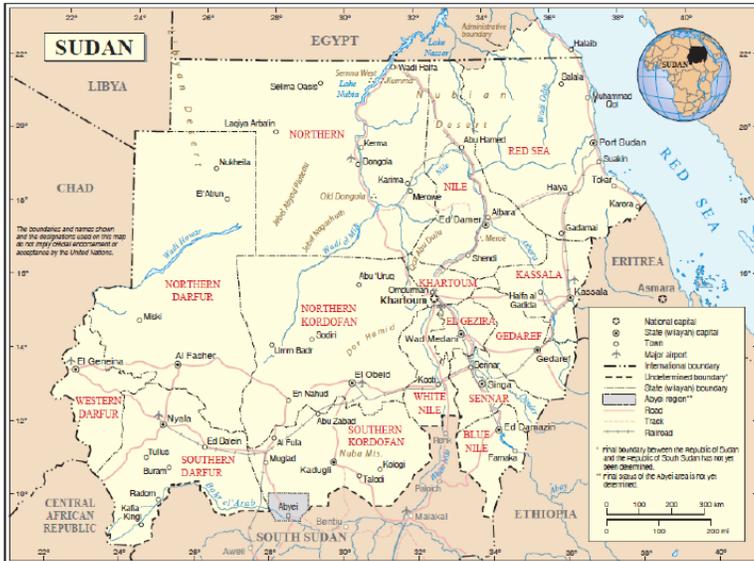


بطاقة السجل الخاصة بالمساءلة والعمل



المقاييس

السلع المعولة والرقابة المالية

التصور الموضوع لعام 2020 بشأن تمويل التفرغيات المضادة للحشرات طويلة الأمد (% من الحاجة)	83
التصور الموضوع لعام 2020 بشأن قيام القطاع العام بتمويل اختبارات التشخيص السريع (% من الحاجة)	100
التصور الموضوع لعام 2020 بشأن قيام القطاع العام بتمويل العلاج الجامع المستند إلى مدة الأرتيميسينين (% من الحاجة)	100
تصنيف البنك الدولي الخاص بقدرة القطاع العام والمؤسسات لعام 2018 (سياسة الدولة والتقييم المؤسسي الكتللة د)	2.2

مراقبة مقاومة الحشرات والتلقيح والإنتر

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 القطرية عن إطلاق حملة القضاء على الملاريا يبدأ به	
نطاق تنفيذ خطة إدارة ومراقبة مقاومة المبيدات الحشرية (2017)	
التغطية التشغيلية للتفرغيات المبيدة للحشرات طويلة الأمد/ مضخات الرش التربسي المتكرر داخل المياني (% من عدد السكان المعرضين للحخطر)	100
على المسار لخفض حالات الإصابة بمرض بحوالي < 40% بحلول العام 2020 (مقارنة ب 2015)	
على المسار لخفض حالات الوفيات بحوالي < 40% بحلول العام 2020 (مقابل 2015)	

مؤشرات التنوع لصحة الأم والطفل والأمراض المدارية المهملة (NTDs)

تغطية شاملة لعلاج الأمراض المدارية المهملة (مؤشر % (2018) (NTD)	30
النسبة المئوية من إجمالي السكان المصابين بغيروس نقص المناعة البشرية والذين يحصلون على العلاج المضاد للفيروسات (2018)	15
النسبة المئوية المقدره % من الأطفال (0-14 سنة) المصابين بغيروس نقص المناعة البشرية والذين يحصلون على العلاج المضاد للفيروسات (2018)	15
نسبة الولايات التي تتم بمساعدة قاذبات التوليد من أصحاب المهنات	78
العدلية في مرحلة ما بعد الوضع (خلال 48 ساعة)	27
الرضاعة الطبيعية الحليصة (نسبة الأطفال من ذوي الأعمار نون 6 أشهر)	55
تغطية فيتامين أ 2018 (جرعات)	34
ثلاث جرعات من اللقاح الثلاثي القطري/السعال الديكي/التهانز للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 11-0 شهر (2018)	93

