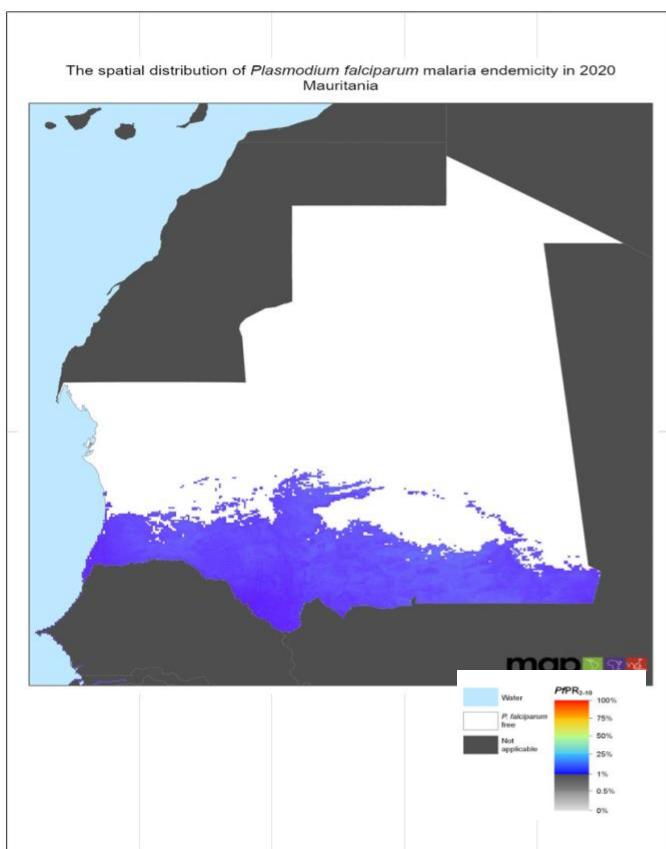


بطاقة السجل الخاصة بالمساءلة والعمل



Metrics

Policy

Signed, ratified and deposited the AMA instrument at the AUC	
Malaria activities targeting refugees in Malaria Strategic Plan	
Malaria activities targeting IDPs in Malaria Strategic Plan	
Zero Malaria Starts With Me Launched	
End Malaria Council and Fund Launched	
Resistance Monitoring, Implementation and Im	
Drug efficacy studies conducted since 2019 and data reported to WHO	
Insecticide classes with mosquito resistance in representative sentinel sites confirmed since 2	 1
Insecticide resistance monitored since 2020 and data reported to WHO	
% of vector control in the last year with next generation materials	 0
ACTs in stock (>6 months stock)	
RDTs in stock (>6 months stock)	
On track to reduce malaria incidence by at least 75% by 2025 (vs 2015)	
On track to reduce malaria mortality by at least 75% by 2025 (vs 2015)	
Tracer Indicators for Maternal and Child Health	 0
Mass Treatment Coverage for Neglected Tropical Disease (NTD index, %)(2024)	 24
% of Neglected Tropical Disease MDAs Achieving WHO Targets	 50
National Budget Allocated to NTDs	
Estimated % of children (0-14 years old) living with HIV who have access to antiretroviral therapy (2024)	 30
DPT3 coverage 2024 (vaccination among 0-11 month olds)	 86
Climate Change and VBDs in 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 بال malaria بينما تعتبر نسبة 75% من السكان معرضة لخطر
انخفاض للإصابة بال malaria. وصل عدد حالات الإصابة السنوية بمرض
المalaria المبلغ عنها عام 2024 إلى 101,807 حالة.

