

بطاقة السجل الخاصة بالمساءلة والعمل

المقاييس

المنع المموّلة والرقابة المالية	
تتصور الموضوع لعام 2017 بشأن تمويل التأموسيات المضادة للحشرات طويلة الأمد (% من الحاجة)	90
تتصور الموضوع لعام 2017 بشأن قيام القطاع العام بتمويل اختبارات التشخيص السريع (% من الحاجة)	100
تتصور الموضوع لعام 2017 بشأن قيام القطاع العام بتمويل علاج الجامع للمتلد إلى مادة الأرتيميسينين (% من الحاجة)	100
تصنيف البنك الدولي الخاص بإدارة قطاع العام والمؤسسات لعام 2015 (معاينة الدولة والتقييم المؤسسي لكثافة د)	2.2

مراقبة مقاومة الحشرات والتلقيح والأكر	
أسفح الحشرات المقاومة للبعوض في مواقع الرصد التمثيلية المؤكدة منذ عام 2010	4
مقاومة المبيدات الحشرية التي تمت مراقبتها منذ العام 2014 والبيانات التي تم الإبلاغ عنها إلى منظمة الصحة العالمية	
الخطة الوطنية لإدارة ومراقبة مقاومة المبيدات الحشرية	
نطاق تنفيذ خطة إدارة ومراقبة مقاومة المبيدات الحشرية (2016)	
التغطية التمثيلية لتأموسيات المبيدات الحشرية طويلة الأمد/ مضخات الرش الترسبي المتكرر داخل المبنى (% من عدد السكان المعرضين للخطر)	61
التغيرات المقدرّة في معدل الإصابة بملاريا (2015-2010)	
التغيرات المقدرّة في معدل الوفيات الناجمة عن الملاريا (2015-2010)	

مؤشرات المتداولين لصحة الأم والطفل	
التغطية المقدرّة % من إجمالي السكان المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية والذين يحصلون على العلاج المضاد للفيروسات (2015)	8
التغطية المقدرّة % من الأطفال (0-14 سنة) المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية والذين يحصلون على العلاج المضاد للفيروسات (2015)	11
تغطية الولادات التي تتم بمساعدة قلات التوليد من أصحاب المهارات	78
تغطية في مرحلة ما بعد الوضع (خلال 48 ساعة)	27
الرضاعة الطبيعية الحصرية (تسمية الأطفال من ذوي الأعمار دون 6 أشهر)	65
تغطية قيطنين أ (2014 جرجتان)	99
ثلاث جرعات من اللقاح الثلاثي اللفظية/المسل العيبي/الكزاز للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 11-0 شهر (2015)	93

مفتاح الرسم البياني

تم تحقيق الهدف أو وضعه على المسار الصحيح	خضراء
تم تسجيل تقدم لكن مطلوب بذل المزيد من الجهد	أصفر
ليس على المسار الصحيح	أحمر
لا يوجد بيانات/لا ينطبق	رمادي

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 المبلّغ عنها إلى 1,102,186 حالة، مع 868 حالة وفاة.



الملاريا

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	عصر الإجراء	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.
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		قدمت السودان طلب التمويل للصندوق العالمي في 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

التعليقات - الأنشطة/الإنجازات الرئيسية منذ آخر تقرير ربع سنوي	التقدم	الإطار الزمني المقترح للتنفيذ	عناصر الإجراء	الأهداف
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		الربع الأول من العام 2017	(a) العمل على تسريع تغطية ARTs لدى إجمالي السكان ولدى الأطفال بعمر أقل من 14 عاماً.	مؤشر صحة الأم والوليد والطفل (MNCH) ¹ : تعزيز جودة الرعاية

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

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