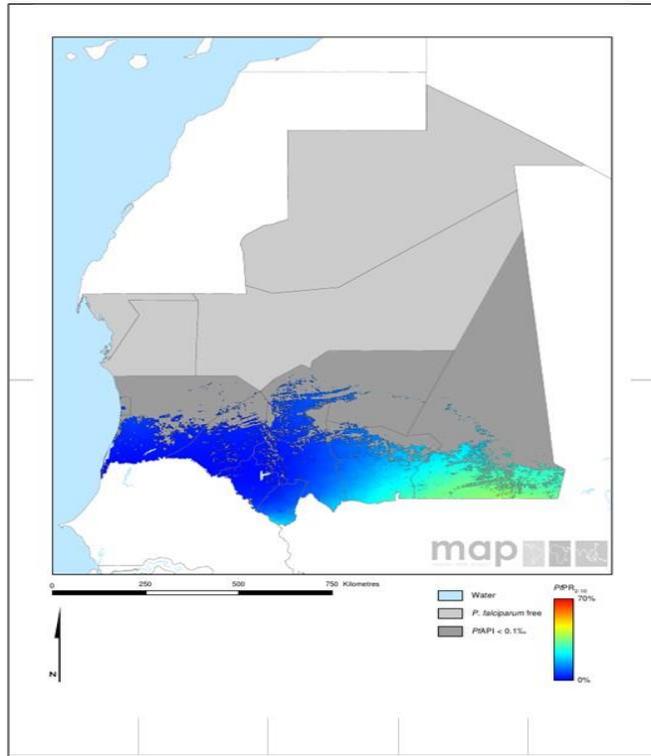


بطاقة السجل الخاصة بالمساءلة والعمل



المعايير

السلع الأساسية الممولة	
التصور الموضوع لعام 2022 بشأن تمويل النوسيمات المضادة للحشرات طويلة الأمد (% من الحاجة)	100
التصور الموضوع لعام 2022 بشأن قيام القطاع العام بتمويل اختبارات التشخيص السريع (% من الحاجة)	100
التصور الموضوع لعام 2022 بشأن قيام القطاع العام بتمويل العلاج الجامع المستند إلى مادة الأرتيميسينين (% من الحاجة)	100

السياسة

التوقيع والتصديق وإدخال صك وكالة الأوبئة الأفريقية (AMA) في لجنة الاتحاد الأفريقي (AUC)	
أنشطة الملاريا التي تستهدف اللاجئين في الخطة الإستراتيجية لمكافحة الملاريا	
أنشطة الملاريا التي تستهدف السكان النازحين داخليا في الخطة الإستراتيجية لمكافحة الملاريا	
التقارير القطرية عن إطلاق حملة القضاء على الملاريا يبدأ بهـ	

مراقبة مقاومة الحشرات والتنفيذ والأثر

تم إجراء مراقبة مقاومة الأوبئة (2020-2018) وإبلاغ البيانات إلى منظمة الصحة العالمية	
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 الثاني المركّز إلى مادة الأرتيميسينين (ACT) (مخزون < 6 أشهر)	
حملة النوسيمات المبيدة للحشرات طويلة الأمد (LLIN)/المرض الداخلي المتبقي (IRS) على المسار المحدد	
التغطية التشغيلية للنوسيمات المبيدة للحشرات طويلة الأمد/مضخات المرض الترسبي المتكرر داخل المباني (% من عدد السكان المعرضين للخطر) على المسار لخفض حالات الإصابة بالمرض بحوالي < 40% بحلول العام 2020 (مقارنة بـ 2015)	75
على المسار لخفض حالات الوفيات بحوالي < 40% بحلول العام 2020 (مقابل 2015)	

مؤشرات التتبع لصحة الأم والطفل والأمراض المدارية المهملة (NTDs)

نطاق تنفيذ خطة إدارة ومراقبة مقاومة المبيدات الحشرية	
تغطية شاملة لعلاج الأمراض المدارية المهملة (مؤشر % (2020) (NTD)	85
النسبة المقفلة % من لأطفال (0-14 سنة) المصابين بغيروس نقص المناعة البشرية والذين يحصلون على العلاج المضاد للفيروسات (2020)	24
تغطية فيتامين أ 2020 (جرعتان)	0
ثلاث جرعات من اللقاح الثلاثي القطري/السعال الديكي/التهانز للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 0-11 شهر (2020)	71
السكان الذين تم تلقيحهم بالكامل ضد كوفيد - 19 %	23

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 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 العقد 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.

