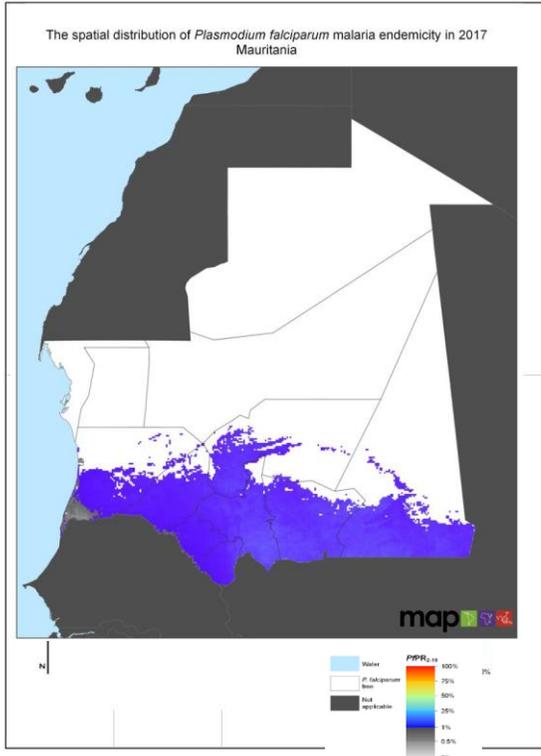


بطاقة السجل الخاصة بالمساءلة والعمل



المقاييس

البلع الممولة والرقابة المالية	
التصور الموضوع لعام 2021 بشأن تمويل النوسيات المضادة للحشرات طويلة الأمد (% من الحاجة)	0
التصور الموضوع لعام 2021 بشأن قيام القطاع العام بتمويل اختبارات التشخيص السريع (% من الحاجة)	100
التصور الموضوع لعام 2021 بشأن قيام القطاع العام بتمويل العلاج الجامع المستند إلى مدة الأرتيميسينين (% من الحاجة)	100

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	
اختبارات التشخيص السريع في المخزون (مخزون < 6 أشهر)	
العلاج الثلاثي المركز إلى مدة الأرتيميسينين (ACT) (مخزون < 6 أشهر)	
حملة الناموسيات المبيدة للحشرات طويلة الأمد (LLIN)/ الرش الداخلي المتبقي (IRS) على المسار المحدد	
التقارير النظرية عن إطلاق حملة القضاء على الملاريا يبدأ به	
تطبق تنفيذ خطة إدارة ومراقبة مقاومة المبيدات الحشرية	
التغطية التشغيلية للنوسيات المبيدة للحشرات طويلة الأمد/ مضخات الرش الترسبي المتكرر داخل المباني (% من عدد السكان المعرضين للخطر)	75
على المسار لخفض حالات الإصابة بمرض بحوالي < 40% بحلول العام 2020 (مقارنة ب 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) (2020)	85
النسبة المئوية % من إجمالي السكان المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية والذين يحصلون على العلاج المضاد للفيروسات (2020)	40
النسبة المئوية % من أطفال (14-0 سنة) المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية والذين يحصلون على العلاج المضاد للفيروسات (2020)	24
نسبة الولادات التي تتم بمساعدة قابلات التوليد من أصحاب المهارات	69
الغلبة في مرحلة ما بعد الوضع (خلال 48 ساعة)	57
الرضاعة الطبيعية الحصرية (نسبة الأطفال من ذوي الأعمار دون 6 أشهر)	41
تغطية فيتامين أ 2020 (جرعات)	0
ثلاث جرعات من اللقاح الثلاثي الفتقريبالسعال الديكي/التهانز للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 0-11 شهر (2020)	71
السكان الذين تم تلقيحهم بالكامل ضد كوفيد - 19 %	20

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. في عام 2020، وصل عدد حالات الإصابة السنوية بمرض الملاريا المبلغ عنها إلى 144,709 حالة.

