

التقرير السنوي لاتحاد القادة الأفارقة لمكافحة الملاريا
(ALMA) في السودان- الربع الثاني من عام 2018



بطاقة السجل الخاصة بالمساءلة والعمل

المعايير

السلع الممولة والرقابة المالية	
التصور الموضوع لعام 2018 بشأن تمويل التعميمات المضادة للحشرات طويلة الأمد (% من الحاجة)	100
التصور الموضوع لعام 2018 بشأن قيام القطاع العام بتمويل اختبارات التشخيص السريع (% من الحاجة)	100
التصور الموضوع لعام 2018 بشأن قيام القطاع العام بتمويل العلاج الجامع المستند إلى مادة الأرتيميسينين (% من الحاجة)	100
تصنيف البنك الدولي الخاص بقدرة القطاع العام والمنظمات لعام 2017 (سياسة الدولة والتقييم المؤسسي الكتللة د)	2.2

مراقبة مقاومة الحشرات والتنفيذ والأثر

أصناف الحشرات المقاومة للبعوض في مواقع الرصد التمثيلية المؤكدة منذ عام 2010	4
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	
تطبيقات تنفيذ خطة إدارة ومراقبة مقاومة المبيدات الحشرية (2017)	
التغطية التشغيلية للتعميمات المبيدة للحشرات طويلة الأمد/ مضخات الرش الترسيب المتكرر داخل المباني (% من عدد السكان المعرضين للخطر)	84
الحد من انتشار الملاريا بنسبة < 40% بحلول عام 2020 (مقابل 2015 متوقع)	

مؤشرات تتبع لصحة الأم والطفل والأمراض المدارية المهملة (NTDs)

تغطية شاملة لعلاج الأمراض المدارية المهملة (مؤشر % (NTD) (2016)	19
النسبة المقدرة % من إجمالي السكان المصابين بغيروس نقص المناعة البشرية والذين يحصلون على العلاج المضاد للفيروسات (2017)	15
النسبة المقدرة % من الأطفال (0-14 سنة) المصابين بغيروس نقص المناعة البشرية والذين يحصلون على العلاج المضاد للفيروسات (2017)	19
نسبة الولادات التي تتم بمساعدة قبالات التوليد من أصحاب المهارات	78
الغلبة في مرحلة ما بعد الوضع (خلال 48 ساعة)	27
الرضاعة الطبيعية الحليصة (نسبة الأطفال من ذوي الأعمار دون 6 أشهر)	55
تغطية فيتامين أ (جرعتان) 2016	63
ثلاث جرعات من اللقاح الثلاثي المتطريا/السعال الديكي/التهانز للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 11-0 شهر (2017)	95



مفتاح الرسم

تم تحقيق الهدف أو جاري العمل على المسار	■
جاري التقدم وليس هناك حاجة للمزيد من الجهد	■
ليس على المسار	■
لا توجد بيانات	■
لا ينطبق	■

يتراوح معدل انتقال الملاريا في السودان من المنخفض إلى المتوسط وأحياناً يصل إلى حد الوباء. في عام 2016، وصل عدد حالات الإصابة السنوية بمرض الملاريا المبلغ عنها إلى 897,194 حالة، مع 984 حالة وفاة.

التقدم

مولت السودان السلع الأساسية لمكافحة الملاريا والمطلوبة لاستدامة التغطية الكاملة في عام 2018. ولقد تبنت الدولة أيضاً سياسة رصد مقاومة المبيدات الحشرية منذ العام 2015 وأبلغت النتائج إلى منظمة الصحة العالمية. وقد أتمت السودان خطة رصد مقاومة المبيدات الحشرية وإدارتها. كما توسعت السودان أيضاً في تطبيق iCCM، فيما عززت الدولة بشكل كبير من آليات المتابعة والمسائلة لمكافحة الملاريا مع تطوير بطاقة تقييم أداء مكافحة والقضاء على الملاريا.

