

بطاقة السجل الخاصة بالمساءلة والعمل

المقاييس

السلع الممولة والرقابة المالية

التصور الموضوع لعام 2019 بشأن تمويل الناموسيات المضادة للحشرات طويلة الأمد (% من الحاجة)	100
التصور الموضوع لعام 2019 بشأن قيام القطاع العام بتمويل اختبارات التشخيص السريع (% من الحاجة)	100
التصور الموضوع لعام 2019 بشأن قيام القطاع العام بتمويل العلاج الجامع المستند إلى مادة الأرتيميسينين (% من الحاجة)	100
تصنيف البنك الدولي الخاص بإدارة القطاع العام والمؤسسات لعام 2017 (سياسة الدولة والتقييم المؤسسي الكتلة د)	

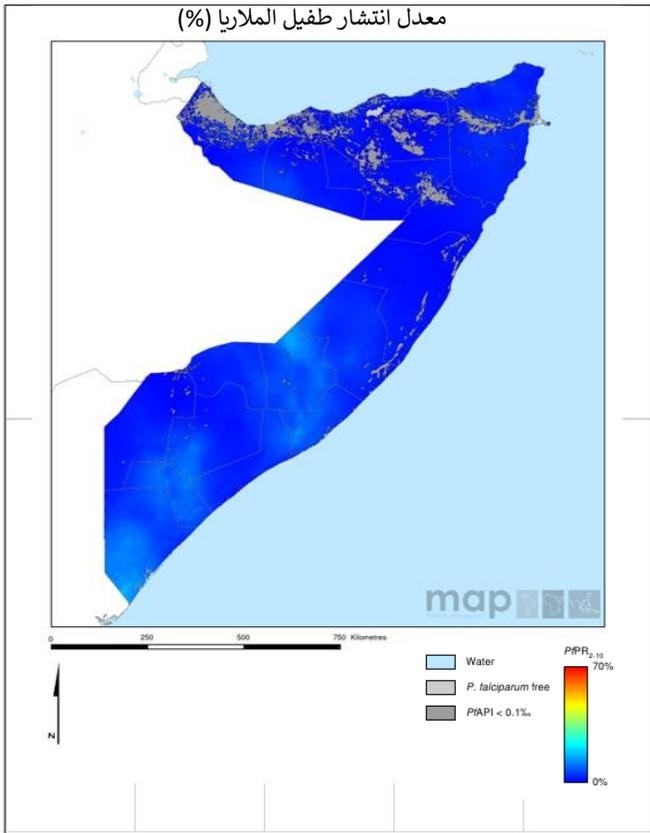
مراقبة مقاومة الحشرات والتنفيذ والأثر

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 للناموسيات المبيدة للحشرات طويلة الأمد/ مضخات الرش الترسبي المتكرر داخل المباني (% من عدد السكان المعرضين للخطر)	29
تغير في تقييم الإصابات بالملاريا (2017-2010)	
تغير في تقييم معدلات الوفيات بالملاريا (2017-2010)	

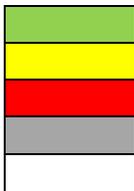
مؤشرات التمتع لصحة الأم والطفل والأمراض المدارية المهملة (NTDs)

تغطية شاملة لعلاج الأمراض المدارية المهملة (مؤشر % (2017) (NTD)	40
النسبة المقدرة % من إجمالي السكان المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية والذين يحصلون على العلاج المضاد للفيروسات (2018)	30
النسبة المقدرة % من لأطفال (0-14 سنة) المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية والذين يحصلون على العلاج المضاد للفيروسات (2018)	14
نسبة الولادات التي تتم بمساعدة قابلات التوليد من أصحاب المهارات العالية في مرحلة ما بعد الوضع (خلال 48 ساعة)	9
الرضاعة الطبيعية الحاصلة (نسبة الأطفال من ذوي الأعمار نون 6 أشهر)	5
تغطية فيتامين أ (جرعتان)	11
ثلاث جرعات من اللقاح الثلاثي النفتيريا/السعال الديكي/الكرزاز للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 0-11 شهر (2017)	42

معدل انتشار طفيل الملاريا (%)



مفتاح الرسم



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

يتراوح انتقال مرض الملاريا من كونه غير مستقر ووبائي في بونتلاند وصومالي لاند إلى كونه متوسط في وسط الصومال ومرتفع في الجنوب. في عام 2017، وصل عدد حالات الإصابة السنوية بمرض الملاريا المبلغ عنها إلى 37,156 حالة، و 20 حالة وفاة.

