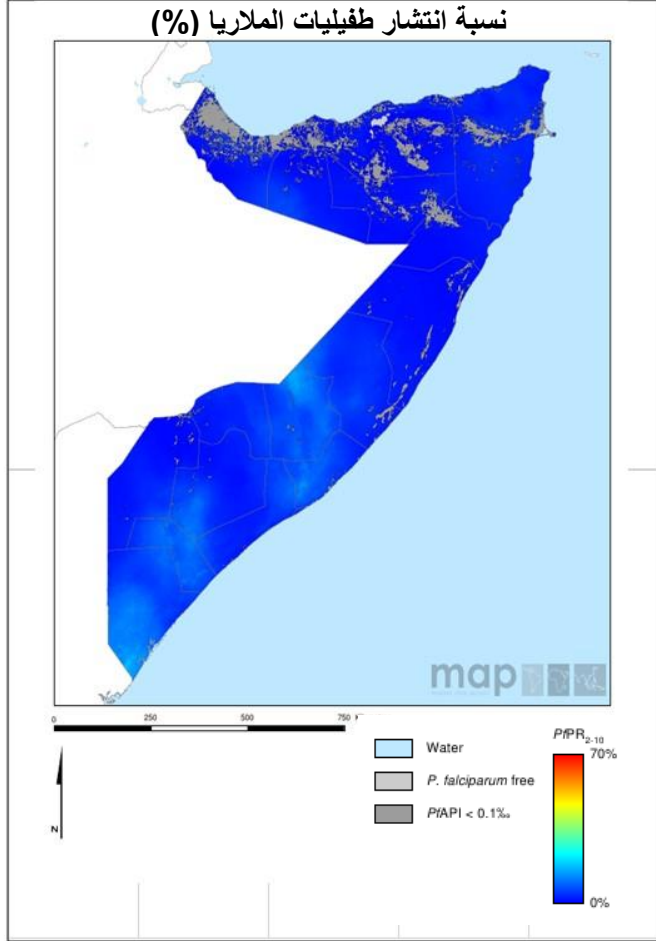


بطاقة السجل الخاصة بالمساعدة والعمل



المقاييس

السلع الممولة والرقابة المالية

|  |    |
|--|----|
| التصور الموضوع لعام 2018 بشأن تمويل التوسيمات المضادة للحشرات طويلة الأمد (% من الحاجة)                          | 21 |
| التصور الموضوع لعام 2018 بشأن قيام القطاع العام بتمويل اختبارات التشخيص السريع (% من الحاجة)                     | 40 |
| التصور الموضوع لعام 2018 بشأن قيام القطاع العام بتمويل العلاج الجامع المستند إلى مدة الأرتيميسينين (% من الحاجة) | 89 |
| تصنيف البنك الدولي الخاص بإدارة القطاع العام والمؤسسات لعام 2016 (سياسة الدولة والتقييم المؤسسي المكتلة د)       |    |

مراقبة مقاومة الحشرات والتلقيح والأثر

|  |    |
|--|----|
| أصناف الحشرات المقاومة للبعوض في مواقع الرصد التمثيلية المؤكدة منذ عام 2010  | 3  |
| 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   |    |
| تطلق تنفيذ خطة إدارة ومراقبة مقاومة المبيدات الحشرية (2017)  |    |
| التغطية التشغيلية للتوسيمات المبيدة للحشرات طويلة الأمد/مضخات الرش الترسبي المتكرر داخل المباني (% من عدد السكان المعرضين للخطر) | 29 |
| التغيرات المقدرة في معدل الإصابة بالملاريا (2016-2010)   |    |