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 نعمل من أجل الحفاظ على تقديم التدخلات الأساسية المنقذة للحياة خلال هذا الوقت العصيب بما في ذلك الصحة الإنجابية وصحة الأمهات والمواليد والأطفال والمراهقين، وتدخلات الأمراض الاستوائية المهملة، والملاريا.

وفي ظل أسوأ الظروف، والتي سيتم من خلالها تعليق حملات الناموسيات المعالجة بمبيدات الحشرات (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.

تُقدر منظمة الصحة العالمية أنه سيكون هناك حوالي 47,000 وفيات إضافية عالمياً في العام 2020 بسبب انقطاع الخدمة أثناء جائحة كوفيد-19، مما يؤدي إلى زيادة قدرها 7.5% في الوفيات.

من الأهمية بمكان ضمان استمرارية خدمات الوقاية من الملاريا، وخدمات الصحة الإنجابية وصحة الأم والوليد والطفل والمراهقين (RMNCAH) وخدمات الوقاية من الأمراض الاستوائية المهملة (NTD) في العام 2022 مع استمرار جائحة كوفيد-19 في التأثير على قارتنا. قد يشمل ذلك تنفيذ أي أنشطة ضرورية للحاق بالركب وضمان التخطيط في الوقت المناسب مع الأخذ في الحسبان التأخيرات المحتملة في التوريد والتسليم. وعلى أي تدخل مراعاة ضمان سلامة المجتمعات والعاملين الصحيين بالنظر إلى سهولة انتقال كوفيد-19.

تأثرت الدولة بالقيود الموضوعة على القارة لوصول لقاحات كوفيد-19 ولم تستطع سوى تغطية 20% من السكان بحلول نهاية العام 2021.

الملاريا

التقدم

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

بما يتماشى مع جدول أعمال توصيات رئيس اتحاد القادة الأفارقة لمكافحة الملاريا، فخامة الرئيس أوهارو كينياتا، حسنت موريتانيا من آليات المتابعة والمساءلة للملاريا وتطوير بطاقة أداء الملاريا، بالرغم من أن بطاقة الأداء لم يتم مشاركتها بعد على مركز معرفة بطاقات الأداء لاتحاد القادة الأفارقة لمكافحة الملاريا.

التأثير

بلغ عدد حالات الملاريا الذي تم الإبلاغ عنه سنوياً في العام 2020 إلى 144,709 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 للصحة الإنجابية، والأمهات، والمواليد، والمراهقين، والأطفال وبما يشمل الملاريا، والأمراض الاستوائية المهملة.

الإجراءات الرئيسية الموصى بها السابقة

الهدف	عنصر الإجراء	الجدول الزمني المقترح لاستكمال العمل	التقدم	التعليقات - الأنشطة الرئيسية / الإنجازات منذ آخر تقرير ربع سنوي
التأثير	التأكد من استدامة خدمات الملاريا بما يشمل إدارة الحالات ومكافحة النواقل وتنفيذها أثناء استخدام الإرشادات الحساسة لمواجهة كوفيد-19 أثناء الجائحة.	الربع الرابع للعام 2022		واجهت الدولة انخفاض مخزوناتها أدوية مكافحة الملاريا أثناء جائحة كوفيد-19. استطاعت الدولة إنهاء منح المنح لطلب تمويل مكافحة الملاريا من الصندوق الدولي. يظل البرنامج القومي لمكافحة الملاريا (NMCP) يُعاني من نقص الموظفين.

مؤشر صحة الأم والوليد والطفل والأمراض الاستوائية المهملة التقدم

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

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. في العام 2020، بلغت التغطية الكيميائية الوقائية في موريتانيا (100%) لحالات التراخوما وبلغت (72%) للبلهارسيا. بصفة عامة، فإن مؤشر تغطية العلاج الكيميائي الوقائي لمعالجة الأمراض الاستوائية المهملة (NTD) لموريتانيا في العام 2020 هو 85، والذي يمثل زيادة بالغة مقارنة بقيمة مؤشر العام 2019 التي بلغت (75).

