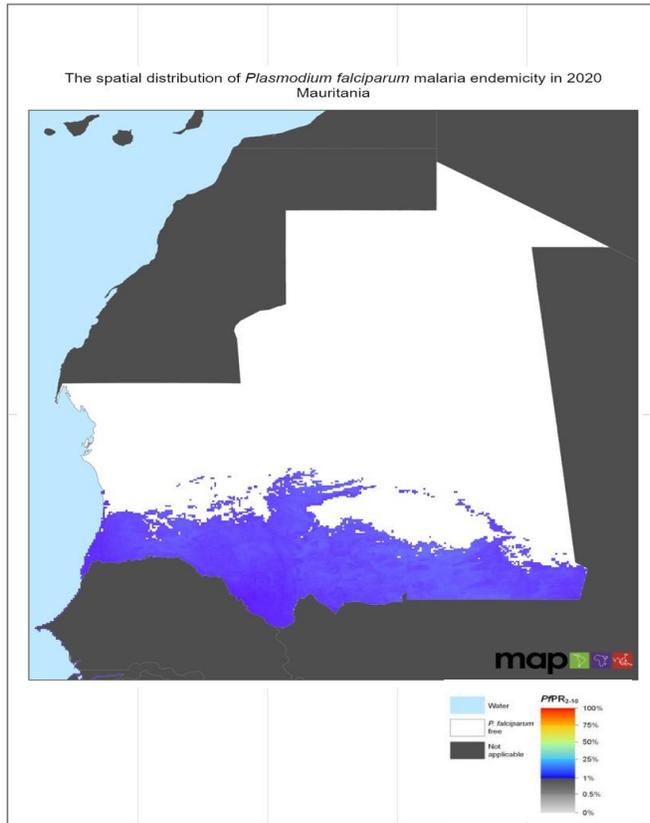


بطاقة السجل الخاصة بالمساءلة والعمل



المقاييس

تمويل

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

السياسة

التوقيع والتصديق وإيداع صك وكالة الأدوية 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		
انطلاق حملة القضاء على الملاريا يبدأ بي		
انطلاق حملة مجالس وصناديق القضاء على الملاريا		

مراقبة مقاومة الحشرات والتنفيذ والأثر

الدراسات حول فعالية الأدوية التي تم إجراؤها منذ عام 2019 والبيانات المنتجة 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		
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 (0-14 سنة) المصلين بفيروس نقص المناعة البشرية والذين يحصلون على العلاج المضاد للفيروسات (2023)	37	
تغطية فيتامين أ 2022 (جرعتان)	0	
ثلاث جرعات من اللقاح الثلاثي الدفتيري/السعال الديكي/الكزاز للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 0-11 شهر (2023)	90	
تغير المناخ والأمراض المنقولة عبر النواقل (VBC) في المساهمات المحددة وطنياً (NDCs)		

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. وصل عدد حالات الإصابة السنوية بمرض الملاريا المبلغ عنها عام 2022 إلى 130,720 حالة.

