



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)	
(2024-2026) من الخطة الاستراتيجية الوطنية لمكافحة الملاريا تم تمويلها %	36

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	
تطلاق حملة القضاء على الملاريا يبدأ بي	
تطلاق حملة مجالس وصنابير القضاء على الملاريا	

مراجعة مقاومة الحشرات والتنفيذ والأثر

الدراسات حول فعالية الأدوية التي تم إجراؤها منذ عام 2019 والبيانات المُنقَحة إلى منظمة الصحة العالمية	
أصناف الحشرات المقاومة للبعوض في مواقع الرصد التمثيلية المؤكدة منذ عام 2010	4
مقاومة المبيدات الحشرية التي تمت مراقبتها منذ العام 2015 والبيانات التي تم الإبلاغ عنها إلى منظمة الصحة العالمية	
نسبة ضبط التوافل في العام الماضي باستخدام مواد الجيل القادم	28
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 %	40
النسبة المقدرة % من لأطفال (0-14 سنة) المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية والذين يحصلون على العلاج المضاد للفيروسات (2023)	15
تغطية فيتامين أ 2022 (جرعتان)	1
ثلاث جرعات من اللقاح الثلاثي الدفتيريا/السعال الديكي/الكزاز للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 0-11 شهر (2023)	51
تغير المناخ والأمراض المنقولة عبر التوافل (VBC) في المساهمات المحددة وطنياً (NDCs)	



مفتاح الرسم



تم تحقيق النتائج أو هي على المسار
يوجد بعض التقدم، ولكن بحاجة 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 2022، وصل عدد حالات الإصابة السنوية بمرض الملاريا المبلغ عنها إلى 3,768,163 حالة، مع 1,760 حالة وفاة.

التقرير ربع السنوي لاتحاد القادة الأفارقة لمكافحة الملاريا (ALMA) في السودان الربع الثالث من عام 2024



الملاريا

إن أفريقيا في قلب عاصفة كاملة تهدد بتعطيل خدمات مكافحة الملاريا وإبطال عقود من التقدم. يتعين علينا أن نعمل بشكل عاجل على منع وتخفيف التأثيرات السلبية الناجمة عن الأزمة المالية العالمية المستمرة، والتهديدات البيولوجية المتزايدة، وتغير المناخ، والأزمات الإنسانية. وتمثل هذه التهديدات أخطر حالة طوارئ تواجه الملاريا منذ 20 عامًا، وستؤدي إلى تفشي الملاريا وتفشي الأوبئة إذا لم تتم معالجتها. وتواجه الدول الأعضاء في الاتحاد الأفريقي فجوة قدرها 1.5 مليار دولار فقط من أجل الحفاظ على مستويات الخدمات الحالية، ولكن 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. كما يشكل تغير المناخ تهديدا كبيرا للتقدم الذي أحرزناه. وتتعرض 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. هناك حاجة ملحة لإزالة الكربون وتقليل بصمتنا الكربونية. ويتعين علينا أن ننفذ حلولاً متكاملة ومتعددة القطاعات، وأن نكيف أنظمتنا الصحية مع التهديدات المتمثلة في تغير المناخ والأوبئة. ويتعين علينا أيضاً اتخاذ الإجراءات اللازمة لمواجهة التهديدات المتمثلة في مقاومة المبيدات الحشرية والأدوية، وانخفاض فعالية اختبارات التشخيص السريع، وبعوضة الأنوفيلة ستيفنسي التي تنتشر الملاريا في المناطق الحضرية والريفية على السواء. والخبر السار هو أن مجموعة أدوات مكافحة الملاريا مستمرة في التوسع. وافقت منظمة الصحة العالمية على استخدام الناموسيات المزودة بالمبيدات 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 تنتشر هذه الأدوات الجديدة. ومن شأن توسيع نطاق هذه التدخلات أن يساعدنا على تحقيق هدفنا المتمثل في القضاء على الملاريا. وسيطلب ذلك اتباع نهج متكامل مع الملاريا باعتبارها مؤشرا للتأهب لمواجهة الأوبئة، وتغير المناخ والصحة، والرعاية الصحية الأولية، والتغطية الصحية الشاملة. ويجب علينا أن نعمل على الحفاظ على التزامات الموارد المحلية وزيادتها، بما في ذلك من خلال مجالس وصناديق القضاء على الملاريا والأمراض المدارية المهملة المتعددة القطاعات، والتي جمعت أكثر من 75 مليون دولار أمريكي.