مؤشرات التتبع لصحة الأم والطفل والأمراض المدارية المهملة (NTDs)

|   |    |
|---|----|
| تغطية شاملة لعلاج الأمراض المدارية المهملة (مؤشر % (NTD) (2016)   | 0  |
| النسبة المقدرة % من إجمالي السكان المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية والذين يحصلون على العلاج المضاد للفيروسات (2016)      | 11 |
| النسبة المقدرة % من الأطفال (0-14 سنة) المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية والذين يحصلون على العلاج المضاد للفيروسات (2016) | 5  |
| نسبة الولادات التي تتم بمساعدة قابلات التوليد من أصحاب المهارات العالية في مرحلة ما بعد الوضع (خلال 48 ساعة)                | 9  |
| الرضاعة الطبيعية الحليصة (نسبة الأطفال من ذوي الأعمار دون 6 أشهر)   | 5  |
| تغطية فيتامين أ (جرعتان) 2015   | 33 |
| ثلاث جرعات من اللقاح الثلاثي النفتيريا/السعال الديكي/الكرزاز للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 0-11 شهر (2016)               | 51 |

مفتاح الرسم

|  |
|--|
| تم تحقيق النتائج أو يجري العمل على المسار  |
| يوجد تقدم ولكن يحتاج الأمر للمزيد من الجهد |
| ليس على المسار                             |
| لا توجد بيانات                             |
| غير متاح                                   |

يتراوح انتقال مرض الملاريا من كونه غير مستقر ووبائي في بونتلاندا وصومالي لاند إلى كونه متوسط في وسط الصومال ومرتفع في الجنوب. في عام 2016، وصل عدد حالات الإصابة السنوية بمرض الملاريا المبلغ عنها إلى 58,021 حالة، و13 حالة وفاة.

## الملاريا

### التحديات الرئيسية:

- ضعف الأنظمة الصحية وضعف عدد الشركاء نسبياً مما يحد من التدخلات الرئيسية لمكافحة الملاريا.

### التأثير

بلغ عدد الحالات التي تم الإبلاغ عنها لحالات الإصابة بالملاريا في العام 2016 إلى 58,021 حالة مع 13 حالة وفاة. مع الزيادة العامة في تقدير حالات الإصابة بالملاريا بين 2010 و2016، تتوقع منظمة الصحة العالمية أن تسجل الدولة زيادة في حالات الإصابة بالملاريا بحلول العام 2020.

### الإجراءات الرئيسية السابقة الموصى بها

| الاهداف        | عنصر العمل   | الإطار الزمني المقترح للإتمام | التقدم | التعليقات - الأنشطة/الإنجازات الرئيسية منذ آخر تقرير ربع سنوي                                      |
|----------------|--|-------------------------------|--------|--|
| مكافحة النواقل | إبلاغ منظمة الصحة العالمية بشأن حالة رصد مقاومة المبيدات الحشرية وإعداد وتنفيذ الخطة الوطنية لرصد ومقاومة المبيدات الحشرية وإدارتها. | الربع الأول للعام 2017        |        | وضعت الصومال خطة لإدارة مقاومة المبيدات الحشرية وهي تعمل على إنهائها بدعم من منظمة الصحة العالمية. |

### الإجراءات الجديدة الموصى بها

| الهدف          | عنصر الإجراء   | الإطار الزمني المقترح للإتمام |
|----------------|--|-------------------------------|
| مكافحة النواقل | تناول انخفاض تغطية الناموسيات المبيدة للحشرات طويلة الأمد (LLIN).            | الربع الرابع من العام 2018    |
| التأثير        | التحقيق في وتناول أسباب تقدير منظمة الصحة العالمية للزيادة في حالات الإصابة. | الربع الرابع من العام 2018    |

### مؤشر صحة الأم والوليد والطفل والأمراض الاستوائية المهملة

يُقاس التقدم في معالجة الأمراض الاستوائية المهملة (NTDs) في الصومال باستخدام المؤشر المركب الذي يتم حسابه من تغطية العلاج الكيميائي الوقائي التي تم تحقيقها للبلهارسيا، والديدان المنقولة من خلال التربة. تغطية العلاج الكيميائي الوقائي في الصومال منخفضة لكلاً من البلهارسيا (0%) وبالنسبة للديدان المنقولة من خلال التربة (0%). بصفة عامة، مؤشر تغطية العلاج الكيميائي الوقائي للأمراض الاستوائية المهملة.

