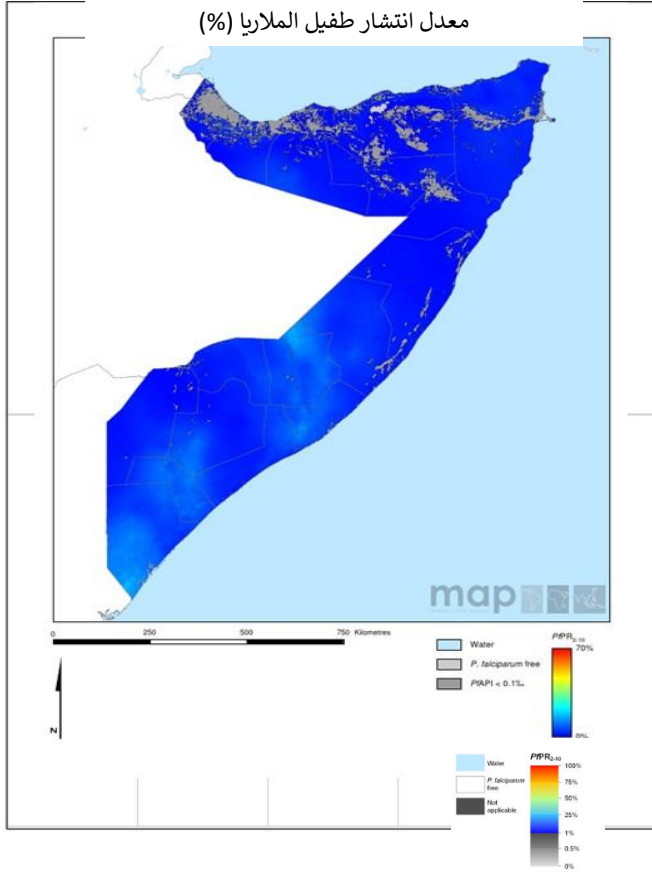


بطاقة السجل الخاصة بالمساءلة والعمل



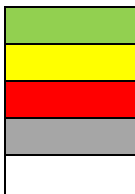
المقاييس

السلع الممولة والرقابة المالية	
التصور الموضوع لعام 2019 بشأن تمويل اللاموسيات 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 مدة الارتيميسينين (% من الحاجة)	100
تصنيف البنك الدولي الخاص بإدارة القطاع العام والمؤسسات لعام 2018 (سياسة الدولة والتقييم المؤسسي الكتللة د)	

مراقبة مقاومة الحشرات والتلقيح والأثر	
اصناف 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	
التقارير النظرية عن إطلاق حملة القضاء على الملاريا يبدأ به	
نطاق تنفيذ خطة إدارة ومراقبة مقاومة المبيدات الحشرية (2017)	
التغطية التشغيلية للاموسيات المبيدة للحشرات طويلة الأمد/ مضخات الرش الترسبي المتكرر داخل المباني (% من عدد السكان المعرضين للخطر)	35
على المسار لخفض حالات الإصابة بالمرض بحوالي < 40% بحلول العام 2020 (مقارنة بـ 2015)	
على المسار لخفض حالات الوفيات بحوالي < 40% بحلول العام 2020 (مقابل 2015)	

مؤشرات التتبع لصحة الأم والطفل والأمراض المدارية المهملة (NTDs)	
تغطية شاملة لعلاج الأمراض المدارية المهملة (مؤشر % (2018) (NTD)	65
النسبة المئوية المقدر % من إجمالي السكان المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية والذين يحصلون على العلاج المضاد للفيروسات (2018)	30
النسبة المئوية المقدر % من الأطفال (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 الحصرية (نسبة الأطفال من ذوي الأعمار دون 6 أشهر)	5
تغطية فيتامين أ 2017 (جرعتان)	11
ثلاث جرعات من اللقاح الثلاثي المتفرييا/السعال الديكي/الكرزاز للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 0-11 شهر (2018)	42

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 بونتلاندا وصومالي لاند إلى كونه متوسط في وسط الصومال ومرتفع في الجنوب. في عام 2018، وصل عدد حالات الإصابة السنوية بمرض الملاريا المبلغ عنها إلى 31030 حالة، مع 31 حالة وفاة.

الملاريا
تحديث الصندوق الدولي

أعلن الصندوق الدولي على أن الصومال ستتلقى 84.6 مليون دولار لمكافحة مرض نقص المناعة المكتسبة HIV، والسل، والملاريا، إلى جانب تعزيز الأنظمة الصحية وفقاً لمخصصات الدولة للفترة 2021-2023. حدد الصندوق الدولي إجمالي المخصصات بناءً على عبء المرض في الصومال ومستوى الدخل، إلى جانب العديد من العوامل الأخرى. كما أن مكونات الملاريا خصصت أيضاً جزءاً محدداً من الإجمالي، وفقاً للصبغة التي وضعها الصندوق الدولي والتي تأخذ في الحسبان العديد من العوامل، بما يشمل عبء المرض والمدفوعات السابقة. بالنسبة للصومال، يتم حساب ذلك عند قيمة 34.4 مليون دولار أمريكي. لم يتم تحديد مخصصات مكونات الأمراض المنفردة، ويمكن تعديلها وفقاً للقرارات التي يتم اتخاذها على مستوى الدولي. ونحث الصومال على ضمان تخصيص الموارد لمكافحة الملاريا من المخصصات العامة للدولة من الصندوق الدولي، إلى جانب من الموارد المحلية، وذلك لتسريع العملية.

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) المطلوبة 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 2018 إلى 31,030 حالة مع 31 حالة وفاة.