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



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

الملاريا

استدامة الخدمات الصحية الأساسية أثناء جائحة كوفيد-19

تضع جائحة كوفيد-19 قيوداً هائلة على الأنظمة الصحية في جميع أنحاء أفريقيا. الأنظمة الصحية مطلوبة للحفاظ على خدمات صحية روتينية للأمراض الأخرى حتى عند التعامل مع العبء الإضافي. ولمنع انتشار المرض والوفيات، من الأهمية بمكان أيضاً أن نعمل من أجل الحفاظ على تقديم التدخلات الأساسية المنقذة للحياة خلال هذا الوقت العصيب بما في ذلك الصحة الإنجابية والأمهات والمواليد والأطفال والمراهقين بما في ذلك الملاريا.

تؤكد منظمة الصحة العالمية على الأهمية الحاسمة لاستمرار الجهود للوقاية من الملاريا واكتشافها وعلاجها أثناء جائحة كوفيد-19. من الأهمية بمكان ضمان استمرارية خدمات الوقاية من الملاريا وعلاجها بما في ذلك توزيع الناموسيات المعالجة بالمبيدات الحشرية والرش الداخلي المتبقي في الأماكن المغلقة، وكذلك الوقاية الكيميائية للنساء الحوامل والأطفال الصغار (العلاج الوقائي المتقطع أثناء الحمل). يجب أن يأخذ أي تدخل في الاعتبار أهمية خفض معدل الوفيات المرتبطة بالملاريا وضمان سلامة المجتمعات المحلية والعاملين الصحيين بالنظر إلى سهولة انتقال كوفيد-19.

بالنسبة للسودان، سيكون من الأهمية بمكان ضمان جدولة حملة التغطية الشاملة لشبكات المبيدات الحشرية طويلة الأمد (LLINS) للعام 2020، مع الأخذ في الحسبان التباعد الجسدي، وفقاً للإرشادات والتوصيات الأخيرة من منظمة الصحة العالمية وشراكة RBM للقضاء على الملاريا. بدون هذه الحملة لتغطية شبكات (LLINS) والرش الداخلي المتبقي في الأماكن المغلقة (IRS) واستدامة حالات مكافحة الملاريا، قد يكون هناك زيادة في حالات الإصابة بالملاريا والوفيات. وفي ظل أسوأ الظروف، والتي سيتم من خلالها تعليق حملات ITN سيكون هناك خفض مقداره 75% في الوصول إلى الأدوية الفعالة المضادة للملاريا، وتُقدر منظمة الصحة العالمية بأنه قد يكون هناك زيادة قدرها 18.6% في حالات الإصابة بالملاريا، وزيادة قدرها 74.1% في حالات الوفيات بسبب الملاريا في السودان. هذا السيناريو من شأنه تمثيل انعكاس تام في التقدم الكبير الذي تم تحقيقه في خفض معدلات الوفيات الذي تم تحقيقه خلال العقدتين الأخيرتين.

تحديث الصندوق الدولي

أعلن الصندوق الدولي على أن السودان ستلتقي 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 التقدم.

التقدم

مولت السودان الكمية المطلوبة من الناموسيات المبيدة للحشرات طويلة الأمد (LLIN) والعلاج الثنائي المركّز إلى مادة الأرتيميسينين (ACT) والاختبارات التشخيصية السريعة (RDT) المطلوبة لاستدامة التغطية الكاملة في عام 2020. 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 للرش الداخلي المتبقي في الأماكن المغلقة (IRS)
- استدامة تقديم التدخلات الأساسية المنقذة للحياة أثناء تفشي جائحة كوفيد-19 بما يشمل ما هو مخصص لصحة الإنجاب، والأمهات، والمواليد، والمراهقين، والأطفال وبما يشمل الملاريا.

