

بطاقة السجل الخاصة بالمساءلة والعمل



مفتاح الرسم	
	تم تحقيق النتائج أو هي على المسار
	يوجد بعض التقدم ولكن يحتاج الأمر للمزيد من الجهد
	ليس على المسار
	لا توجد بيانات
	لا ينطبق

المعايير

السلع المعونة والرقابة المالية	
التصور الموضوع لعام 2019 بشأن تمويل اللغوسيات المضادة للحشرات طويلة الأمد (% من الحاجة)	62
التصور الموضوع لعام 2019 بشأن قيام القطاع العام بتمويل المختبرات التشخيص السريع (% من الحاجة)	100
التصور الموضوع لعام 2019 بشأن قيام القطاع العام بتمويل العلاج الجامع المستند إلى مادة الأرتيميسينين (% من الحاجة)	100
تصنيف البنك الدولي الخاص ببلدات القطاع العام والمؤسسات لعام 2018 (سياسة الدولة والتقييم المؤسسي الثلاثة د)	2.2

مراقبة مقاومة الحشرات والتلقيح والأثر

أصناف الحشرات المقاومة للبعوض في مواقع الرصد التمثيلية المؤكدة منذ عام 2010	4
مقاومة المبيدات الحشرية التي تمت مراجعتها منذ العام 2015 والبيانات التي تم الإبلاغ عنها إلى منظمة الصحة العالمية	
الخطة الوطنية لإدارة ومراقبة مقاومة المبيدات الحشرية	
التقرير النظرية عن إطلاق حملة القضاء على الملاريا يبدأ به	
نطاق تنفيذ خطة إدارة ومراقبة مقاومة المبيدات الحشرية (2017)	
التغطية التشغيلية للخدمات المبيدة للحشرات طويلة الأمد/مضخات الرش الرئيسية المتكرر داخل المباني (% من عدد السكان المعرضين للخطر)	100
على المسار لخفض حالات الإصابة بمرض بحوالي < 40% بحلول العام 2020 (مقارنة بـ 2015)	
على المسار لخفض حالات الوفيات بحوالي < 40% بحلول العام 2020 (مقابل 2015)	

مؤشرات النتائج لصحة الأم والطفل والأمراض المدارية المهملة (NTDs)

تغطية شاملة لعلاج الأمراض المدارية المهملة (مؤشر % (2018) (NTD)	30
النسبة المئوية % من إجمالي السكان المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية والذين يحصلون على العلاج المضاد للفيروسات (2018)	15
النسبة المئوية المغطاة % من الأطفال (0-14 سنة) المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية والذين يحصلون على العلاج المضاد للفيروسات (2018)	15
نسبة الولادات التي تتم بمساعدة قابلات التوليد من أصحاب المهارات	78
العلية في مرحلة ما بعد الوضع (خلال 48 ساعة)	27
الرضاعة الطبيعية الحصرية (نسبة الأطفال من ذوي الأعمار دون 6 أشهر)	55
تغطية فيتنين أ 2017 (جرعتان)	20
ثلاث جرعات من اللقاح الثلاثي اللفظي/السعال الديكي/التهانز للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 11-0 شهر (2018)	93

يتراوح معدل انتقال الملاريا في السودان من المنخفض إلى المتوسط وأحياناً يصل إلى حد الوباء. ففي عام 2018، وصل عدد حالات الإصابة السنوية بمرض الملاريا المبلغ عنها إلى 3,581,302 حالة، مع 3,129 حالة وفاة.

الملاريا تحديث الصندوق الدولي

أعلن الصندوق الدولي على أن السودان ستلتقى 145.7 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 السودان ومستوى الدخل، إلى جانب العديد من العوامل الأخرى. كما أن مكونات الملاريا خصصت أيضاً جزءاً محدداً من الإجمالي، وفقاً للصيغة التي وضعها الصندوق الدولي والتي تأخذ في الحسبان العديد من العوامل، بما يشمل عبء المرض والمدفوعات السابقة. بالنسبة للسودان، يتم حساب ذلك عند قيمة 110.3 مليون دولار أمريكي. لم يتم تحديد مخصصات مكونات الأمراض المنفردة، ويُمكن تعديلها وفقاً للقرارات التي يتم اتخاذها على مستوى الدولي. ونحث السودان على ضمان تخصيص الموارد لمكافحة الملاريا من المخصصات العامة للدولة من الصندوق الدولي، إلى جانب من الموارد المحلية، لاستدامة المكاسب المحققة في السنوات الأخيرة ولتسريع العملية.

