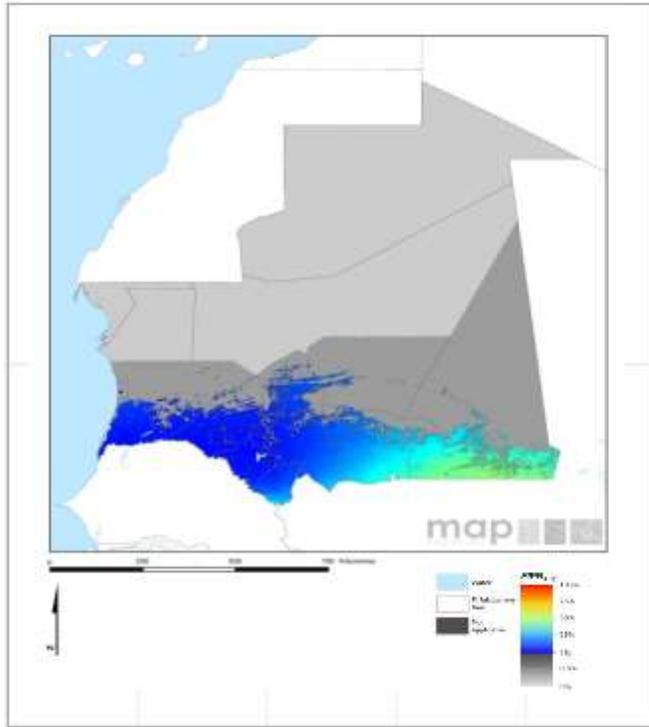


بطاقة السجل الخاصة بالمساءلة والعمل



المعايير

السلع الاستراتيجية الممولة	المعايير
التصور الموضوع لعام 2022 بشأن تمويل التوسيعات المضادة للعثرات طويلة الأمد (٪ من الحاجة)	100
التصور الموضوع لعام 2022 بشأن قيام القطاع العام بتمويل اختبارات التشخيص السريع (٪ من الحاجة)	100
التصور الموضوع لعام 2022 بشأن قيام القطاع العام بتمويل العلاج الجماع المستند إلى مادة الأرتيميسينين (٪ من الحاجة)	100

المؤشرات

التوقيع والتصديق وإيداع مسك وكتابة النوية الإفريقية (AMA) في لجنة الاتحاد الإفريقي (AUC)		
انشطة الملاريا التي تستهدف اللاجئين في الخطة الإستراتيجية لمكافحة الملاريا		
انشطة الملاريا التي تستهدف السكان الترحيل داخليا في الخطة الإستراتيجية لمكافحة الملاريا		
التقرير القطرية عن إتمام حملة القضاء على الملاريا يبدأ بـ		

مراقبة مقاومة العثرات والتلقيح والإثر

تم إجراء مراقبة مقاومة النوية (2018-2020) وإبلاغ الهيئات إلى منظمة الصحة العالمية		
أصناف العثرات المقاومة للبعوض في مواقع الرصد المتبقية الموقدة منذ عام 2010	1	
مقومة المبيدات العثرية التي تمت مراقبتها منذ العام 2015 والبيانات التي تم الإبلاغ عنها التي منظمة الصحة العالمية		
خطة وطنية لإدارة ومراقبة مقاومة المبيدات العثرية		
اختبارات التشخيص السريع في المخزون (مخزون < 6 أشهر)		
العلاج التلقائي المرتكز إلى مادة الأرتيميسينين (ACT) (مخزون < 6 أشهر)		
حملة التوسيعات المبيدات للعثرات طويلة الأمد (LLIN) الرش الداخلي المتكثف (IRS) على المسار المحدد		
التغطية التشغيلية للتوسيعات المبيدات للعثرات طويلة الأمد/ منظمات الرش التوسعي المتكرر داخل المباني (٪ من عدد السكان المعرضين للخطر)	75	
على المسار لتغطية حالات الإصابة بالمرض بحوالي < 40% بحلول العام 2020 (مقارنة بـ 2015)		
على المسار لتغطية حالات الوفيات بحوالي < 40% بحلول العام 2020 (مقابل 2015)		

مؤشرات لتتبع لصحة الأم والطفل والأمراض المعارية المهملة (NTDs)

