



## 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 Impact

Drug efficacy studies conducted since 2019 and data reported to WHO	
Insecticide classes with mosquito resistance in representative sentinel sites confirmed since 2010	4
Insecticide resistance monitored since 2020 and data reported to WHO	
% of vector control in the last year with next generation materials	17
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 and NTDs

Mass Treatment Coverage for Neglected Tropical Disease (NTD index, %)(2024)	1
% of Neglected Tropical Disease MDAs Achieving WHO Targets	20
National Budget Allocated to NTDs	
Estimated % of children (0–14 years old) living with HIV who have access to antiretroviral therapy (2024)	8
DPT3 coverage 2024 (vaccination among 0-11 month olds)	39
Climate Change and VBDs in NDCs	



### مفتاح الرسم



تم تحقيق النتائج أو هي على المسار  
يوجد بعض التقدم، ولكن يحتاج الأمر للمزيد من الجهد  
ليس على المسار  
لا توجد بيانات  
لا ينطبق

انتقال الملاريا في السودان منخفض إلى متوسط، مع حدوث فاشيات وبائية من حين لآخر. وبلغ العدد السنوي المُبلغ عنه لحالات الملاريا في عام 2024 نحو 1,880,610 حالة، مع تسجيل 705 حالة وفاة.

## الملاريا- الاندفاع الكبري نحو عام 2030

إن أفريقيا في قلب عاصفة كاملة تهدد بتعطيل خدمات مكافحة الملاريا وتقوض عقود من التقدم المحقق. ويتعين على البلدان أن تتحرك على وجه السرعة لمنع الآثار السلبية للأزمة المالية العالمية المستمرة والتخفيف منها، بما في ذلك تراجع المساعدات الإنمائية الرسمية، وتزايد التهديدات البيولوجية، وتغير المناخ، والأزمات الإنسانية. وتمثل هذه التهديدات أخطر حالة طوارئ تواجه الملاريا منذ 20 عامًا، وستؤدي إلى ارتفاعات حادة في حالات الملاريا وحوادث فاشيات وبائية إذا لم تتم معالجتها. وللعودة إلى المسار الصحيح والقضاء على الملاريا، يلزم توفير 5.2 مليار دولار أمريكي سنويًا لتمويل الخطط الوطنية لمكافحة الملاريا تمويلًا كاملاً، ولسدّ الفجوات التي خلفها الانخفاض الأخير في المساعدات الإنمائية الرسمية على وجه السرعة. وتشكل الظواهر الجوية المتطرفة وتغير المناخ تهديدًا كبيرًا؛ إذ تتعرض أفريقيا بشكل غير متناسب لمخاطر تغير المناخ، وبحلول ثلاثينيات هذا القرن سيكون 150 مليون شخص إضافي عرضة لخطر الإصابة بالملاريا نتيجة ارتفاع درجات الحرارة وزيادة هطول الأمطار. كما تؤدي الأحداث المناخية المتطرفة إلى نزوح الملايين وتدمير الطرق والمرافق الصحية، مما يقلل من الوصول إلى الخدمات الصحية. ويتعين على البلدان أيضًا التصدي لتهديدات 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 هو أن حزمة أدوات مكافحة الملاريا تواصل التوسع؛ إذ وافقت منظمة الصحة العالمية على استخدام ناموسيات مزدوجة المبيد الحشري أكثر فاعلية بنسبة 43% من الناموسيات التقليدية، وقادرة على معالجة آثار مقاومة المبيدات. كما تمت الموافقة على أدوية جديدة لعلاج الملاريا ولقاحين للأطفال، مع تزايد عدد البلدان التي بدأت في نشر هذه الأدوات الجديدة. ويمكن أن تمثل الملاريا مسألاً رياديًا لتعزيز الرعاية الصحية الأولية، والربط بين تغير المناخ والصحة، وتحقيق التغطية الصحية الشاملة. ويجب على البلدان العمل على استدامة وزيادة الالتزامات الوطنية بالموارد، بما في ذلك من خلال مجالس وصناديق القضاء على الملاريا والأمراض المدارية المهملة متعددة القطاعات، والتي جمعت حتى الآن أكثر من 181 مليون دولار أمريكي.

