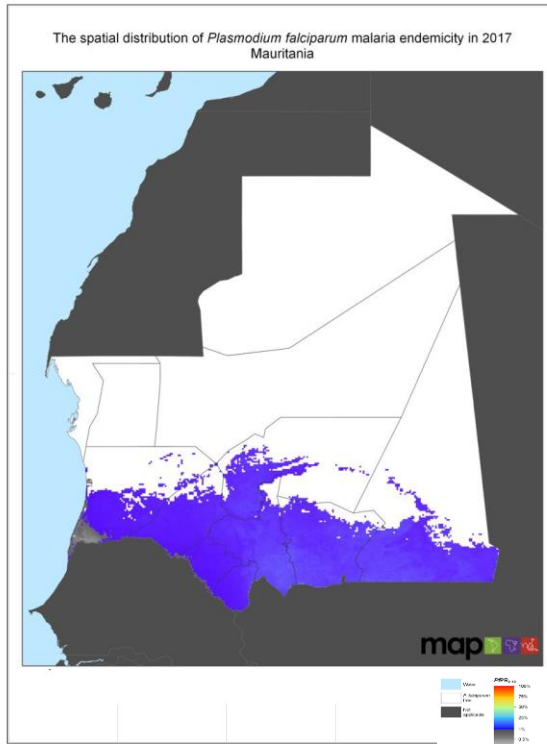


بطاقة السجل الخاصة بالمساءلة والعمل



Metrics

Commodities Financed

LLIN financing 2022 projection (% of need)	100
Public sector RDT financing 2022 projection (% of need)	100
Public sector ACT financing 2022 projection (% of need)	100

Policy

Signed, ratified and deposited the AMA Instrument at the AUC	Red
Malaria activities targeting refugees in Malaria Strategic Plan	White
Malaria activities targeting IDPs in Malaria Strategic Plan	White
Country Reporting Launch of Zero Malaria Starts with Me Campaign	Green

Resistance Monitoring, Implementation and Impact

Drug Resistance Monitoring Conducted (2018-2020) and data reported to WHO	Red
Insecticide classes with mosquito resistance in representative sentinel sites confirmed since 2010	1
Insecticide resistance monitored since 2015 and data reported to WHO	Green
National Insecticide Resistance Monitoring and Management Plan	Red
RDTs in stock (>6 months stock)	Grey
ACTs in stock (>6 months stock)	Grey
LLIN/IRS campaign on track	White
Operational LLIN/IRS coverage (% of at risk population)	75
On track to reduce case incidence by ≥40% by 2020 (vs 2015)	Yellow
On track to reduce case mortality by ≥40% by 2020 (vs 2015)	Yellow

Tracer Indicators for Maternal and Child Health, NTDs and Covid 19

Scale of Implementation of ICCM	Green
Mass Treatment Coverage for Neglected Tropical Disease (NTD index, %)(2020)	85
Estimated % of children (0-14 years old) living with HIV who have access to antiretroviral therapy (2021)	21
Vitamin A Coverage 2020 (2 doses)	0
DPT3 coverage 2021 (vaccination among 0-11 month olds)	68
% Population Fully Vaccinated Against COVID-19	27

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.

نظرًا للصعوبات في تأمين السلع الصحية الأساسية في إفريقيا خلال جائحة كوفيد-19، فمن الأهمية بمكان أن توقع البلدان وتصديق 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. يوصى بشدة أيضاً بالشراء المبكر للسلع الصحية الأساسية في ظل استمرار أوقات التسليم الطويلة.

تأثرت البلاد بالقيود المفروضة على مستوى القارة للوصول إلى لقاحات كوفيد وتمكنت فقط من تغطية 27 ٪ من سكانها بحلول يوليو 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. أمنت الدولة موارد كافية للتمويل الكامل للعلاج الثنائي المرتكز إلى مادة الأرتيميسين (ACTs) والاختبارات التشخيصية السريعة (RDTs) والناموسيات المبيدة للحشرات طويلة الأمد (LLINs) اللازمة في عام 2022. فيما أشارت الدولة مؤخراً بنتائج مراقبة مقاومة المبيدات الحشرية إلى منظمة الصحة العالمية. فيما أطلقت موريتانيا حملة القضاء على الملاريا يبدأ في.