تطبيق تغطية خطة إدارة ومراقبة مقاومة المبيدات العثرية		
تغطية شاملة لعلاج الأمراض المعارية المهملة (مؤشر ٪ (NTD) (2020)	85	
التسمية المقطرة (٪ من لاطفال (0-14 سنة) المنصابين بفيروس نقص المناعة البشرية والذين يحصلون على العلاج المضاد للفيروسات (2021)	31	
تغطية فيتامين أ 2020 (جرعات)	0	
ثلاث جرعات من التلقيح الثلاثي المتكثف للسعال الديكي/ الكزاز للأطفال الذين تفرواح أعمارهم بين 0-11 شهر (2021)	68	
السكان الذين تم تلقيحهم بالكامل ضد كوفيد - 19 ٪	27	

مفتاح الرسم



تم تحقيق الهدف أو جاري العمل على المسار جاري التقدم، ولكن بحاجة للمزيد من الجهد ليس على المسار لا توجد بيانات لا ينطبق

في موريتانيا، تعتبر نسبة 15% تقريباً من السكان معرضة لخطر مرتفع من الإصابة بالملاريا بينما تعتبر نسبة 75% من السكان معرضة لخطر منخفض للإصابة بالملاريا. عام 2020، وصل عدد حالات الإصابة السنوية بمرض الملاريا المبلغ عنها إلى 144,709 حالة.

استدامة الخدمات الصحية الأساسية أثناء جائحة كوفيد-19

تسببت جائحة كوفيد-19 في تعطيل الخدمات الصحية الروتينية إلى حد كبير، ولا تزال الآثار الاقتصادية تعيق تعافي النظم الصحية. من الأهمية بمكان أن نركز على استعادة الأرض المفقودة في تقديم التدخلات الأساسية المنقذة للحياة خلال هذا الوقت العصيب، والحفاظ على التقدم نحو أهداف التنمية المستدامة الخاصة بالملاريا وأمراض المناطق المدارية المهملة والصحة الإنجابية وصحة الأم والمواليد والأطفال والمراهقين.

نظرًا للصعوبات في تأمين السلع الصحية الأساسية في إفريقيا خلال جائحة كوفيد-19، فمن الأهمية بمكان أن توقع البلدان وتصديق عليها وتودع أداة وكالة الأدوية الأفريقية (AMA) لدى مفوضية الاتحاد الأفريقي من أجل تحسين الوصول إلى منتجات طبية فعالة وأمنة والجيدة وعالية الجودة في أفريقيا. يتم تشجيع الدولة على القيام بذلك. يوصى بشدة أيضًا بالشراء المبكر للسلع الصحية الأساسية في ظل استمرار أوقات التسليم الطويلة.

تأثرت البلاد بالقيود المفروضة على مستوى القارة للوصول إلى لقاحات كوفيد وتمكنت فقط من تغطية 27 ٪ من سكانها بحلول يوليو 2022. يجب على الدولة، بالعمل مع الشركاء، الاستثمار في التعليم والتواصل لتغيير السلوك إلى زيادة الإقبال على لقاحات وعلاجات فيروس كورونا.

الملاريا

التقدم

تقوم موريتانيا بتنفيذ إدارة الحالات المجتمعية (iCCM) على نطاق كبير. أمنت الدولة موارد كافية للتمويل الكامل للعلاج الثنائي المرتكز إلى مادة الأرتيميسين (ACTs) والاختبارات التشخيصية السريعة (RDTs) و الناموسيات المبيدة للحشرات طويلة الأمد (LLINs) اللازمة في عام 2022. فيما أشارت الدولة مؤخراً بنتائج مراقبة مقاومة المبيدات الحشرية إلى منظمة الصحة العالمية. فيما أطلقت موريتانيا حملة القضاء على الملاريا يبدأ بي.

بما يتماشى مع جدول أعمال توصيات رئيس اتحاد القادة الأفارقة لمكافحة الملاريا، فخامة الرئيس أومارو سيسوكو إمبالو، حسنت موريتانيا من آليات المتابعة والمسائلة للملاريا وتطوير بطاقة أداء الملاريا، بالرغم من أن بطاقة الأداء لم يتم مشاركتها بعد على مركز معرفة بطاقات الأداء لاتحاد القادة الأفارقة لمكافحة الملاريا.

التأثير

بلغ عدد حالات الملاريا الذي تم الإبلاغ عنه سنوياً في العام 2020 إلى 144,709 حالة.

