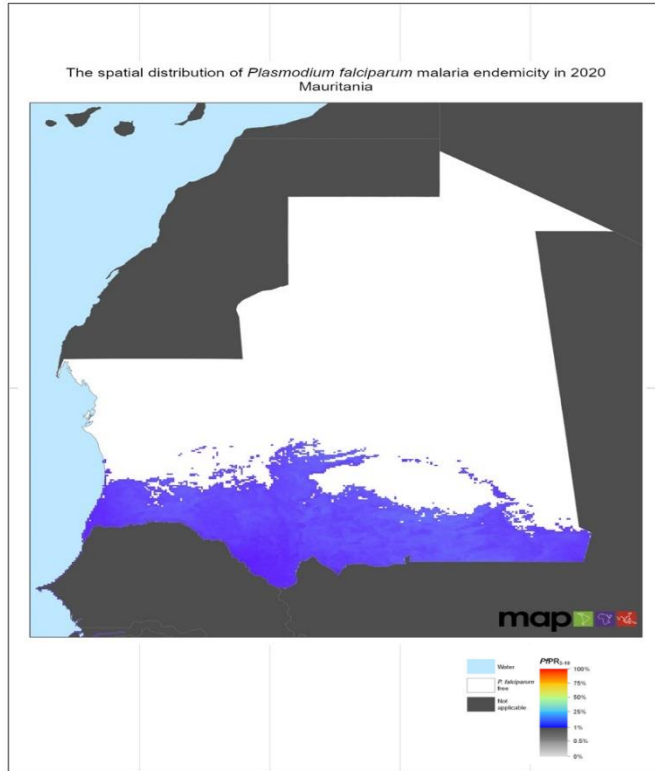


بطاقة الأداء الخاصة بالمساءلة والعمل



المقاييس

تمويل

توقعات تمويل الشبكات المضادة للحشرات ذات المفعول الطويل/ رش البقع الباقية في الداخل تمويل LLIN/IRS (2024-2026) (% من الحاجة)	
وقعات تمويل الأنوية المضادة للملاريا واختبارات الكشف السريع في القطاع العام (2024-2026) (% من الحاجة)	
من الخطة الاستراتيجية الوطنية لمكافحة الملاريا تم تمويلها %	

السياسة

التوقيع والتصديق وإيداع صك وكالة الأنوية الأفريقية (AMA) في لجنة الاتحاد الأفريقي (AUC)	
أنشطة الملاريا التي تستهدف اللاجئين في الخطة الإستراتيجية لمكافحة الملاريا	
أنشطة الملاريا التي تستهدف السكان الترحيل داخليا في الخطة الإستراتيجية لمكافحة الملاريا	
تطابق حملة القضاء على الملاريا يبدأ بي	
تطلاق حملة مجالس وصناديق القضاء على الملاريا	

مراقبة مقاومة الحشرات والتنفيذ والآثر

الدراسات حول فعالية الأنوية التي تم إجراؤها منذ عام 2019 والبيانات المنبثقة إلى منظمة الصحة العالمية	
أصناف الحشرات المقاومة للبعوض في مواقع الرصد التمثيلية المؤكدة منذ عام 2010	1
مقاومة المبيدات الحشرية التي تمت مراقبتها منذ العام 2015 والبيانات التي تم الإبلاغ عنها إلى منظمة الصحة العالمية	
اختبارات التشخيص السريع في المخزون (مخزون < 6 أشهر)	
العلاج الثنائي المرتكز إلى مادة الأرتيميسينين (ACT) (مخزون < 6 أشهر)	
حملة التاموسيات المبيدة للحشرات طويلة الأمد ((LLIN)) الرش الداخلي المتبقي (IRS) على المسار المحدد	
نسبة ضبط النواقل في العام الماضي باستخدام مواد الجيل القادم	0
في الاتجاه الصحيح لتخفيض معدل حدوث الملاريا بنسبة لا تقل عن 75% بحلول عام 2025 (مقارنة بعام 2015).	
في الاتجاه الصحيح لتخفيض معدل وفيات الملاريا بنسبة لا تقل عن 75% بحلول عام 2025 (مقارنة بعام 2015).	

