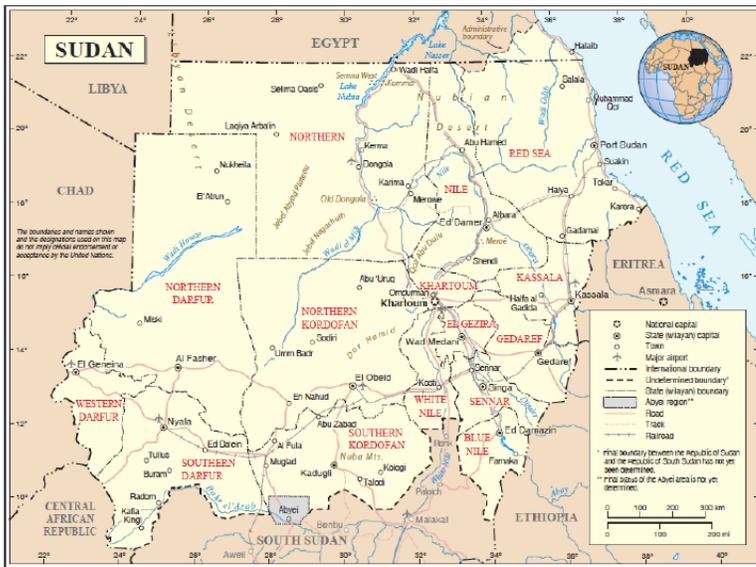


بطاقة السجل الخاصة بالمساءلة والعمل



المقاييس

السياسات والرقابة المالية

وضع حظر العلاج الأحادي المرتكز إلى أرتيميسينين لقم	
إدارة الحالة في المجتمع المحلي (الانتهاج الربوي)(2015)	
إدارة الحالة في المجتمع المحلي (الملاريا)(2015)	
تصنيف البنك الدولي الخاص بإدارة القطاع العام والمؤسسات لعام 2014 (سياسة الدولة والتقييم المؤسسي الكثرة د)	2.2

السلع المعونة، التنفيذ وتأثير الملاريا

التصور الموضوع لعام 2015 بشأن تمويل التأميمات المضادة للحشرات طويلة الأمد (% من الحاجة)	56
التصور الموضوع لعام 2015 بشأن قيام القطاع العام بتمويل اختبارات التشخيص السريع (% من الحاجة)	100
التصور الموضوع لعام 2015 بشأن قيام القطاع العام بتمويل العلاج الجامع المستند إلى مادة الأرتيميسينين (% من الحاجة)	100
التغطية التشغيلية للتأميمات المبيدة للحشرات طويلة الأمد/ مضخات الرش الترسيبي المتكرر داخل المباني (% من عدد السكان المعرضين للخطر)	55
تخلف عن إصابات الملاريا المتوقعة 2015-2000 > 75%	

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)	5
نسبة الولادات التي تتم بمساعدة قهلات التوليد من أصحاب المهارات	78
الرضاعة الطبيعية الخالصة (نسبة الأطفال من ذوي الأعمار دون 6 أشهر)	55
تغطية قيتامين أ 2013(جرعات)	
ثلاث جرعات من القاح الثلاثي (التقوية)/السعال الديكي للذكور للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 12-23 شهر (2014)	94
التغطية في مرحلة ما بعد الوضع (خلال 48 ساعة)	27

يتراوح معدل انتقال الملاريا في السودان من المنخفض إلى المتوسط وأحياناً يصل إلى حد الوباء. في عام 2014، وصل عدد حالات الإصابة السنوية بمرض الملاريا المبلغ عنها إلى 1,207,771 حالة، مع 823 حالة وفاة.

مفتاح الرسم البياني



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

التقدم

حققت السودان تقدماً مضطرباً على صعيد زيادة التدخلات المعنية بمكافحة الملاريا حيث نجح على وجه خاص في اجتذاب المصادر لهذا الغرض من خلال الصندوق الدولي. ولقد تبنت الدولة أيضاً سياسة إدارة الحالات في المجتمع المحلي (Community Case Management) لعلاج الملاريا وحظرت سبل العلاج الأحادي الشفهي المرتكز إلى مادة الأرتيميسينين. ولقد تحصلت السودان على أغلبية الموارد المطلوبة لاستدامة التغطية الشاملة لعدد من التدخلات المتعلقة بالملاريا في 2015.

كما حققت السودان تغطية واسعة لمؤشر صحة الأم والوليد والطفل والتطعيم ضد الخناق والسعال الديكي والكزاز والتطعيم بفيتامين A، وزادت مؤخراً من قابلات التوليد المهرة والرضاعة الحصرية.

التأثير

أظهرت التقارير السنوية أن حالات الإصابة بالملاريا في عام 2014 كان 1,207,771 مع 823 حالة وفاة. وتُقدر منظمة الصحة العالمية، من خلال النمذجة بأن السودان قد حققت انخفاضاً قدره 50%-70% في حالات الإصابة بالملاريا خلال الفترة بين عامي 2000 و2015.

التحديات الأساسية

- التأخير في توزيع الأموال .
- مقاومة الحشرات للمبيدات الحشرية مما يهدد فعالية مكافحة النواقل.

الإجراءات الرئيسية الموصى بها سابقاً

استجابت السودان بإيجابية تجاه الإجراءات الموصى بها والتي تتناول انخفاض تغطية PMTCT وأخصائيات التوليد المهرة، والسياسة بشأن رعاية الحالات المجتمعية (CCM) الملاريا والافتقار إلى البيانات لرعاية ما بعد الولادة واستمرار متابعة التقدم أثناء تنفيذ هذه الإجراءات.

الإجراءات الرئيسية الجديدة الموصى بها

الإطار الزمني المقترح للإلتزام	عنصر الإجراء	الأهداف
الربع الثاني من العام 2016	تحديد وتناول الأسباب الكامنة لخفض تغطية مكافحة النواقل	تناول تغطية مكافحة النواقل