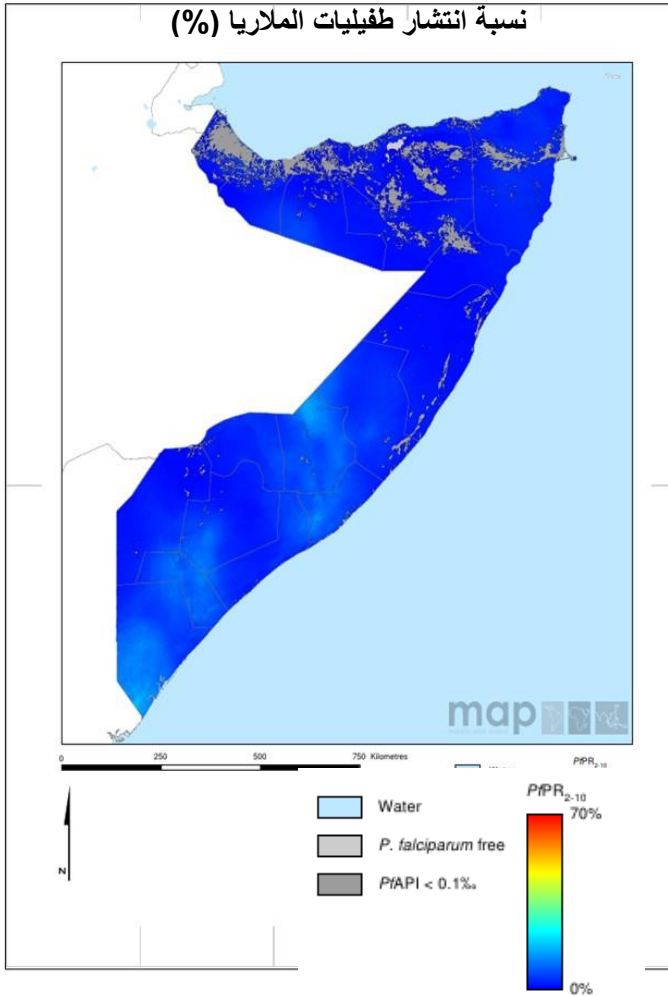


بطاقة السجل الخاصة بالمساعدة والعمل



المقاييس

السياسات والرقابة المالية

|   |  |
|---|--|
| وضع حظر العلاج الأحادي المرتكز إلى أرتيميسينين القم   |  |
| إدارة الحالة في المجتمع المحلي (الالتهاب الرئوي)(2015)  |  |
| إدارة الحالة في المجتمع المحلي (الملاريا)(2015)   |  |
| تصنيف البنك الدولي الخاص بإدارة القطاع العام والمؤسسات لعام 2014 (سياسة الدولة والتقييم المؤسسي الكتلة د) |  |

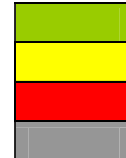
السلع الممولة، التنفيذ وتأثير الملاريا

|  |     |
|--|-----|
| التصور الموضوع لعام 2015 بشأن تمويل التاموسيات المضادة للحشرات طويلة الأمد (% من الحاجة)   | 72  |
| التصور الموضوع لعام 2016 بشأن قيام القطاع العام بتمويل اختبارات التشخيص السريع (% من الحاجة)                                       | 100 |
| التصور الموضوع لعام 2016 بشأن قيام القطاع العام بتمويل العلاج الجامع المستند إلى مادة الأرتيميسينين (% من الحاجة)                  | 91  |
| التغطية التشغيلية للتاموسيات المبيدة للحشرات طويلة الأمد/ مضخات الرش الترسبي المتكرر داخل المباني (% من عدد السكان المعرضين للخطر) | 34  |
| على الطريق لتقليل حالات الإصابة بالملاريا بنسبة تتجاوز 75% بحلول عام 2015 (مقارنة بعام 2000)                                       |     |

مؤشرات المتداولين لصحة الأم والطفل

|   |    |
|---|----|
| تغطية عام 2014 الخاصة بمنع انتقال فيروس نقص المناعة البشرية من الأم إلى الطفل (نسبة المرضى من حاملي فيروس نقص المناعة البشرية الذين يتلقون الدواء المضاد للفيروس) | 3  |
| نسبة الولادات التي تتم بمساعدة قيلات التوليد من أصحاب المهارات  | 33 |
| الرضاعة الطبيعية الخالصة (نسبة الأطفال من ذوي الأعمار دون 6 أشهر)   | 9  |
| تغطية فيتامين أ 2012(جرعتان)  |    |
| ثلاث جرعات من اللقاح الثلاثي الدفتيريا/السعال الديكي/الكزاز للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 12-23 شهر (2013)   | 42 |
| الغنية في مرحلة ما بعد الوضع (خلال 48 ساعة)   |    |

مفتاح الرسم البياني



تم تحقيق الهدف أو وضعه على المسار الصحيح  
تم تسجيل تقدم لكن مطلوب بذل المزيد من الجهد  
ليس على المسار الصحيح  
لا يوجد بيانات/لا ينطبق

يتراوح انتقال مرض الملاريا من كونه غير مستقر وبائي في بونتلاندا وصومالي لاند إلى كونه متوسط في وسط الصومال ومرتفع في الجنوب. في عام 2013، وصل عدد حالات الإصابة السنوية بمرض الملاريا المبلغ عنها إلى 36,923 حالة.

### التقدم

حققت الصومال تقدماً مضطرباً على صعيد زيادة التدخلات المعنية بمكافحة الملاريا حيث نجحت على وجه خاص في اجتذاب المصادر عبر الصندوق الدولي. ولقد أمنت الدولة تمويل كافي لشراء ما يلزم من الناموسيات المبيدة للحشرات طويلة الأمد (LLIN) والعلاج الثنائي المرتكز إلى مادة الأرتيميسينين (ACT) والاختبارات التشخيصية السريعة (RDT) خلال عام 2014. كما تبنت الصومال سياسة إدارة الحالات في المجتمع المحلي (Community Case Management) للملاريا.

### التأثير

في عام 2013، وصل عدد حالات الإصابة السنوية بمرض الملاريا المبلغ عنها إلى 36,928 حالة.

### التحدي الرئيسي

- الافتقار إلى المصادر الجديدة المخصصة للملاريا بموجب نموذج التمويل الجديد للصندوق الدولي يقوض من قدرة الدولة في الحفاظ على المكتسبات الحيوية التي حققتها في حربها على الملاريا.

### الإجراءات الموصى بها

استجابت الصومال بإيجابية تجاه الإجراءات الموصى بها والتي تتناول انخفاض التغطية والافتقار إلى البيانات عن عدد التدخلات الرئيسية بما يشمل PMTCT، ومساعدات الولادة الماهرات، والرضاعة الحصرية، وفيتامين أ، واستمرار متابعة التقدم أثناء تنفيذ هذه الإجراءات.