الملاريا

إن أفريقيا في قلب عاصفة كاملة تهدد بتعطيل خدمات مكافحة الملاريا وإبطال عقود من التقدم. حيث يتعين علينا العمل بشكل عاجل على منع وتخفيف التأثيرات السلبية الناجمة عن الأزمة المالية العالمية المستمرة، والتحديات البيولوجية المتزايدة، وتغير المناخ، والأزمات الإنسانية. فيما تمثل هذه التحديات أخطر حالة طوارئ تواجه الملاريا منذ 20 عامًا، سيؤدي ذلك إلى تفشي الملاريا وتفشي الأوبئة إذا لم تتم معالجتها. بينما تواجه الدول الأعضاء في الاتحاد الأفريقي فجوة قدرها 1.5 مليار دولار فقط من أجل الحفاظ على مستويات الخدمات الحالية، غير الكافية، المتعلقة بالملاريا من الآن وحتى عام 2026. وللمعودة إلى المسار الصحيح والقضاء على الملاريا، سنحتاج إلى تعبئة 5.2 مليار دولار أخرى سنويا لتمويل جهودنا بالكامل فيما يتعلق بالخطط الوطنية لمكافحة الملاريا. بالإضافة لذلك يشكل تغير المناخ تهديدا كبيرا للتقدم الذي أحرزناه. فيما تتعرض أفريقيا بشكل غير متناسب لمخاطر تغير المناخ، وبحلول ثلاثينيات القرن الحالي، سيكون 150 مليون شخص إضافي معرضين لخطر الإصابة بالملاريا بسبب ارتفاع درجات الحرارة وزيادة هطول الأمطار. تؤدي الكوارث المناخية إلى نزوح الملايين وتدمير الطرق والمرافق الصحية، مما يحد من إمكانية الوصول إلى الخدمات الصحية. بينما هناك حاجة ملحة لإزالة الكربون وتقليل بصمتنا الكربونية. يتعين علينا تنفيذ حلولاً متكاملة ومتعددة القطاعات، وتكييف أنظمتنا الصحية مع التحديات المتمثلة في تغير المناخ والأوبئة. كما يتعين علينا أيضاً اتخاذ الإجراءات اللازمة لمواجهة التحديات المتمثلة في مقاومة المبيدات الحشرية والأدوية، وانخفاض فعالية اختبارات التشخيص السريع، وبعوضة الأنوفيلة ستيفنسي التي تنشر الملاريا في المناطق الحضرية والريفية على السواء. إلا أن الخبر السار هو أن مجموعة أدوات مكافحة الملاريا مستمرة في التوسع. وافقت منظمة الصحة العالمية على استخدام الناموسيات المزدوجة المبيدات الحشرية التي تزيد فعاليتها بنسبة 43٪ عن الناموسيات التقليدية وستعالج تأثير مقاومة المبيدات الحشرية. كما تمت الموافقة على أدوية جديدة لعلاج الملاريا ولقاحين ضد الملاريا للأطفال مع تزايد عدد البلدان التي تنشر هذه الأدوات الجديدة. ومن شأن توسيع نطاق هذه التدخلات أن يساعدنا على تحقيق هدفنا المتمثل في القضاء على الملاريا. وسيتطلب ذلك اتباع نهج متكامل مع الملاريا باعتبارها مؤشرا للتأهب لمواجهة الأوبئة، وتغير المناخ والصحة، والرعاية الصحية الأولية، والتغطية الصحية الشاملة. كما يجب علينا العمل على الحفاظ على التزامات الموارد المحلية وزيادتها، بما في ذلك الجهود التي تتم من خلال مجالس وصناديق القضاء على الملاريا والأمراض المدارية المهملة والمتعددة القطاعات، والتي جمعت أكثر من 75 مليون دولار أمريكي.

التقدم

قدمت 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 إيمبالو، 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. ينبغي أن ينظر البلد في إنشاء مجلس وصندوق للقضاء على الملاريا لتعزيز تعبئة الموارد المحلية والعمل متعدد القطاعات.

التأثير

بلغ عدد حالات الملاريا الذي تم الإبلاغ عنه سنوياً في العام 2022 إلى 130,720 حالة.

التحديات الرئيسية

- خفضت الدولة لما يزيد على 20% من حالات الإصابة بالملاريا من خلال أنظمة المراقبة.
- عدم كفاية الموارد للتنفيذ الكامل للخطة الاستراتيجية الوطنية لمكافحة الملاريا.

الإجراءات الرئيسية الموصى بها سابقا

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 سابقا

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 مع زيادة حديثة بنسبة 4% في التغطية وفي تغطية فيتامين (أ)، تستمر الجهود في متابعة التقدم المحرز مع تنفيذ هذه الإجراءات.

الأمراض 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 2022، بلغت التغطية الكيميائية الوقائية في موريتانيا (100%) لحالات التراخوما وبلغت (0%) للبلهارسيا. بصفة عامة، بلغ مؤشر تغطية العلاج الكيميائي الوقائي للأمراض المدارية المهملة (NTD) في موريتانيا لعام 2022 قيمة 3، وهو ما يمثل انخفاضاً كبيراً للغاية مقارنة بمؤشر عام 2021 الذي بلغ 56. ولم تحقق الدولة أي هدف من أهداف منظمة الصحة العالمية لتوزيع الأدوية الجماعية (MDA) في عام 2022.

الإجراء الرئيسي الموصى به سابقاً

استجابت الدولة بشكل إيجابي للتوصية المتعلقة بالعمل على تنفيذ العلاج الكيميائي الوقائي للبلهارسيا وتحقيق أهداف منظمة الصحة العالمية.

الإجراء الرئيسي الموصى به حديثاً

الهدف	عنصر الإجراء	الجدول الزمني المقترح لاستكمال العمل
تغير المناخ والصحة	العمل على جمع البيانات المتعلقة بتأثير تغير المناخ على الأمراض المنقولة بالناقل ودمجها في الجولة القادمة من المساهمات المحددة وطنياً وخطط العمل الوطنية لتغير المناخ.	الربع الرابع من العام 2025

مفتاح الرسم

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