الملاريا

التقدم

وفرت الصومال الموارد الكافية لتغطية توريد وتوزيع الناموسيات المبيدة للحشرات طويلة الأمد (LLIN) والعلاج الثنائي المرتكز إلى مادة الأرتيميسينين (ART) والاختبارات التشخيصية السريعة (RDT) خلال عام 2019.

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 2017 إلى 37,156 حالة مع 20 حالة وفاة.

الإجراءات الرئيسية السابقة الموصى بها

الأهداف	عنصر العمل	الإطار الزمني المقترح للإتمام	التقدم	التعليقات - الأنشطة/الإنجازات الرئيسية منذ آخر تقرير ربع سنوي
مكافحة النواقل	تناول الإخفاق في تغطية مكافحة النواقل	الربع الرابع من العام 2019		تم تسليم ما يزيد على 430,000 من الناموسيات المبيدة للحشرات طويلة الأمد (LLINs) إلى الدولة في الربع الأول من العام 2019 وقد أمنت الصومال التمويل لـ 500,000 إضافية من الناموسيات المبيدة للحشرات طويلة الأمد (LLINs) من خلال الصندوق الدولي.

استجابت الصومال بإيجابية تجاه التوصيات السابقة في التحقيق في وتناول أسباب زيادة تقدير حالات الإصابة بالملاريا ومعدل الوفيات بين عامي 2010 و2017، واستمرت في متابعة التقدم أثناء تنفيذ هذا الإجراء.

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 الوقائية التي تم تحقيقها للبلهارسيا، والديدان المنقولة من خلال التربة. تغطية العلاج الكيميائي الوقائي في الصومال جيدة لكلاً من البلهارسيا (51%) وبالنسبة للديدان المنقولة من خلال التربة (31%). وبصفة عامة، فإن مؤشر تغطية العلاج الكيميائي الوقائي للأمراض الاستوائية المهملة في عام 2017 هو 40، والذي يمثل زيادة كبيرة مقارنة بقيمة المؤشر عام 2016 وهي (0).

الإجراءات السابقة الموصى بها

الأهداف	عناصر العمل	الإطار الزمني المقترح للإتمام	التقدم	التعليقات - الأنشطة/الإنجازات الرئيسية منذ آخر تقرير ربع سنوي
مؤشر صحة الأم والوليد والطفل (MNCH): ¹ تعزيز جودة الرعاية	(a) العمل على تسريع تغطية والعلاج الثنائي المرتكز إلى مادة الأرتيميسينين (ART) لدى إجمالي السكان ولدى الأطفال بعمر أقل من 14 عاماً.	الربع الأول من العام 2017		تطلق الصومال حالياً وتنفذ سياسة "الاختبار والعلاج" والخيار B+ لتقديم خدمة PMTCT. يتم ذلك بناء القدرات، والتدريب، والإرشاد. فيما تعمل الدولة على توسيع نطاق إتاحة خدمات العلاج الثنائي المرتكز على مادة الأرتيميسين (ART) لدى البالغين والأطفال. ويتم تطوير الإرشادات المعملية والمساعدات الوظيفية لدعم العلاج الثنائي المرتكز على مادة الأرتيميسين (ART). فيما يتم توسيع نطاق التدريبات لتعزيز تكامل العلاج الثنائي المرتكز على مادة الأرتيميسين (ART) لدى البالغين والأطفال ويتم توريد العلاج الثنائي المرتكز على مادة الأرتيميسين (ART) باستخدام موارد الصندوق الدولي. تزايدت التغطية بمقدار 3% لدى الأطفال و 4% لدى إجمالي السكان. لم يتم الإبلاغ عن أي تقدم.
	(b) التحقيق في وتناول أسباب الانخفاض في قابلات الولادة المهرة.	الربع الرابع من العام 2018		
	(c) التحقيق في وتناول أسباب الإشارة إلى الانخفاض في تغطية فيتامين أ.	الربع الثاني من العام 2019		أشارت الدولة إلى زيادة طفيفة في تغطية فيتامين أ في العام 2017.

استجابت الصومال بإيجابية تجاه الإجراءات الموصى بها من RMNCAH والتي تتناول انخفاض تغطية وضعف بيانات عدد التدخلات الرئيسية بما يشمل قابلات الولادة المهرة، والرضاعة الطبيعية الحصرية، ورعاية ما بعد الولادة وتستمر في متابعة التقدم أثناء تنفيذ هذه الإجراءات.

مفتاح الرسم

	تم إنجاز الإجراء
	يوجد بعض التقدم
	لا يوجد تقدم
	لم يكن موعد تسليم النتائج بعد

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