ويبرز تقرير حديث صادر عن تحالف قادة أفريقيا لمكافحة الملاريا (ALMA) وملاريا نو مور المملكة المتحدة (MNM UK) بعنوان «تأثير التراجع» الأثر المتوقع للملاريا خلال الفترة 2030-2025 على الناتج المحلي الإجمالي والتجارة والقطاعات الرئيسية للتنمية في أفريقيا. فإذا لم يتمكن السودان من استدامة الوقاية من الملاريا بسبب تخفيضات تمويل الملاريا، فسيؤدي ذلك إلى ما يُقدَّر بـ 6,181,963 حالة إضافية و 14,929 وفاة إضافية، وخسارة في الناتج المحلي الإجمالي تُقدَّر بنحو 648 مليون دولار أمريكي خلال الفترة 2025-2030. أما إذا تم حشد الموارد اللازمة وتحقيق خفض بنسبة 90% في الملاريا، فسيحقق السودان زيادة تُقدَّر بنحو 2 مليار دولار أمريكي في الناتج المحلي الإجمالي.

## التقدم

قدّ السودان ترصّد مقاومة المبيدات الحشرية منذ عام 2015، وقام بالإبلاغ عن النتائج إلى منظمة الصحة العالمية، كما استكمل خطة ترصّد وإدارة مقاومة المبيدات الحشرية. كما أجرى السودان اختبارات مقاومة الأدوية منذ عام 2018، وتم الإبلاغ عن البيانات إلى منظمة الصحة العالمية. ويظهر البلد كذلك زيادة في مكافحة الملاريا من خلال المشاركة في نهج العبء المرتفع والأثر المرتفع (HBHI)، كما وقّع مؤخرًا على إعلان ياوندي.

وتماشياً مع جدول الأولويات الذي حدده رئيس تحالف قادة أفريقيا لمكافحة الملاريا (ALMA)، فخامة الرئيس المحامي دوما غيديون بوكو، عزّز السودان آليات التتبع والمساءلة الخاصة بالملاريا من خلال تطوير بطاقة أداء لمكافحة الملاريا والقضاء عليها، رغم أن هذه البطاقة لم تُنشر بعد على منصة بطاقات الأداء التابعة لـ ALMA. كما أنشأ البلد مجلس القضاء على الملاريا لتعزيز تعبئة الموارد المحلية ودعم العمل متعدد القطاعات.

## التأثير

بلغ عدد حالات الوفاة بسبب الملاريا التي تم الإبلاغ عنها في عام 2024 إلى 1,880,610 حالة، مع تسجيل 705 حالة وفاة.

## التحديات الأساسية

- مقاومة الحشرات للمبيدات الحشرية مما يهدد فعالية مكافحة النواقل.
- مقاومة جزئية مشتبه بها للأرتيميسينين
- 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	الربع الأول من العام 2023		لم يتم الإبلاغ عن تحقيق تقدم بعد
التأثير	التحقيق في ومعالجة الأسباب الكامنة وراء الزيادة في التقديرات الخاصة بمعدل الإصابة بالمalaria والوفيات الناجمة عنها منذ عام 2015، مما يعني أن البلد ليس على المسار الصحيح لتحقيق هدف عام 2025 المتمثل في خفض معدل الإصابة بالمalaria والوفيات بنسبة 75%.	الربع الرابع من العام 2025		<p>مز البلد باضطرابات اقتصادية وسياسية كبيرة، مما أدى إلى نظام صحي ضعيف غير قادر على تقديم الخدمات الصحية الأساسية. ويعمل موظفو البرنامج القومي لمكافحة الملاريا (NMCP) حاليًا في إطار ترتيبات توظيف مؤقتة مع معدلات دوران وظيفي مرتفعة. كما يتم تشخيص فاشيات الأمراض المنقولة بالنواقل الأخرى (مثل حمى الضنك والشيكونغونيا) على أنها ملاريا، مما يبرز الحاجة إلى نهج متكامل للأمراض المنقولة بالنواقل. وتنتشر مقاومة النواقل للمبيدات الحشرية على نطاق واسع، بما قد يؤثر على انتقال الملاريا.</p> <p>ومع ذلك، يتبنى السودان حاليًا نهج العبء المرتفع والأثر المرتفع (HBHI)، بما يعكس تجدد الالتزام السياسي بمكافحة الملاريا. إضافة إلى ذلك، أنشأ السودان مجلسًا وازاريًا مشتركًا، ومن شأن نهج HBHI أن يعزز القدرة على تعبئة الموارد المحلية والدولية بصورة أكثر فعالية، والدفع نحو مزيد من التكامل واللامركزية وبناء القدرات المستدامة. وفي إطار هذا التحول، يكثف البلد جهوده لتحقيق الأهداف الاستراتيجية، ويوسع تنفيذ التدخلات الرئيسية، بما في ذلك إدخال لقاح الملاريا وزيادة تغطية العلاج الوقائي المتقطع أثناء الحمل (IPTp).</p>

