

بطاقة السجل الخاصة بالمساءلة والعمل



المقاييس

المنع العمولة والرقابة المالية	
100	لتصور الموضوع لعام 2016 بشأن تمويل التأميمات المضادة للحشرات طويلة الأمد (% من الحاجة)
100	لتصور الموضوع لعام 2016 بشأن قيام القطاع العام بتمويل اختبارات لتنخيص التسريع (% من الحاجة)
100	لتصور الموضوع لعام 2016 بشأن قيام القطاع العام بتمويل العلاج لجامع للممتد إلى مادة الأرتيميسينين (% من الحاجة)
2.2	تصنيف البنك الدولي الخاص بإدارة القطاع العام والمؤسسات لعام 2015 (معاينة الدولة والتقييم المؤسسي للثقة د)

مراقبة مقاومة الحشرات والتلقيح والآثر	
4	أسفقا الحشرات المقاومة للبعوض في مواقع الرصد التمهيلية المؤكدة منذ عام 2010
	مقاومة المبيدات الحشرية التي تمت مراجعتها منذ العام 2014 والبيانات التي تم الإبلاغ عنها إلى منظمة الصحة العالمية
	خطة لوطنية لإدارة ومراقبة مقاومة المبيدات الحشرية
	نطاق تنفيذ خطة إدارة ومراقبة مقاومة المبيدات الحشرية (2016)
61	التغطية التشغيلية للتأميمات المبيدة للحشرات طويلة الأمد/ مضطبات الرش الترسبي المتكرر داخل المباني (% من عدد السكان المعرضين للخطر)
	التغيرات المقدرة في معدل الإصابة بالملاريا (2015-2010)
	التغيرات المقدرة في معدل الوفيات الناجمة عن الملاريا (2015-2010)

مؤشرات المتداولين لصحة الأم والتطفل	
9	التغطية المقدرة % من إجمالي السكان المصابين بفيروس نقص المناعة الفيروسية والذين يحصلون على العلاج المضاد للفيروسات (2015)
11	التغطية المقدرة % من الأطفال (14-0 سنة) لمصابين بفيروس نقص المناعة الفيروسية والذين يحصلون على العلاج المضاد للفيروسات (2015)
78	نسبة الولايات التي تتم بمساعدة فترات لتوليد من أصحاب المهارات
27	تعلية في مرحلة ما بعد الوضع (خلال 48 ساعة)
65	لرعاية طبية الخصال (نسبة الأطفال من ذوي الأعمار دون 6 أشهر)
99	تغطية قبانين 2014 (جوعتان)
93	ثلاث جرعات من اللقاح الثلاثي للتقيح/السعال الديكي/الكزاز للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 11-0 شهر (2015)

يتراوح معدل انتقال الملاريا في السودان من المنخفض إلى المتوسط وأحياناً يصل إلى حد الوباء. في عام 2015، وصل عدد حالات الإصابة السنوية بمرض الملاريا المبلغ عنها إلى 1,102,186 حالة، مع 868 حالة وفاة.

مفتاح الرسم البياني

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

الملاريا

تحديث الصندوق الدولي

أعلن الصندوق الدولي أن السودان ستلقى 129.6 مليون دولار أمريكي لمكافحة مرض نقص المناعة المكتسبة (الإيدز)، ومرض السل، والملاريا، وتعزيز الأنظمة الصحية ومخصصات الدولة لها للفترة من 2018-2020. قرر الصندوق الدولي إجمالي مبلغ المخصصات المالية بناءً على عبء المرض في السودان ومستوى الدخل، إلى جانب العديد من العوامل الأخرى. استحوذت الملاريا على نسبة بارزة من إجمالي المبلغ المخصص، جاء ذلك وفقاً للصيغة التي وضعها البنك الدولي والتي تأخذ في الحسبان العديد من العوامل، بما يشمل عبء المرض، والإنفاقات السابقة. بالنسبة للسودان تم حساب ذلك بمبلغ 98.5 مليون دولار أمريكي. مخصصات مكونات الأمراض المنفردة غير ثابتة، ويمكن تعديلها وفقاً للقرارات التي يتم اتخاذها على مستوى الدولة. وتم حث السودان على ضمان تخصيص الموارد لمكافحة الملاريا من كامل مخصصات الدولة من الصندوق الدولي، إلى جانب الموارد المحلية، واستدامة المكاسب التي تم تحقيقها في السنوات الأخيرة، وتحقيق أهدافها في القضاء على المرض.