## الإجراءات السابقة الموصى بها

| التعليقات - الأنشطة/الإجازات الرئيسية منذ آخر تقرير ربع سنوي  | التقدم | الإطار الزمني المقترح للإتمام | عناصر العمل  | الأهداف  |
|---|--------|-------------------------------|--|--|
| تُطلق الصومال عملية تنفيذ سياسة "الاختبار والعلاج" وخيار ب+ لتقديم خدمات PMTCT. سيتم استكمال ذلك من خلال بناء القدرات، والتدريب، والتوجيه. تعمل الشركة على زيادة إتاحة كلاً من خدمات ART للأطفال والبالغين. كما تعمل على تقديم الإرشادات الطبية ومساعدات الوظائف لدعم تطوير ART. فيما يتم دعم التدريب لتعزيز دمج قدرات العلاج المرتكز على مادة الأرتيميسين للأطفال والبالغين فيما يتم توريد العلاج المرتكز على مادة الأرتيميسين من خلال موارد الصندوق الدولي. |        | الربع الأول من العام 2017     | العمل على تسريع تغطية العلاج الثنائي المرتكز إلى مادة الأرتيميسينين (ART) لدى إجمالي السكان ولدى الأطفال بعمر أقل من 14 عاماً. | مؤشر صحة الأم والوليد والطفل (MNCH): <sup>1</sup> تعزيز جودة الرعاية |
| تم إتمام وضع خريطة لحالات الإصابة بالبلهارسيا والأمراض الاستوائية المهمة في العام 2016/2017. أطلقت أولى الحملات أثناء صيف عام 2017 بدعم من صندوق النهاية ولكن كانت التغطية ضعيفة. في نوفمبر 2017، أطلقت حملة تطهير مدعومة من وتحت إدارة الصحة العالمية للوصول إلى جميع السكان المستهدفين. فيما سيتم تقديم عرض لخطة عام 2018 لصندوق النهاية.   |        | الربع الرابع من العام 2018    | تنفيذ العلاج الكيميائي الوقائي للبلهارسيا والديدان المنقولة من خلال التربة.  | الأمراض الاستوائية المهمة (NTDs)                                     |

استجابت الصومال بإيجابية تجاه الإجراءات الموصى بها من مؤشر صحة الأم والوليد والطفل (MNCH) في تناول انخفاض التغطية وضعف بيانات عدد من التدخلات الرئيسية بما يشمل قابلات الولادة المهرة، والرضاعة الحصرية، وفيتامين أ واستمرار متابعة التقدم أثناء تنفيذ هذه الإجراءات.

## الإجراءات الرئيسية الجديدة الموصى بها

| الإطار الزمني المقترح للإتمام | عناصر الإجراءات  | الهدف  |
|-------------------------------|--|--|
| الربع الرابع من العام 2018    | التحقيق في وتناول أسباب الانخفاض في قابلات الولادة المهرة. | مؤشر صحة الأم والوليد والطفل (MNCH): <sup>2</sup> تعزيز جودة الرعاية |

مفتاح الرسم

|  |                               |
|--|-------------------------------|
|  | تم إنجاز الإجراء              |
|  | يوجد بعض التقدم               |
|  | لا يوجد تقدم                  |
|  | لم يحن موعد تسليم النتائج بعد |

<sup>1</sup>مقاييس مؤشر صحة الأم والوليد والطفل (MNCH)، الإجراءات الموصى بها ومتابعة الاستجابة من خلال وحدة الأمومة، والطفل والمراهقين (MCA) في منظمة الصحة العالمية (WHO).

<sup>2</sup>مقاييس مؤشر صحة الأم والوليد والطفل (MNCH)، الإجراءات الموصى بها ومتابعة الاستجابة من خلال وحدة الأمومة، والطفل والمراهقين (MCA) في منظمة الصحة العالمية (WHO).