التحديات الرئيسية

- خفض الدولة لما يزيد على 20% من حالات الإصابة بالملاريا من خلال أنظمة المراقبة.
- استدامة تقديم التدخلات الأساسية المنقذة للحياة أثناء تفشي جائحة كوفيد-19 بما يشمل ما هو مخصص للصحة الإنجابية، والأمهات، والمواليد، والمراهقين، والأطفال وبما يشمل الملاريا، والأمراض الاستوائية المهملة.

الإجراءات الرئيسية الموصى بها السابقة

الهدف	عناصر الإجراءات	الجدول الزمني المقترح لاستكمال العمل	التقدم	التعليقات - الأنشطة الرئيسية / الإنجازات منذ آخر تقرير ربع سنوي
التأثير	التأكد من استدامة خدمات الملاريا بما يشمل إدارة الحالات ومكافحة النواقل وتنفيذها أثناء استخدام الإرشادات الحساسة لمواجهة كوفيد-19 أثناء الجائحة.	الربع الرابع من العام 2022		نفذت الدولة الجولات الأولى من حملة الوقاية الكيميائية من الملاريا الموسمية (SMC) بدعم مالي من البنك الدولي. تم نشر مساعدة فنية طويلة الأجل بدعم من خبراء فرنسا وعلى المدى القصير مع الصندوق الدولي. تعمل الدولة بالتعاون مع الصندوق العام على كيفية تسريع تنفيذ الأنشطة حيث تم توقيع اتفاقية المنحة مع بعض التأخيرات. تم إجراء التشخيص والعلاج على مستوى المرفق الصحي كما هو مخطط له. تم توزيع الناموسيات المعالجة بمبيدات الحشرات من خلال التوزيع الروتيني مع ملاحظة نفاذ بعض المخزون. تم تنفيذ العلاج

الوقائي المتقطع في الحمل (IPTp) ولكن أيضًا مع ملاحظة نفاذ المخزون من الأدوية.				
لم يحن موعد تسليم النتائج بعد.		الربع الأول من العام 2023	التوقيع والتصديق على وإيداع أداة وكالة الأدوية الأفريقية (AMA) في لجنة الاتحاد الأفريقي (AUC)	السياسة
أجرت الدولة آخر اختبار لمقاومة الأدوية في عام 2013 وتعمل على تأمين الموارد لإجراء مزيد من الاختبارات		الربع الأول من العام 2023	التأكد من إجراء مراقبة مقاومة الأدوية وإبلاغ البيانات إلى منظمة الصحة العالمية	المراقبة

مؤشر صحة الأم والوليد والطفل والأمراض الاستوائية المهملة التقدم

يُقاس التقدم في معالجة الأمراض الاستوائية المهملة (NTDs) في موريتانيا باستخدام مؤشر مركب يتم حسابه من التغطية الوقائية للعلاج الكيميائي التي يتم تحقيقها للبلهارسيا، والتراخوما. في العام 2020، بلغت التغطية الكيميائية الوقائية في موريتانيا (100%) لحالات التراخوما وبلغت (72%) للبلهارسيا. بصفة عامة، فإن مؤشر تغطية العلاج الكيميائي الوقائي لمعالجة الأمراض الاستوائية المهملة (NTD) لموريتانيا في العام 2020 هو 85، والذي يمثل زيادة بالغة مقارنة بقيمة مؤشر العام 2019 التي بلغت (75).

الإجراءات الرئيسية الموصى بها السابقة

الملاحظات- الأنشطة/ الإنجازات الأساسية منذ التقرير ربع سنوي الأخير	التقدم	الجدول الزمني المقترح لاستكمال العمل	عنصر الإجراء	الهدف
تجري الدولة تدخلات الأمراض الاستوائية المهملة مع احترام التدابير الوقائية لكوفيد-19 كما هو مخطط لها.		الربع الرابع من العام 2022	ضمان استدامة تدخلات الأمراض الاستوائية المهملة بما يشمل إدارة الأدوية الجماعية، ومكافحة النواقل وإدارة نسبة انتشار الأمراض والوقاية من الإعاقة وتنفيذها أثناء استخدام الإرشادات الحساسة لكوفيد-19 أثناء الجائحة. يشمل ذلك تحديد الأولويات للأنشطة الضرورية الرئيسية للحاق بالركب.	الأمراض الاستوائية المهملة (NTDs)