التقدم

نفذت السودان مراقبة مقاومة المبيدات الحشرية منذ عام 2015، وأبلغت النتائج إلى منظمة الصحة العالمية، كما أكملت خطة مراقبة وإدارة مقاومة المبيدات الحشرية. بالإضافة إلى ذلك، قامت السودان بإجراء اختبار مقاومة الأدوية منذ عام 2018، وتم الإبلاغ عن البيانات لمنظمة الصحة العالمية. كما تُظهر السودان قيادة في مكافحة الملاريا من خلال المشاركة في نهج "العبء الثقيل والتأثير الشديد"، ووقعت مؤخرًا على إعلان ياوندي.

بما يتماشى مع جدول أعمال توصيات رئيس اتحاد القادة الأفارقة لمكافحة الملاريا، فخامة الرئيس أومارو سيسوكو إيمبالو، حسنت السودان 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 الوفاة بسبب الملاريا التي تم الإبلاغ عنها في عام 2022 إلى 3,768,163 حالة مع 1,760 حالة وفاة.

التحديات الأساسية

- تهدد مقاومة المبيدات الحشرية جهود مكافحة النواقل.
- الفجوات في التمويل للرش الداخلي المتبقي في الأماكن المغلقة (IRS).
- يؤثر انعدام الأمن الحالي بشدة على الملاريا والبرامج الصحية.

الإجراءات الرئيسية السابقة الموصى بها

الأهداف	عنصر الإجراء	الإطار الزمني المقترح للإتمام	التقدم	التعليقات - الأنشطة/ الإنجازات الرئيسية منذ آخر تقرير ربع سنوي
السياسة	التوقيع على، واعتماد، وإيداع صكوك وكالة الأدوية الأفريقية في مفوضية الاتحاد الأفريقي AUC	الربع الأول من العام 2023		لم يتم الإبلاغ عن تحقيق تقدم بعد
التأثير	العمل على معالجة انخفاض تغطية مكافحة النواقل	الربع الرابع من العام 2024		على الرغم من تسليم بعض الناموسيات في الربع الأخير، إلا أن تغطية مكافحة النواقل قد تأثرت بالصراع المستمر في البلاد والتأخير في عملية التسليم، والتي من المتوقع أن تتم الآن في الربع الرابع من عام 2024.
التأثير	التحقيق ومعالجة الأسباب وراء الزيادة في التقديرات المتعلقة بانتشار الملاريا والوفيات منذ عام 2015، مما يشير إلى أن البلاد ليست على المسار الصحيح لتحقيق هدف خفض معدلات الإصابة والوفيات بالملاريا بنسبة 75% بحلول عام 2025.	الربع الرابع من العام 2024		حددت السودان الأسباب التالية لعدم تحقيق هدف خفض معدلات الإصابة والوفيات بالملاريا بنسبة 75%: الأزمة الإنسانية المستمرة التي أدت إلى زيادة النزوح الداخلي للسكان مما تسبب في سوء التغذية وضعف الوصول إلى خدمات الرعاية الصحية - وهي عوامل تزيد من القابلية للإصابة بالملاريا؛ الفيضانات المتكررة التي تخلق بيئة مواتية لتكاثر نواقل الملاريا؛ تزايد التقارير عن مقاومة النواقل للمبيدات الحشرية إلى جانب نقص الموارد اللازمة لتنفيذ تدابير التخفيف؛ زيادة انتقال الملاريا في المناطق الحضرية نتيجة سوء إدارة البيئة؛ والتقارير الحديثة عن وجود أنوفيليس ستينيسي. على الرغم من هذه الظروف الصعبة، تواصلت البلاد تعبئة الموارد وتنفيذ تدابير الوقاية من الملاريا ومكافحتها.
التأثير	العمل على تطوير خطة عمل لدعم تنفيذ إعلان ياوندي	الربع الرابع من العام 2024		استنادًا إلى التخصيص الفرعي والتصنيف العمليتي، حددت الخطة الوطنية الاستراتيجية أفضل مزيج من التدخلات والأنشطة المخصصة للمستوى المحلي بهدف تحقيق تقليص بنسبة 25% من الوفيات والأمراض بحلول عام 2026. يشمل ذلك الاستمرار في أنشطة إدارة الحالات والمراقبة على مستوى الدولة، وتوزيع شبكات الوقاية من الملاريا (ITNs) على النساء الحوامل والرضع، مع التخطيط لحملة شبكات الوقاية من الملاريا لعام 2025. كما تخطط البلاد لتوسيع تطبيق الوقاية بالعلاج الموقعي (IPTp)، واستئناس الرش بالمبيدات في مناطق الري، وتنفيذ اللقاح ضد الملاريا.