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 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 من العام 2022		نفذت الدولة أنشطة مكافحة الملاريا بما في ذلك التشخيص والعلاج، و IPTp على مستوى المرافق الصحية. تم توزيع الاختبارات والأدوية من المستوى المركزي إلى المستوى اللامركزي. طلب وزير الصحة إجراء مكالمة مع اتحاد القادة الأفارقة لمكافحة الملاريا (ALMA) لمناقشة الدعم المطلوب في البرنامج الوطني لمكافحة الملاريا (NMCP) كبرنامج استبعاد. يعمل الصندوق الدولي (GF) والحكومة على تنفيذ منحة

الصندوق الدولي (GF) وطلبت الدولة مساعدة فنية لتطوير إرشادات الوقاية الكيميائية من الملاريا الموسمية (SMC).				
لم يحن موعد تسليم النتائج بعد.		الربع الأول من العام 2023	التوقيع والتصديق على وإيداع أداة وكالة الأدوية الأفريقية (AMA) في لجنة الاتحاد الأفريقي (AUC)	السياسة
أجرت الدولة آخر اختبار لمقاومة الأدوية في عام 2013 وتعمل على تأمين الموارد لإجراء مزيد من الاختبارات		الربع الأول من العام 2023	التأكد من إجراء مراقبة مقاومة الأدوية وإبلاغ البيانات إلى منظمة الصحة العالمية	المراقبة

## 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
التأثير	مُعالجة انخفاض تغطية الخناق - السعال الديكي - الكزاز (DPT3)	الربع الثالث من العام 2022		عملت الدولة على زيادة تغطية اللقاح الثلاثي ضد الخناق والسعال الديكي (DPT3) بتلقيح 43,858 طفلاً في عام 2022
تعزيز جودة الرعاية	مُعالجة انخفاض التغطية لفيتامين أ	الربع الرابع من العام 2022		استفاد 612,396 طفل من مكملات فيتامين أ في الربع الأول من عام 2022، محققة 94% من التغطية
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.

الهدف	عناصر 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		تواصل وزارة الصحة ضمان استمرارية خدمات مؤشر صحة الأم والوليد والطفل (RMNCAH) الأساسية. وهذا يشمل إعطاء الأولوية لتحسين الأطفال بلقاح السل (BCG) واللقاح الفموي لشلل الأطفال (OPV) و لقاح التهاب الكبد، والتهاب السحايا، والنزلة الزفية (-DPT Hep-Hib) والحصبة. تلقت النساء الحوامل الجرعة الثانية على الأقل من لقاح التيتانوس. تم تنظيم جولتي تطعيم ضد شلل الأطفال بتغطية عالية للغاية. حملة التطعيم ضد كوفيد-19 مستمرة. ومع ذلك، تأثرت موريتانيا في عام 2022 بالأثر السلبي للجفاف الذي يترافق مع تدفق اللاجئين والعائدين وتضخم أسعار الغذاء العالمي الناتج عن تداعيات جائحة كوفيد-19 والوضع المتقلب في أوكرانيا. سيعاني 20٪ من السكان من انعدام الأمن الغذائي الشديد خلال موسم العجاف لعام 2022 (مقابل 11٪ في عام 2021)، مع ارتفاع مخاطر التدهور السريع للوضع الغذائي. من المتوقع أن تكون احتياجات عام 2022 كبيرة وتتجاوز القدرات. بدعم الشركاء ووزارة الصحة لضمان استمرارية الوقاية المتكاملة وعلاج الخدمات الأساسية لسوء التغذية الحاد بما في ذلك الترويج الأمثل لممارسات تغذية الرضع وصغار الأطفال. تم تنظيم حملة جماعية متكاملة في فبراير: 778,588 طفل تحت سن 6-59 شهراً (86٪) تم فحصهم على المستوى الوطني، 560,327 12-59 شهراً (96٪) أطفال مصابين بالديدان و 612,396 6-59 شهراً للأطفال (94٪) استفادوا منها مكملات فيتامين أ؛ اعتباراً من مايو، تم قبول 11,565 حالة من حالات سوء التغذية الحاد الشديد للعلاج، أي 42٪ من الهدف السنوي. ثلاثة مؤشرات الرئيسية للإدارة المتكاملة لسوء التغذية الحاد (IMAM) تفي بالمعايير الإنسانية (SPHERE) بمعدل علاج 89٪، ومعدل وفاة 1٪، ومعدل تخلف 9.2٪؛ 90,497 من مقدمي الرعاية الأساسيين للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 0-23 شهراً و 31.597 امرأة حامل يواصلون تلقي استشارات تغذية الأطفال الرضع وصغار السن من خلال المرافق والمنصات المجتمعية؛ تلقت موريتانيا كرتونات إضافية من الأغذية العلاجية الجاهزة وإمدادات الإدارة المتكاملة لسوء التغذية الحاد (IMAM) الأخرى من مبادرة الصندوق المطابق التي تم تبنيها في عام 2021، بالإضافة إلى 18,157 كرتوناً تم شراؤها من قبل اليونيسف.

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