مؤشرات التتبع لصحة الأم والطفل والأمراض المدارية المهملة (NTDs)

تغطية شاملة لعلاج الأمراض المدارية المهملة (مؤشر % (2022) (NTD)	
من التوزيعات الجماعية للأدوية التي تحقق أهداف منظمة الصحة العالمية %	50
النسبة المقررة % من لأطفال (14-0 سنة) المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية والذين يحصلون على العلاج المضاد للفيروسات (2023)	37
تغطية فيتامين أ 2022 (جرعتان)	0
ثلاث جرعات من اللقاح الثلاثي الدفتيريا/السعال الديكي/الكزاز للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 0-11 شهر (2023)	90

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، يعاني ما يقرب من 15% من السكان من مخاطر عالية، بينما يعاني 75% منهم من انخفاض خطر الإصابة بالملاريا. وبلغ العدد السنوي المبلغ عنه لحالات الملاريا 130 720 حالة في عام 2022.

الملاريا

تقع أفريقيا في قلب عاصفة كاملة تهدد بتعطيل خدمات مكافحة الملاريا والقضاء على عقود من التقدم. ويجب علينا أن نعمل على وجه السرعة لمنع وتخفيف الآثار السلبية للأزمة المالية العالمية المستمرة، والتهديدات البيولوجية المتزايدة، وتغير المناخ، والأزمات الإنسانية. وتمثل هذه التهديدات أخطر حالات الطوارئ التي تواجه الملاريا منذ 20 عاما، وستفضي إلى تفشي الملاريا والأوبئة إذا لم تعالج. وتواجه الدول الأعضاء في الاتحاد الأفريقي فجوة قدرها 1.5 مليار دولار لمجرد الحفاظ على المستويات الحالية، وإن كانت غير كافية، للخدمات المتصلة بالملاريا من الآن وحتى عام 2026. ولنعود إلى المسار الصحيح والقضاء على الملاريا، سنحتاج إلى تعبئة 5.2 مليار دولار أخرى سنويا لتمويل خططنا الوطنية لمكافحة الملاريا تمويلًا كاملاً. ويشكل تغير المناخ تهديدا كبيرا للتقدم الذي أحرزناه. تتعرض أفريقيا بشكل غير متناسب لمخاطر تغير المناخ وبحلول عام 2030، سيكون 150 مليون شخص إضافي عرضة لخطر الملاريا بسبب ارتفاع درجات الحرارة وزيادة هطول الأمطار. وتؤدي الكوارث المناخية إلى تشريد الملايين وتدمير الطرق والمرافق الصحية، مما يحد من إمكانية الحصول على الخدمات الصحية. هناك حاجة ملحة لإزالة الكربون والحد من بصمتنا الكربونية. ويجب أن ننفذ حلولاً متكاملة ومتعددة القطاعات، وأن نكيف أنظمتنا الصحية مع تهديدات تغير المناخ والأوبئة على حد سواء. ويجب علينا أيضا أن نتخذ إجراءات لمواجهة تهديدات مقاومة المبيدات الحشرية والعقاقير، وانخفاض فعالية الاختبارات التشخيصية السريعة، والكيو/السهب/ الأنوفيلي الذي ينشر الملاريا في المناطق الحضرية والريفية على حد سواء. والخبر السار هو أن مجموعة أدوات مكافحة الملاريا تواصل التوسع. وقد وافقت منظمة الصحة العالمية على استخدام الناموسيات المزدوجة المبيدات الحشرية التي هي أكثر فعالية بنسبة 43% من الناموسيات التقليدية، وستعالج تأثير مقاومة المبيدات الحشرية. كما تمت الموافقة على أدوية جديدة لعلاج الملاريا ولقاحين للملاريا للأطفال، مع نشر عدد متزايد من البلدان لهذه الأدوات الجديدة. وسيساعدنا توسيع نطاق هذه التدخلات على تحقيق هدفنا المتمثل في القضاء على الملاريا. وسيطلب ذلك اتباع نهج متكاملة في معالجة الملاريا باعتبارها أداة لتحديد أسباب التأهب للأوبئة، وتغير المناخ والصحة، والرعاية الصحية الأولية، والتغطية الصحية الشاملة. ويجب علينا أن نعمل من أجل الحفاظ على الالتزامات المتعلقة بالموارد المحلية وزيادتها، بما في ذلك من خلال المجالس والصناديق المتعددة القطاعات المعنية بالقضاء على الملاريا والأمراض غير المعدية، التي جمعت ما يزيد على 60 مليون دولار.