وقد استجابت البلاد بشكل إيجابي للإجراءات الموصى بها سابقًا والتي تتناول وفيات الملاريا وحالات الإصابة بها، وتستمر البلاد في متابعة التقدم في تنفيذ هذه الإجراءات.

مؤشر صحة الأم والوليد والطفل

التقدم

عززت الدولة آليات التتبع والمساءلة من خلال تطوير بطاقة أداء الصحة الإنجابية وصحة الأم والوليد والطفل والمراهق.

الإجراءات الرئيسية الموصى بها سابقا

استجابت السودان بشكل إيجابي للإجراء الموصى به في مجال صحة الأم والطفل (RMNCAH) المتعلق بانخفاض التغطية بفيتامين (أ) والأدوية المضادة للفيروسات القهقرية (ART) للأطفال، وتستمر في متابعة التقدم في تنفيذ هذا الإجراء.

إجراء رئيسي جديد موصى به

الهدف	عنصر الإجراء	الإطار الزمني المقترح للإتمام
تحسين جودة الرعاية	معالجة انخفاض التغطية بلقاح DPT3	الربع الثاني من العام 2024

الأمراض الاستوائية المهملة التقدم

يُقاس التقدم في معالجة الأمراض المدارية المهملة (NTDs) في السودان باستخدام مؤشر مركب يتم حسابه من التغطية العلاجية الوقائية التي تم تحقيقها لداء الفلاريا اللمفية، وفيلاريا العيون (العمي النهري)، والتراخوما، والبلهارسيا، والديدان المعوية. في عام 2022، كانت التغطية العلاجية الوقائية 22% للتراخوما، و36% للفلاريا اللمفية، و93% لفيلاريا العيون، و39% للبلهارسيا، و100% للديدان المعوية (تحت المراقبة). بشكل عام، كان مؤشر التغطية العلاجية الوقائية للأمراض المدارية المهملة في السودان لعام 2022 هو 49، مما يمثل زيادة كبيرة جداً مقارنة مع قيمة المؤشر لعام 2021 (0). وصلت البلاد إلى هدف العلاج الجماعي لمنظمة الصحة العالمية بالنسبة لفيلاريا العيون فقط في عام 2022. كما شملت البلاد الأمراض المنقولة عبر الحشرات في مساهماتها المحددة وطنياً (NDCs).

مفتاح الرسم

تم إنجاز الإجراء	خضراء
هناك بعض التقدم	أصفر
لا يوجد تقدم	أحمر
لم يحن موعد النتائج بعد	رمادي