نظراً للصعوبات في تأمين السلع الصحية الأساسية في إفريقيا خلال جائحة كوفيد-19، فمن الأهمية بمكان أن توقع البلدان وتصدق عليها وتودع أداة وكالة الأدوية الأفريقية (AMA) لدى مفوضية الاتحاد الأفريقي من أجل تحسين الوصول إلى منتجات طبية فعالة وآمنة والجيدة وعالية الجودة في أفريقيا. يتم تشجيع الدولة على القيام بذلك.

تأثرت البلاد بالقيود المفروضة على مستوى القارة للوصول إلى لقاحات كوفيد وتمكنت فقط من تغطية 23% من سكانها بحلول أبريل 2022. يجب على الدولة، بالعمل مع الشركاء، الاستثمار في التعليم والتواصل لتغيير السلوك إلى زيادة الإقبال على لقاحات وعلاجات فيروس كورونا.

## 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 والمسائلة 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

الإيجابية، والأمهات، والمواليد، والمراهقين، والأطفال وبما يشمل الملاريا، والأمراض الاستوائية المهمة.

### 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 اثناء استخدام الإرشادات الحساسة لمواجهة كوفيد-19 أثناء الجائحة.	الربع الرابع من العام 2022		تم تنفيذ التشخيص والعلاج على مستوى المرافق الصحية والمجتمع. تم بالفعل توزيع العلاج الثنائي المرتكز إلى مادة الأرتيميسينين (ACTs) والاختبارات التشخيصية السريعة (RDTs) على المستوى اللامركزي، ومن المقرر تسليم بعض عمليات التسليم على المستوى القطري في يونيو بدعم من الصندوق العالمي (GF). ومع ذلك، لم يتم تنفيذ الأنشطة في NMCP velel حتى الآن بسبب حقيقة أن NFM3 لم يتم التوقيع عليه بعد وأن الميزانية الحكومية ستبدأ في التنفيذ بحلول أبريل 2022. كما أن الدولة ليس لديها عدد كافٍ من الموظفين على المستوى المركزي للسماح بتنفيذ البرنامج الأنشطة على المستوى الأقصى. تخطط الدولة لتنفيذ الوقاية الكيميائية من الملاريا الموسمية (SMC) أيضًا في 12 مقاطعة بدعم من الصندوق العالمي (GF) وهي بحاجة إلى مستشار وطني من أجل بدء النشاط.

### الإجراءات الرئيسية الموصى بها الجديدة

الهدف	عنصر الإجراء	الإطار الزمني المقترح للإتمام
السياسة	التوقيع والتصديق وإيداع أداة وكالة الأدوية الأفريقية (AMA) في مفوضية الاتحاد الأفريقي (AUC)	الربع الأول من العام 2023
الرقابة	التأكد من إجراء مراقبة لمقاومة الأدوية وإبلاغ البيانات إلى منظمة الصحة العالمية	الربع الأول من العام 2023

### مؤشر صحة الأم والوليد والطفل والأمراض الاستوائية المهمة

#### التقدم

حققت الدولة تغطية مرتفعة لمؤشر متابعة صحة الأم والوليد والطفل (RMNCAH) 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، 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 المهمة (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 <sup>1</sup> ):	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 من العام 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 من العام 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 من العام 2022		تجري الدولة تدخلات الأمراض الاستوائية المهملة مع احترام التدابير الوقائية لكوفيد-19 كما هو مخطط لها.
التأثير	مُعالجة انخفاض تغطية الخناق - السعال الديكي - الكزاز (DPT3)	الربع الثالث من العام 2022		لم يحن موعد تسليم النتائج بعد.
تعزيز جودة الرعاية	مُعالجة انخفاض التغطية لفيتامين أ	الربع الرابع من العام 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.

### مفتاح الرسم

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

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