التقدم

قدم البلد بيانات عن مقاومة مبيدات الحشرات إلى منظمة الصحة العالمية. أطلقت موريتانيا حملة القضاء على الملاريا يبدأ بي.

وتمشيا مع جدول الأعمال ذي الأولوية لرئيس اتحاد القادة الأفارقة لمكافحة الملاريا ALMA، فخامة الرئيس أومارو سييسوكو أمبالو، عززت موريتانيا آليات التتبع والمساءلة بشأن الملاريا من خلال وضع بطاقة تقييم الملاريا، على الرغم من أن بطاقة الأداء لم يتم تقاسمها بعد على مركز بطاقة تقييم ALMA. وينبغي للبلد أن ينظر في إنشاء مجلس وصندوق للقضاء على الملاريا لتعزيز تعبئة الموارد المحلية والإجراءات المتعددة القطاعات.

الأثر

بلغ العدد السنوي المبلغ عنه لحالات الملاريا 130 720 حالة في عام 2022.

التحديات الرئيسية

- يبلغ معدل الإبلاغ عن حالات الملاريا في البلد أقل من 20% بواسطة نظم الترصد.
- عدم كفاية الموارد اللازمة لتنفيذ الخطة الاستراتيجية الوطنية لمكافحة الملاريا تنفيذًا كاملاً.

الإجراءات الرئيسية الموصى بها السابقة

الهدف	عنصر الإجراء	الجدول الزمني المقترح لاستكمال العمل	التقدم	التعليقات - الأنشطة الرئيسية / الإنجازات منذ آخر تقرير ربع سنوي
السياسة	التوقيع والتصديق على وإيداع أداة وكالة الأدوية الأفريقية (AMA) في لجنة الاتحاد الأفريقي (AUC)	الربع الأول من عام 2023		لم يتم الإبلاغ عن تحقيق أي تقدم.

مؤشر صحة الأم والوليد والطفل والأمراض الاستوائية المهملة

الإجراءات الرئيسية الموصى بها السابقة

استجابت موريتانيا بشكل إيجابي للتوصيات المتعلقة بالصحة الإنجابية وصحة الأم والوليد والطفل والمراهق (RMNCAH) التي تهدف إلى معالجة انخفاض التغطية بالعلاج المضاد للفيروسات القهقرية (ARTs) للأطفال دون سن 14 عامًا، مع زيادة حديثة بنسبة 4% في التغطية وتغطية فيتامين (أ) ، واستمرار متابعة التقدم مع تنفيذ هذه الإجراءات.

الأمراض الاستوائية المهملة

التقدم

يتم قياس التقدم في معالجة الأمراض المدارية المهملة (NTDs) في موريتانيا باستخدام مؤشر مركب محسوب من نسبة التغطية بالعلاج الكيميائي الوقائي التي يتم تحقيقها لداء البلهارسيا والتراخوما. في العام 2022، كانت تغطية العلاج الكيميائي الوقائي 100% للتراخوما و0% لداء البلهارسيا. بصفة عامة، كان مؤشر تغطية العلاج الكيميائي الوقائي للأمراض المدارية المهملة (NTD) في موريتانيا لعام 2022 هو 3، مما يمثل انخفاضًا كبيرًا مقارنة بقيمة المؤشر لعام 2021 (56). لم تصل البلاد إلى أي هدف من أهداف منظمة الصحة العالمية للتوزيع الجماعي للأدوية (MDA) في عام 2022.

الإجراء الرئيسي الموصى به سابقًا

استجابت البلاد بشكل إيجابي للتوصية بالعمل على تنفيذ العلاج الكيميائي الوقائي لداء البلهارسيا وتحقيق أهداف منظمة الصحة العالمية.

مفتاح الرسم

	تم تحقيق العمل
	تم تحقيق بعض التقدم
	لم يتم تحقيق أي تقدم
	لم يكن موعد النتائج بعد