التقدم

نجحت السودان على وجه خاص في اجتذاب الموارد من الصندوق الدولي لتمويل السلع الأساسية الضرورية لمكافحة الملاريا والمطلوبة لاستدامة التغطية الكاملة في عام 2016. ولقد تبنت الدولة أيضاً سياسة رصد مقاومة المبيدات الحشرية منذ العام 2014 وأبلغت النتائج إلى منظمة الصحة العالمية. وقد أتمت السودان خطة رصد مقاومة المبيدات الحشرية وإدارتها. كما توسعت السودان أيضاً في تطبيق iCCM.

التأثير

بلغ عدد حالات الوفاة بسبب الملاريا التي تم الإبلاغ عنها في عام 2015 إلى 1,102,186 حالة مع 868 حالة وفاة. وقد قدرت منظمة الصحة العالمية أن الدولة قد حققت تغييراً بانخفاض قدره 20% في معدل الإصابة بالملاريا ومعدل الوفيات بسبب الملاريا للفترة من 2010-2015.

التحديات الأساسية

- مقاومة الحشرات للمبيدات الحشرية مما يهدد فعالية مكافحة النواقل.

الإجراءات الرئيسية الموصى بها سابقاً

الهدف	عناصر الإجراءات	الإطار الزمني المقترح للإتمام	التقدم	التعليقات - الأنشطة/الإنجازات الرئيسية منذ آخر تقرير ربع سنوي
تعزيز جودة الرعاية	توفير البيانات بشأن الارتقاء بتنفيذ سياسة إدارة الحالات في المجتمع المحلي للملاريا iCCM في جميع أنحاء الدولة	الربع الأول من العام 2017		عملت السودان على توسيع نطاق تنفيذ iCCM.
مكافحة النواقل	بالنظر إلى مقاومة الناموسيات المبلغ عنها إلى 4 فئات من المبيدات الحشرية، تم بصفة عاجلة إنهاء وتنفيذ الخطة الوطنية لإدارة ورصد مكافحة المبيدات الحشرية.	الربع الأول من العام 2017		أتمت السودان وتقوم بتنفيذ الخطة الوطنية لإدارة ورصد مكافحة المبيدات الحشرية.

الإجراءات الرئيسية الموصى بها الجديدة

الهدف	عنصر الإجراء	الإطار الزمني المقترح للإتمام
الحصول على التمويل	التأكد من تقديم طلب تمويل مكافحة الملاريا إلى الصندوق الدولي بحلول الربع الأول من العام 2017 والتأكد من تخصيص الموارد لمكافحة الملاريا على مستوى كاف لاستدامة المكاسب المحققة في السنوات الأخيرة.	الربع الأول من العام 2017

مؤشر صحة الأم والوليد والطفل

التقدم

حققت السودان تغطية مرتفعة في متابعة مؤشر صحة الأم والوليد والطفل في إيجاد قابلات الولادة المهرة، وفيتامين أ، وDPT3.

الإجراءات السابقة الموصى بها

الاهداف	عنصر الإجراء	الإطار الزمني المقترح للتنفيذ	التقدم	التعليقات - الأنشطة/الإنجازات الرئيسية منذ آخر تقرير ربع سنوي
مؤشر صحة الأم والوليد والطفل (MNCH): ¹ تعزيز جودة الرعاية	ب) العمل على تسريع تغطية ARTs لدى إجمالي السكان ولدى الأطفال بعمر أقل من 14 عاماً.	الربع الأول من العام 2017		لم يحن موعد استحقاق النتائج بعد. فيما تعمل السودان تجاه توسيع مواقع تقديم خدمات ART وبناء القدرات وإرشاد مزودي خدمات الرعاية الصحية المشاركين في علاج، ورعاية، ودعم PLHIV

استجابت السودان بإيجابية تجاه الإجراءات الموصى بها من مؤشر صحة الأم والوليد والتي تعالج انخفاض تغطية رعاية ما بعد الولادة وتستمر في متابعة التقدم أثناء تنفيذ هذا الإجراء

مفتاح الرسم البياني

إنجاز العمل	أخضر
تم إحراز بعض التقدم	أصفر
لم يتم إحراز تقدم	أحمر
المخرجات لم يحن ميعادها بعد	رمادي

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