الإجراءات الرئيسية الموصى بها السابقة

الهدف	عنصر الإجراء	الجدول الزمني المقترح لاستكمال العمل	التقدم	الملاحظات- الأنشطة/الإنجازات الأساسية منذ التقرير ربع سنوي الأخير
تأثير مؤشر صحة الأم والوليد والطفل (RMNCH ¹):	التأكد من استدامة الخدمات الأساسية لمؤشر صحة الأم والوليد والطفل وتنفيذها أثناء استخدام الإرشادات الحساسة لانتشار كوفيد-19 أثناء الجائحة. تناول أي نفاذ في مخزون السلع الأساسية لمؤشر صحة الأم والوليد والطفل	الربع الرابع للعام 2022		تعمل وزارة الصحة على ضمان استمرار الخدمات الأساسية لخدمات مؤشر صحة الأم والوليد والطفل بما يشمل رعاية ما قبل الولادة وما بعدها، وإدارة حالات أمراض الطفولة وتسليم المكملات الغذائية أثناء تفاقم الوضع الغذائي الحرج بسبب جائحة كوفيد-19. تستعد الدولة لتقديم لقاحات جديدة بما يشمل لقاحات فيروس الورم الحليمي البشري (HPV) ولقاحات كوفيد-19 في الربع الثاني لعام 2021 وتنبأت وقامت بشراء اللقاحات الضرورية من أجل EPI الروتينية. لن يكون هناك أي انخفاضات ملحوظة في تغطية اللقاحات للأطفال. كما تم نشر إدارة الحالات المجتمعية (ICCM) في المناطق ذات الطوارئ في حالات التغذية. ولتجنب نفاذ مخزون الأطعمة العلاجية الجاهزة للاستعمال (RUTF)، قامت الدولة بتوريد 30,000 كرتونة من الأطعمة العلاجية الجاهزة.
الأمراض الاستوائية المهملة (NTDs)	ضمان استدامة تدخلات الأمراض الاستوائية المهملة بما يشمل إدارة الأدوية الجماعية، ومكافحة النواقل وإدارة نسبة انتشار الأمراض والوقاية من الإعاقة وتنفيذها أثناء استخدام الإرشادات الحساسة لكوفيد-19 أثناء الجائحة. يشمل ذلك تحديد الأولويات للأنشطة الضرورية الرئيسية للحاق بالركب.	الربع الرابع للعام 2022		تجري الدولة تدخلات الأمراض الاستوائية المهملة مع احترام التدابير الوقائية لكوفيد-19 كما هو مخطط لها. أكملت الدولة للتو برنامج التحليل متعدد التمييز (MDA) لداء كلابية الذنب وداء الفيلاريات اللمفاوي في كينارا وسالوت وبيجاجوس والتحليل متعدد التمييز (MDA) الذي يستهدف داء البلهارسيا والديدان الطفيلية المنقولة من التربة في كينارا وتومبالي وكلك وجابو وبروجيما وفاريم. يتم إجراء التدخلات الروتينية الأخرى.

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

التأثير	مُعالجة انخفاض تغطية الخنناق - السعال الديكي - الكزاز (DPT3)	الربع الثالث للعام 2022	لم يحن موعد تسليم النتائج بعد.
---------	--	----------------------------	--------------------------------

استجابت موريتانيا بإيجابية تجاه الإجراءات الموصى بها من مؤشر صحة الأم والوليد والطفل (RMNCH) لمواجهة انخفاض تغطية ARTs لدى الأطفال بعمر أقل من 14 عاماً واستمرار متابعة التقدم مع تنفيذ هذا الإجراء.

الإجراءات الرئيسية الموصى بها الجديدة

الهدف	عنصر الإجراء	الإطار الزمني المقترح للإتمام
تعزيز جودة الرعاية	تناول انخفاض تغطية فيتامين أ	الربع الرابع للعام 2022

مفتاح الرسم

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