الإجراءات الرئيسية الجديدة الموصى بها

الهدف	عنصر الإجراء	الإطار الزمني المقترح للإتمام
تناول التمويل	التأكد من تقديم طلب تمويل مكافحة الملاريا للصندوق الدولي بحلول الربع الثاني من العام 2020 والتأكد من تخصيص الموارد لمكافحة الملاريا على مستوى كاف لاستدامة المكاسب المحققة في السنوات الأخيرة.	الربع الثاني من العام 2020
الاستعداد لحالات الطوارئ	بعد الفيضانات الواسعة في الدولة، ضمان وضع خطة الاستجابة للطوارئ للاستجابة لأي انتشار محتمل لحالات الملاريا.	الربع الثاني من العام 2020
التأثير	التحقيق في وتناول أسباب الزيادة في حالات الإصابة التقديرية بالملاريا بين عامي 2015 و2018.	الربع الرابع من العام 2020

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. تم تقديم بيانات تغطية العلاج الكيميائي الوقائي في الصومال لكلاً من البلهارسيا والديدان المنقولة من خلال التربة إلى منظمة الصحة العالمية ولكنها لا تزال قيد عملية التحقق. لم يتم حساب قيمة المؤشر للعام 2018 بعد.

الإجراءات السابقة الموصى بها



الأهداف	عنصر العمل	الإطار الزمني المقترح للإتمام	التقدم	التعليقات - الأنشطة/الإجازات الرئيسية منذ آخر تقرير ربع سنوي
<p>مؤشر صحة الأم والوليد والطفل (MNCH)¹: تعزيز جودة الرعاية</p>	<p>(a) العمل على تسريع تغطية العلاج الثنائي المركز إلى مادة الأرتيميسينين (ART) لدى إجمالي السكان ولدى الأطفال بعمر أقل من 14 عاماً.</p>	<p>الربع الأول من العام 2017</p>		<p>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 المركز على مادة الأرتيميسين (ART) لدى البالغين والأطفال. ويتم تطوير الإرشادات العملية والمساعدات الوظيفية لدعم العلاج الثنائي المركز على مادة الأرتيميسين (ART). فيما يتم توسيع نطاق التدريبات لتعزيز تكامل العلاج الثنائي المركز على مادة الأرتيميسين (ART) لدى البالغين والأطفال ويتم توريد العلاج الثنائي المركز على مادة الأرتيميسين (ART) باستخدام موارد الصندوق الدولي. تزايدت التغطية بمقدار 3% لدى الأطفال و 4% لدى إجمالي السكان.</p>
<p>(b) التحقيق في وتناول أسباب الانخفاض في قابلات الولادة المهرة.</p>	<p>الربع الرابع من العام 2018</p>		<p>تم إجراء تحليل عنق الزجاجة لفهم سبب الانخفاض في قابلات الولادة المهرة والذي أشار إلى أن النساء من الأقليات والجماعات المهمشة إلى جانب النساء الذين يعيشون في المناطق الريفية لا تزال تواجههم صعوبات في الوصول إلى الخدمات بسبب مجموعة من العوائق الجغرافية والمالية، وعدم الاستقرار، مع وجود عدد كبير من النازحين، وحالات الطوارئ مثل الفيضانات، إلى جانب العادات والأعراف الاجتماعية. وإدراكاً للحاجة إلى تعزيز خدمات التوعية والخدمات المتنقلة، تم اتباع مناهج الزيارات المنزلية والتعبئة المجتمعية مدعومة بالمناهج الإبداعية المجتمعية والمناهج الرئيسية للرعاية الصحية، إلى جانب التغيير في العادات والأعراف السلوكية والاجتماعية، فقد طورت الدولة خطة عمل لكل مولود جديد (2013-2019)، والتي صممت لزيادة الاستثمارات في الولادة من خلال قابلات الولادة المهرة، ومناهج الكنغر لرعاية الأم، والرعاية المبكرة والأساسية للمواليد الجدد.</p>	

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

<p>في الصومال يتلقى الأطفال بعمر 6-59 شهر فيتامين أ من خلال خدمات روتينية متكاملة وحملات جماعية. في العام 2019، تم الوصول إلى 360,00 طفل لتلقي مكملات فيتامين أ من خلال النظام الروتيني والحملات الجماعية ومن المتوقع أنها قد وصلت إلى ما يزيد على 85%. حيث أن التناول الجماعي الشامل لفيتامين أ يعتمد على المنصات المتكاملة للتطعيم، فإن الصومال تعمل على المزيد من المناهج المستدامة والمنصفة لتعزيز توفير الخدمات الروتينية. تشمل الإستراتيجيات الوصول إلى الرضع بمجرد وصولهم إلى 6 أشهر، مع تحسين التغطية في المناطق منخفضة الأداء، ومع تعزيز رفع التقارير الروتينية عن فيتامين أ من خلال DHIS2، وتدريب خدمات مقدمي الخدمة من الخطوط الأمامية، وتعريف آليات الوصول إلى السكان "الذين يصعب الوصول إليهم" عند الإمكان. سيتم التعريف بهذه الإستراتيجيات على نحو أكبر في إستراتيجية التغذية للصومال للعام 2020.</p>	<p>الربع الثاني من العام 2019</p>	<p>(c) التحقيق في وتناول أسباب الإشارة إلى الانخفاض في تغطية فيتامين أ.</p>
---	-----------------------------------	---

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

	<p>تم إنجاز الإجراء</p>
	<p>يوجد بعض التقدم</p>
	<p>لا يوجد تقدم</p>
	<p>لم يحن موعد تسليم النتائج بعد</p>