التأثير

بلغ عدد حالات الوفاة بسبب الملاريا التي تم الإبلاغ عنها في عام 2016 إلى 897,194 حالة مع 984 حالة وفاة.

التحديات الأساسية

- مقاومة الحشرات للمبيدات الحشرية مما يهدد فعالية مكافحة النواقل.

الإجراءات الرئيسية الموصى بها سابقاً

الهدف	عنصر الإجراء	الإطار الزمني المقترح للإتمام	التقدم	التعليقات - الأنشطة/ الإنجازات الرئيسية منذ آخر تقرير ربع سنوي
مكافحة النواقل	معالجة انخفاض تغطية مكافحة النواقل	الربع الثاني من العام 2018		وردت السودان مؤخراً حوالي 3.5 مليون من الناموسيات المبيدة للحشرات طويلة الأمد (LLIN) مع توزيع حوالي 50% منهم بالفعل.
سن سياسة عالية المستوى وتغيير الإستراتيجية	تحسين الحوكمة القائمة على القواعد، وجودة الميزانية والإدارة المالية، وكفاءة تعبئة الإيرادات، وجودة الإدارة العامة، والشفافية، والمسائلة في القطاع العام.	الربع الثاني من العام 2014		لم يتم الإبلاغ عن أي تقدم.

مؤشر صحة الأم والوليد والطفل والأمراض الاستوائية المهملة

التقدم

حققت السودان تغطية مرتفعة في متابعة مؤشر صحة الأم والوليد والطفل في إيجاد قابلات الولادة المهرة، وفيتامين أ، وDPT3. فيما حسنت الدولة من آليات المتابعة والمسائلة مع تطوير بطاقة تقييم أداء صحة الإنجاب، والأمومة، وحديثي الولادة، والأطفال، والمراهقين.

يُقاس التقدم في معالجة الأمراض الاستوائية المهملة (NTDs) في السودان باستخدام المؤشر المركب الذي يتم حسابه من تغطية العلاج الكيميائي الوقائي التي تم تحقيقها لداء الفيلاريات للمفاوي، وداء كلابية الذنب، والبلهارسيا، والديدان المنقولة من خلال التربة والتراخوما. تغطية العلاج الكيميائي الوقائي في السودان هي 53% لداء كلابية الذنب، و36% للتراخوما. التغطية منخفضة لداء الفيلاريات للمفاوي (7%)، والبلهارسيا (24%)، والديدان المنقولة من خلال التربة (7%). بصفة عامة فمؤشر تغطية العلاج الكيميائي الوقائي للأمراض الاستوائية المهملة للسودان في العام 2016 هو 19، والذي يمثل زيادة مقارنة بمؤشر 2015 حيث كانت القيمة (10).

الإجراءات الرئيسية السابقة الموصى بها

التعليقات - الأنشطة/الإنجازات الرئيسية منذ آخر تقرير ربع سنوي	التقدم	الإطار الزمني المقترح للالتزام	عنصر الإجراء	الهدف
لم يحن موعد تسليم النتائج بعد ولكن النقص في الموارد واللوجستيات والتحديات التشغيلية في توزيع الموارد المتاحة قد ساهم في انخفاض تغطية فيتامين أ. تبنت وزارة الصحة الفيدرالية إستراتيجية مكملات وقد أوصت بتناول الأطفال بعمر 6-59 شهر لكبسولات فيتامين أ كل ستة أشهر أثناء حملات التطعيم. فيما سيتم أيضاً بذل الجهود لجمع المزيد من الموارد من خلال الجهات الحكومية والشركاء لتأمين إتاحة الموارد.		الربع الرابع من العام 2018	تناول الانخفاض في تغطية فيتامين أ	مؤشر صحة الأم والوليد والطفل (MNCH): 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. كما استجابت السودان بإيجابية للإجراءات الموصى بها من مؤشر صحة الأم والوليد والتي تتناول انخفاض تغطية رعاية ما بعد الولادة وتغطية أدوية ARTs والاستمرار في المتابعة أثناء تنفيذ هذا الإجراء.

مفتاح الرسم

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

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