الهدف	عنصر الإجراء	الجدول الزمني المقترح لاستكمال العمل	التقدم	الملاحظات- الأنشطة/ الإنجازات الأساسية منذ التقرير ربع سنوي الأخير
تأثير مؤشر صحة الأم والوليد والطفل (RMNCH ¹)	التأكد من استدامة الخدمات الأساسية لمؤشر صحة الأم والوليد والطفل وتنفيذها أثناء استخدام الإرشادات الحساسة لانتشار كوفيد-19 أثناء الجائحة. تناول أي نفاذ في مخزون السلع الأساسية لمؤشر صحة الأم والوليد والطفل	الربع الرابع من العام 2022		تواصل وزارة الصحة ضمان استمرارية خدمات مؤشر صحة الأم والوليد والطفل (RMNCAH) الأساسية. وهذا يشمل إعطاء الأولوية لتحصين الأطفال بلقاح السل (BCG) واللقاح الفموي لشلل الأطفال (OPV) ولقاح الالتهاب الكبدي، والتهاب السحايا، والنزلة النزفية (DPT-Hep-Hib) والحصبة. تلقت النساء الحوامل الجرعة الثانية على الأقل من لقاح التيتانوس. تم تنظيم جولتي تطعيم ضد شلل الأطفال بتغطية عالية للغاية. حملة التطعيم ضد كوفيد-19 مستمرة. ومع ذلك، تأثرت موريتانيا في عام 2022 بالأثر السلبي للجفاف الذي يترافق مع تدفق اللاجئين والعائدين وتضخم أسعار الغذاء العالمي الناتج عن تداعيات جائحة كوفيد-19 والوضع المتقلب في أوكرانيا. سيعاني 20٪ من السكان من انعدام الأمن الغذائي الشديد خلال موسم العجاف لعام 2022 (مقابل 11٪ في عام 2021)، مع ارتفاع مخاطر التدهور السريع للوضع الغذائي. من المتوقع أن تكون احتياجات عام 2022 كبيرة وتتجاوز القدرات. يدعم الشركاء وزارة الصحة لضمان استمرارية الوقاية المتكاملة وعلاج الخدمات الأساسية لسوء التغذية الحاد بما في ذلك الترويج الأمثل لممارسات تغذية الرضع وصغار الأطفال. تم تنظيم حملة جماعية متكاملة في فبراير: 778,588 طفل تحت سن 6-59 شهراً (86٪) تم فحصهم على المستوى الوطني، 560,327 بعمر 12-59 شهراً (96٪) أطفال مصابين بالديدان و612,396 بعمر 6-59 شهراً للأطفال (94٪) استفادوا منها مكملات فيتامين أ؛ اعتباراً من مايو، تم قبول 11,565 حالة من حالات سوء التغذية الحاد الشديد للعلاج، أي 42٪ من الهدف السنوي. ثلاثة مؤشرات الرئيسية للإدارة المتكاملة لسوء التغذية الحاد (IMAM) تفي بالمعايير الإنسانية (SPHERE) بمعدل علاج 89٪، ومعدل وفاة 1٪، ومعدل تخلف 9.2٪؛ 90,497 من مقدمي الرعاية الأساسيين للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 0-23 شهراً و31.597 امرأة حامل يواصلون تلقي استشارات تغذية الأطفال الرضع وصغار السن من خلال المرافق والمنصات المجتمعية؛ تلقت موريتانيا كرتونات إضافية من الأغذية العلاجية الجاهزة وإمدادات الإدارة المتكاملة لسوء التغذية الحاد (IMAM) الأخرى من مبادرة الصندوق المطابق التي تم تبنيها في عام 2021، بالإضافة إلى 18,157 كرتوناً تم شراؤها من قبل اليونيسف.

استجابت موريتانيا بإيجابية تجاه الإجراءات الموصى بها من مؤشر صحة الأم والوليد والطفل (RMNCH) لمواجهة انخفاض تغطية ARTs لدى الأطفال بعمر أقل من 14 عاماً واستمرار متابعة التقدم مع تنفيذ هذا الإجراء.

مفتاح الرسم

	تم إنجاز الإجراء
	تم تحقيق بعض التقدم
	لم يتم تحقيق تقدم
	لم يحن موعد تسليم النتائج بعد

¹مقاييس صحة الأم والوليد والطفل (RMNCH)، يتم تتبع الإجراءات والاستجابة الموصى بها من خلال منظمة الصحة الدولية (WHO)