الملاريا - الاندفاعة الكبرى نحو عام 2030

تفت أفرقيا في قلب عاصفة كاملة تهدّد بتعطيل خدمات مكافحة الملاريا وتقويض عقود من التقدّم. ويعتّن على البلدان التحرّك بشكل عاجل لمنع الآثار السلبية للأزمة المالية العالمية المستمرة والتخفيف منها، إلى جانب تراجع المساعدات الإنمائية الرسمية، وتزايد التهديدات البيولوجية، وتعيّر المناخ، والأزمات الإنسانية. وتمثل هذه التهديدات أخطر حالة طوارئ تواجه الملاريا منذ 20 عاماً، وقد تؤدي إلى ارتفاعات كبيرة في الحالات واندلاع أوبئة إذا لم تُعالج. وللعودة إلى المسار الصحيح والقضاء على الملاريا، هناك حاجة إلى 5.2 مليارات دولار أمريكي سنوياً لتمويل الخطط الوطنية لمكافحة الملاريا تمويلاً كاملاً، ولسدّ الفجوات العاجلة التي خلفها الانخفاض الأخير في المساعدات الإنمائية الرسمية. وتشكل الظواهر الجوية المتطرفة وتعيّر المناخ تهديداً كثيراً، إذ تتعرّض أفرقيا بشكل غير مناسب لمخاطر تغيير المناخ، وبحلول ثلاثينيات هذا القرن سيصبح 150 مليون شخص إضافي معزّزين لخطر الملاريا نتيجة ارتفاع درجات الحرارة وزيادة هطول الأمطار. كما تؤدي هذه الظواهر إلى نزوح ملايين الأشخاص وتدمير الطرق والمرافق الصحية، ما يحدّ من الوصول إلى الخدمات الصحية. ويجب على البلدان أياً تختار إجراءات لمواجهة تهديدات مقاومة المبيدات الحشرية والأدوية، وتراجع فعالية الاختبارات التشخيصية السريعة، وانتشار بعوضة أنوفيليس ستيفنسوني الغازية التي تنقل الملاريا في المناطق الحضرية والريفية على حد سواء. والخبر الجيد أن أدوات مكافحة الملاريا تواصل التوسّع؛ فقد وافقت منظمة الصحة العالمية على استخدام ناموسيات معالجة بمبيدات، وهي أكثر فعالية بنسبة 43% من الناموسيات التقليدية، وتسهم في معالجة أكثر مقاومة للمبيدات. كما تمت الموافقة على أدوية جديدة لعلاج الملاريا، بالإضافة إلى لقاحين للأطفال، وتعمل أعداد متزايدة من البلدان على نشر هذه الأدوات الجديدة. ويمكن للملاريا أن تكون مساراً رياضياً لتعزيز الرعاية الصحية الأولية، والربط بين تغيير المناخ والصحة، وتحقيق التغطية الصحية الشاملة. ويعتّن على البلدان العمل على الحفاظ على الالتزامات التمويلية المحلية وزيادتها، بما في ذلك من خلال مجالس وصناديق متعددة القطاعات للقضاء على الملاريا والأمراض المدارية المهمّلة، والتي جمعت حتى تاريخه أكثر من 181 مليون دولار أمريكي.

يفيد تقرير حديث صادر عن ALMA و MNM عنوان "ثمن التراجع" بأن التأثير المتوقع للملاريا خلال الفترة 2025-2030 سيطال الناتج المحلي الإجمالي، والتجارة، والقطاعات الرئيسية للتنمية في أفرقيا. وإذا لم تتمكن موريتانيا من الحفاظ على تدابير الوقاية من الملاريا نتيجة خفض التمويل المخصص لها، فمن المتوقع أن يؤدي ذلك إلى 152,581 حالة إضافية ووفاة 443، إضافة إلى خسارة في الناتج المحلي الإجمالي تقدّر بـ 63.9 مليون دولار أمريكي خلال الفترة 2025-2030. أما إذا جرى حشد الموارد الالزامية وتحقيق خفض بنسبة 90% في الملاريا، فستتحقق موريتانيا زيادة قدرها 238 مليون دولار أمريكي في الناتج المحلي الإجمالي.

التقدّم

قدمت الدولة مؤخراً بنتائج مراقبة مقاومة المبيدات الحشرية إلى منظمة الصحة العالمية. فيما أطلقت موريتانيا حملة القضاء على الملاريا يبدأ بي.