التقدم

مولت السودان العلاج الثنائي المرتكز إلى مادة الأرتيميسينين (ACT) والاختبارات التشخيصية السريعة (RDT) المطلوبة لاستدامة التغطية الكاملة في عام 2019. 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 اشترت الدولة الكمية الكافية من الناموسيات المبيدة للحشرات طويلة الأمد (LLIN) وقامت بإجراء الرش الداخلي المتبقي (IRS) لتحقيق تغطية مكافحة النواقل للسكان المستهدفين المعرضين للخطر. كما توسعت السودان من تغطية مكافحة النواقل، وقد زادت من تنفيذ وتطبيق إدارة الحالات المجتمعية 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 2018 إلى 3,581,302 حالة مع 3,129 حالة وفاة.

التحديات الأساسية

- مقاومة الحشرات للمبيدات الحشرية مما يهدد فعالية مكافحة النواقل.
- الفجوات في التمويل لـ IRS
- زيادة حالات الوفيات التي تم ملاحظتها بين عامي 2015 و2018.

الإجراءات الرئيسية السابقة الموصى بها

استجابت الدولة بإيجابية تجاه الإجراءات الموصى بها بشأن معالجة أسباب الزيادة في تقدير حالات الإصابة بالملاريا ومعدلات الوفيات بسبب الملاريا بين عامي 2010 و2017.

الإجراءات الرئيسية الجديدة الموصى بها

الإطار الزمني المقترح للإتمام	عنصر الإجراء	الأهداف
الربع الرابع 2020	التحقيق في وتناول أسباب الزيادة في تقدير الإصابة بحالات الملاريا والوفيات بين عامي 2015 و2018.	التأثير
الربع الثاني 2020	ضمان تقديم طلب تمويل الملاريا من الصندوق الدولي بحلول الربع الثاني من العام 2020 وضمان تخصيص الموارد لمكافحة الملاريا على مستوى كاف لاستدامة المكاسب المحققة في الأعوام الأخيرة.	تناول التمويل
الربع الثاني 2020	بعد الفيضان الكبير في الدولة، تأكد من وضع خطة الاستجابة للطوارئ للاستجابة لأي انتشار محتمل لحالات الملاريا.	الاستعداد لحالات الطوارئ

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، والرضاعة الطبيعية الحصرية، 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 الوقائية التي تم تحقيقها لداء الفيلاريات اللمفاوي، وداء كلابية الذنب، والبلهارسيا، والديدان المنقولة من خلال التربة والتراخوما. تغطية العلاج الكيميائي الوقائي في السودان مرتفعة للبلهارسيا (95%) ولكنها أُندي من أهداف منظمة الصحة العالمية للتراخوما (51%)، ولداء كلابية الذنب (19%)، وداء الفيلاريات اللمفاوي (17%). والديدان المنقولة من خلال التربة (15%). بصفة عامة فمؤشر تغطية العلاج الكيميائي الوقائي للأمراض الاستوائية المهملة للسودان في العام 2018 هو 30، والذي يمثل زيادة كبيرة مقارنة بمؤشر عام 2017 حيث كانت القيمة (12). وقد حسنت الدولة من آليات المتابعة والمسائلة مع تطوير أول بطاقة أداء للأمراض الاستوائية المهملة.

الإجراءات الرئيسية السابقة الموصى بها

التعليقات - الأنشطة/الإنجازات الرئيسية منذ آخر تقرير ربع سنوي	التقدم	الإطار الزمني المقترح للإتمام	عنصر الإجراء	الهدف
لم يحن موعد تسليم النتائج بعد.		الربع الثاني من العام 2020	التحقيق في وتناول أسباب انخفاض تغطية فيتامين أ.	مؤشر صحة الأم والوليد والطفل (MNCH) ¹ : تعزيز جودة الرعاية

كما استجابت السودان بإيجابية للإجراءات الموصى بها من مؤشر صحة الأم والوليد والطفل 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 (RMNCH)، الإجراءات الموصى بها والاستجابة التي تم تتبعها من خلال منظمة الصحة العالمية (WHO).