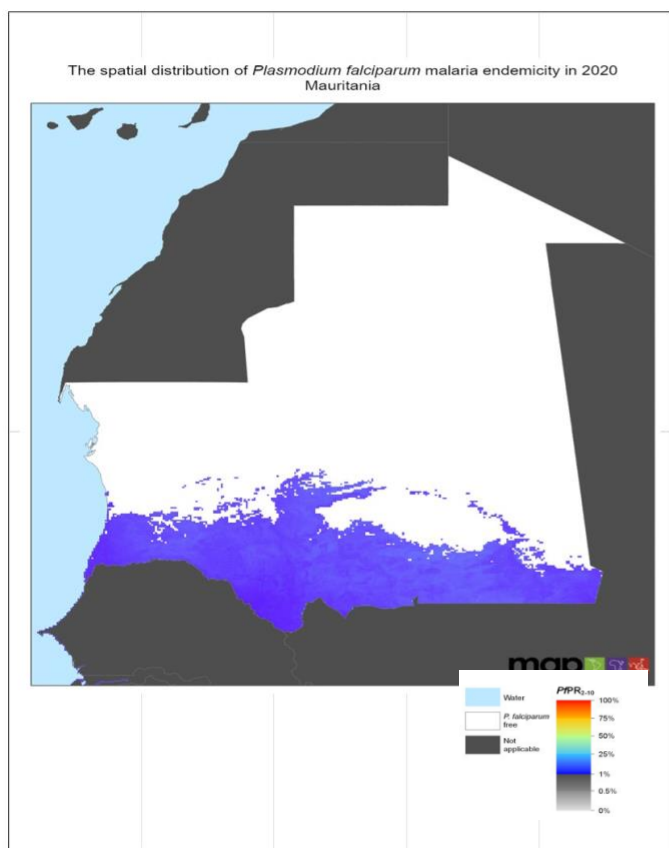


بطاقة السجل الخاصة بالمساءلة والعمل



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 2020		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		
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 بالملاريا بينما تعتبر نسبة 75% من السكان معرضة لخطر منخفض للإصابة بالملاريا. وصل عدد حالات الإصابة السنوية بمرض الملاريا المبلغ عنها عام 2024 إلى 101,807 حالة.

الملاريا - الاندفاعة الكبرى نحو عام 2030

تقف أفريقيا في قلب عاصفة كاملة تهدد بتعطيل خدمات مكافحة الملاريا وتقويض عقود من التقدم. ويتعين على البلدان التحرك بشكل عاجل لمنع الآثار السلبية للأزمة المالية العالمية المستمرة والتخفيف منها، إلى جانب تراجع المساعدات الإنمائية الرسمية، وتزايد التهديدات البيولوجية، وتغير المناخ، والأزمات الإنسانية. وتمثل هذه التهديدات أخطر حالة طوارئ تواجه الملاريا منذ 20 عامًا، 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 سنويًا لتمويل الخطط الوطنية لمكافحة الملاريا تمويلًا كاملاً، ولسد الفجوات العاجلة التي خلفها الانخفاض الأخير في المساعدات الإنمائية الرسمية. وتشكل الظواهر الجوية المتطرفة وتغير المناخ تهديدًا كبيرًا؛ إذ تتعرض أفريقيا بشكل غير متناسب لمخاطر تغير المناخ، وبحلول ثلاثينيات هذا القرن سيصبح 150 مليون شخص إضافي معرضين لخطر الملاريا نتيجة ارتفاع درجات الحرارة وزيادة هطول الأمطار. كما تؤدي هذه الظواهر إلى نزوح ملايين الأشخاص وتدمير الطرق والمرافق الصحية، ما يحّد من الوصول إلى الخدمات الصحية. ويجب على البلدان أيضًا اتخاذ إجراءات لمواجهة تهديدات مقاومة المبيدات الحشرية والأدوية، وتراجع فعالية الاختبارات التشخيصية السريعة، وانتشار بعوضة أنوفيليس ستيفنسي الغازية التي تنقل الملاريا في المناطق الحضرية والريفية على حد سواء. والخبر الجيد أن أدوات مكافحة الملاريا تواصل التوسع؛ فقد وافقت منظمة الصحة العالمية على استخدام ناموسيات معالجة بمبيدين، وهي أكثر فعالية بنسبة 43% من الناموسيات التقليدية، وتسهم في معالجة أثر مقاومة المبيدات. 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 مسارًا راديًا لتعزيز الرعاية الصحية الأولية، والربط بين تغير المناخ والصحة، وتحقيق التغطية الصحية الشاملة. ويتعين على البلدان العمل على الحفاظ على الالتزامات التمويلية المحلية وزيادتها، بما في ذلك من خلال مجالس وصناديق متعددة القطاعات للقضاء على الملاريا والأمراض المدارية المهملة، والتي جمعت حتى تاريخه أكثر من 181 مليون دولار أمريكي.

يفيد تقرير حديث صادر عن ALMA و MNM UK بعنوان "ثمن التراجع" بأن التأثير المتوقع للملاريا خلال الفترة 2025-2030 سيصل الناتج المحلي الإجمالي، والتجارة، والقطاعات الرئيسية للتنمية في أفريقيا. 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 و 443 وفاة إضافية، إضافة إلى خسارة في الناتج المحلي الإجمالي تُقدّر بـ 63.9 مليون دولار أمريكي خلال الفترة 2025-2030. أما إذا جرى حشد الموارد اللازمة وتحقيق خفض بنسبة 90% في الملاريا، فستحقق موريتانيا زيادة قدرها 238 مليون دولار أمريكي في الناتج المحلي الإجمالي.

التقدم

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

تماشيًا مع الأولويات الواردة في جدول أعمال رئيس تحالف القادة الأفارقة لمكافحة الملاريا (ALMA)، فخامة الرئيس المحامي دوما جيديون بوكو، عززت 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 وصندوق لإنهاء الملاريا لتعزيز تعبئة الموارد المحلية وتعزيز العمل متعدد القطاعات.

التأثير

بلغ عدد حالات الملاريا الذي تم الإبلاغ عنه سنويًا 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 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.

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 المهملة

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 (أ) واستمرار متابعة التقدم مع تنفيذ هذا الإجراء.

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 2024، بلغت التغطية الكيميائية الوقائية في موريتانيا (100 %) لحالات التراخوما (تم القضاء عليها الآن) و6% لداء البلهارسيا. بصفة عامة، فإن مؤشر تغطية العلاج الكيميائي الوقائي لمعالجة الأمراض الاستوائية المهملة (NTD) لموريتانيا في العام 2024 هو 24، وهو ما يمثل زيادة كبيرة جداً 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 المقترح لاستكمال العمل	التقدم	التعليقات - الأنشطة الرئيسية / الإنجازات منذ آخر تقرير ربع سنوي
التغير المناخي 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 المهملة (NTDs)	يرجى تقديم البيانات إلى مفوضية الاتحاد الإفريقي بشأن الميزانية الوطنية المخصصة للأمراض المدارية المهملة (NTDs).	الربع الرابع من عام 2025		لا يوجد لدى البلد بند مخصص في الميزانية للأمراض المدارية المهملة (NTDs)، ويجري العمل حالياً على إنشائه.

الإجراء الرئيسي الموصى به الجديد

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

مفتاح الرسم

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