تماشياً مع الأولويات الواردة في جدول أعمال رئيس تحالف القادة الأفارقة لمكافحة الملاريا (ALMA)، فخامة الرئيس المحامي دوما جيديون بوكو، عزّزت موريتانيا آليات التتبع والمساءلة الخاصة بالملاريا من خلال تطوير بطاقة أداء للملاريا، رغم أن البطاقة لم تُشارك بعد على منصة بطاقات أداء ALMA. وينبغي للبلد النظر في إنشاء مجلس وصناديق لإنهاء الملاريا لتعزيز تعبئة الموارد المحلية وتعزيز العمل متعدد القطاعات.

التأثير

بلغ عدد حالات الملاريا الذي تم الإبلاغ عنه سنوياً في العام 2024 إلى 101,807 حالة.

التحديات الرئيسية

- يبلغ معدل الإبلاغ عن حالات الملاريا عبر نظم الترصد في البلد أقل من 20%.
- عدم كفاية الموارد للتنفيذ الكامل للخطة الاستراتيجية الوطنية لمكافحة الملاريا.

الإجراءات الرئيسية الموصى بها السابقة

الهدف	عنصر الإجراء	الجدول الزمني المقترن 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.

استجاب البلد للإجراءات الموصى بها المرتبطة باختبارات مقاومة الأدوية والمبيدات الحشرية، ويواصل متابعة التقدم المحرز مع تنفيذ هذه الإجراءات.

مؤشر صحة الأم والوليد والطفل والأمراض الاستوائية المهمة

الإجراءات الرئيسية الموصى بها السابقة

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 وتغطية فيتامين (A) واستمرار متابعة التقدم مع تنفيذ هذا الإجراء.

الأمراض الاستوائية المهمة

التقدم

يُقاس التقدم في معالجة الأمراض الاستوائية المهمة (NTDs) في موريتانيا باستخدام مؤشر مركب يتم حسابه من التغطية الوقائية للعلاج الكيميائي التي يتم تحقيقها للبلهارسيا، والترخوما. في العام 2024، بلغت التغطية الكيميائية الوقائية في موريتانيا (100%) لحالات الترخوما (تم القضاء عليها الآن) و6% لداء البليهارسيا. بصفة عامة، فإن مؤشر تغطية العلاج الكيميائي الوقائي لمعالجة الأمراض الاستوائية المهمة (NTD) لموريتانيا في العام 2024 هو 24، وهو ما يمثل زيادة كبيرة جدًا مقارنة بقيمة المؤشر لعام 2023 (63). ولم يحقق البلد هدف منظمة الصحة العالمية للعلاج الجماعي الوقائي (MDA) الخاص بالبلهارسيا في عام 2024.

الإجراءات الرئيسية الموصى بها السابقة

الهدف	عنصر الإجراء	الجدول الزمني المقترن لاستكمال العمل	التقدم	التعليقات - الأنشطة الرئيسية / الإنجازات منذ آخر تقرير ربع سنوي
البيئة والصحة	العمل على تجميع البيانات حول تأثير التغير المناخي على الأمراض المنقولة عبر النواقل ودمجها في الجولة القادمة من المساهمات المحددة وطنياً وخطط العمل الوطنية لمواجهة التغير المناخي والصحة.	الربع الرابع من عام 2025		لم يحن موعد النتائج بعد.
الأمراض الاستوائية المهمة (NTDs)	يرجى تقديم البيانات إلى مفوضية الاتحاد الإفريقي بشأن الميزانية الوطنية المخصصة للأمراض المدارية المهمة (NTDs).	الربع الرابع من عام 2025		لا يوجد لدى البلد بند مخصص في الميزانية للأمراض المدارية المهمة (NTDs)، ويجري العمل حالياً على إنشائه.

الإجراء الرئيسي الموصى به الجديد

الهدف	عنصر الإجراء	الجدول الزمني المقترن لاستكمال العمل
الأمراض الاستوائية المهمة (NTDs)	العمل على تحسين تغطية العلاج الكيميائي لمرض البليهارسيا وتحقيق الهدف المحدد من منظمة الصحة العالمية.	الربع الرابع من العام 2026

مفتاح الرسم