الإجراءات الرئيسية السابقة الموصى بها

الأهداف	عنصر الإجراء	الإطار الزمني المقترح للإتمام	التقدم	التعليقات - الأنشطة/الإنجازات الرئيسية منذ آخر تقرير ربع سنوي
التأثير	التحقيق في وتناول أسباب الزيادة في تقدير الإصابة بحالات الملاريا والوفيات بين عامي 2015 و2018.	الربع الرابع من العام 2020		ساهم كثافة تساقط الأمطار والفيضانات إلى الزيادة في حالات انتقال الملاريا وجاء هذا الأمر أسوأ مع تفشي أوبئة أخرى تنتقل عن طريق النواقل بما يشمل حمى الضنك والشيكونغونيا وحمى الوادي المتصدع. وقد كانت الدولة ناجحة في تأمين الموارد من خلال تعزيز محفظة الصندوق الدولي لمكافحة النواقل.
تناول التمويل	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.	الربع الثاني من العام 2020		لم يحن موعد تسليم النتائج بعد.
الاستعداد لحالات الطوارئ	بعد الفيضان الكبير في الدولة، تأكد من وضع خطة الاستجابة للطوارئ للاستجابة لأي انتشار محتمل لحالات الملاريا.	الربع الثاني من العام 2020		بعد كثافة تساقط الأمطار في الدولة، تقوم FMOH، والسودان، ومنظمة الصحة العالمية بتطوير خطة للطوارئ والاستجابة وذلك للاستجابة إلى أي انتشار محتمل للملاريا. سيتم تنفيذ الخدمة حيث أنه من المتوقع أن يبدأ الموسم المطير القادم في غضون بضعة أسابيع. تشمل الخطة التمركز المسبق لسلع الملاريا بما يشمل المبيدات الحشرية، ومضخات الرش، وتعيين فرق الرش، وتخطيط مناطق الخطر للملاريا والأمراض الأخرى المنقولة عن طريق النواقل، وتخطيط مخزونات الأدوية والرش الداخلي المتبقي في الأماكن المغلقة RDTs وتحديد احتياجات وفجوات التدريب.

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

الأهداف	عنصر الإجراء	الإطار الزمني المقترح للإتمام
التأثير	التأكد من استدامة خدمات الملاريا بما يشمل إدارة الحالات ومكافحة النواقل وتنفيذها أثناء استخدام إرشادات الحساسية ضد انتشار كوفيد-19 أثناء الجائحة.	الربع الرابع من العام 2020

مؤشر صحة الأم والوليد والطفل والأمراض الاستوائية المهمة

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 المهمة (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 أدنى 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 المهمة 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 المهمة.

الإجراءات الرئيسية السابقة الموصى بها

الهدف	عنصر الإجراء	الإطار الزمني المقترح للإتمام	التقدم	التعليقات - الأنشطة/الإنجازات الرئيسية منذ آخر تقرير ربع سنوي
مؤشر صحة الأم والوليد والطفل (MNCH) ¹ : تعزيز جودة الرعاية	التحقيق في وتناول أسباب انخفاض تغطية فيتامين أ.	الربع الثاني من العام 2020		زادت الدولة من تغطية فيتامين أ بحوالي 14% في العام 2018 مقارنة بالعام 2017، ومع ذلك تظل التغطية العامة منخفضة.

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.

الإجراءات الرئيسية الجديدة الموصى بها

الهدف	عنصر الإجراء	الإطار الزمني المقترح للإتمام
تأثير الصحة الإنجابية وصحة الأم والوليد والطفل ¹ :	التأكد من استدامة الخدمات الأساسية للصحة الإنجابية وصحة الأم والوليد والطفل وتنفيذها أثناء استخدام إرشادات الحساسية تجاه انتشار كوفيد-19 أثناء الجائحة.	الربع الرابع من العام 2020

مفتاح الرسم

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

¹مقاييس مؤشر صحة الأم والوليد والطفل (RMNCH)، الإجراءات الموصى بها والاستجابة التي تم تتبعها من خلال منظمة الصحة العالمية (WHO).