## 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 السابقة

الأهداف	عنصر الإجراء	الإطار الزمني المقترح للإتمام	التقدم	التعليقات - الأنشطة/الإنجازات الرئيسية منذ آخر تقرير ربع سنوي
تحسين جودة الرعاية	معالجة انخفاض التغطية باللقاح الثلاثي البكتيري (DPT3).	الربع الثاني من العام 2024		<p>يرجع الانخفاض في التغطية إلى حد كبير إلى ذروة الصراع الدائر، الذي عطل بشكل ملحوظ تقديم الخدمات الصحية، وحركة السكان، ووظائف سلسلة التبريد، وإمكانية الوصول إلى العديد من المجتمعات. وقد كان لهذه التحديات أثر مباشر على أداء التحصين الروتيني، بما في ذلك تغطية الجرعة الثالثة من لقاح الدفتيريا والسعال الديكي والتيتانوس (DPT3). واستجابةً لذلك، اتخذت عدة إجراءات للتخفيف من حدة الوضع، من بينها: تنفيذ أنشطة التحصين الاستدراكي وأنشطة التوعية في المناطق التي يمكن الوصول إليها والتي تتمتع باستقرار نسبي؛ إدماج خدمات التحصين ضمن استجابات الطوارئ والفرق الصحية المتنقلة؛ تعزيز التنسيق مع الشركاء لضمان توفر اللقاحات ودعم تقديم الخدمات في الخطوط الأمامية؛ استخدام التثقيف الدوري للتحصين الروتيني (PIRI) والحملات الموجهة (BCU) حيثما أمكن. ونتيجة لذلك، تحسنت التغطية بشكل ملحوظ في عام 2025. ومن خلال تكثيف دعم الشركاء، وتحسين الوصول في عدد من الولايات، والتركيز على تتبع المتخلفين عن التطعيم وخدمات التوعية، تعافت تغطية DPT3 لتتجاوز 80% على المستوى الوطني.</p>

تحسين جودة الرعاية	معالجة الانخفاض في تغطية العلاج بمضادات الفيروسات القهقرية (ART) لدى الأطفال.	الربع الثاني من العام 2026	لم يتم الإبلاغ عن تحقيق تقدم بعد
--------------------	---	----------------------------	----------------------------------

استجاب السودان بشكل إيجابي للإجراء الموصى به في إطار RMNCAH لمعالجة انخفاض تغطية فيتامين (أ)، ويواصل تتبع التقدم المحرز مع تنفيذ هذا الإجراء.

### الأمراض الاستوائية المهملة

#### التقدم

يُقاس التقدم المُحرز في التصدي للأمراض المدارية المُهملة (NTDs) في السودان باستخدام مؤشر مُركب يُحتسب استنادًا إلى تغطية العلاج الكيميائي الوقائي المحققة لكل من داء الفيلاريات اللمفية، وداء كلابية الذنب، والتراخوما، وداء البلهارسيا، والديدان المنقولة بالتربة. في عام 2024، بلغت تغطية العلاج الكيميائي الوقائي 0% للتراخوما، و12% لداء الفيلاريات اللمفية، و0% لداء كلابية الذنب، و0% لداء البلهارسيا، و100% للديدان المنقولة بالتربة (قيد التردد). وبوجه عام، بلغ مؤشر تغطية العلاج الكيميائي الوقائي للأمراض المدارية المُهملة في السودان لعام 2024 قيمة 1، وهو ما يمثل زيادة طفيفة مقارنة بقيمة المؤشر في عام 2023 التي بلغت 0. ولم يحقق البلد أيًا من أهداف منظمة الصحة العالمية الخاصة بالإدارة الجماعية للأدوية (MDA) في عام 2024. كما أدرج السودان الأمراض المنقولة بالنواقل ضمن المساهمات المحددة وطنيًا (NDCs) الخاصة بالبلد.

#### الإجراءات الرئيسية الموصى بها السابقة

الأهداف	عنصر الإجراء	الإطار الزمني المقترح للإتمام	التقدم	التعليقات - الأنشطة/الإنجازات الرئيسية منذ آخر تقرير ربع سنوي
الأمراض الاستوائية المهملة (NTDs)	العمل على تنفيذ العلاج الكيميائي الوقائي لداء الفيلاريات اللمفية، وداء كلابية الذنب، والتراخوما، وداء البلهارسيا، والديدان المنقولة بالتربة، وتحقيق أهداف منظمة الصحة العالمية.	الربع الرابع من العام 2025		تؤثر الأزمة الإنسانية المستمرة على قدرة البلد على تنفيذ أنشطة الإدارة الجماعية للأدوية (MDA).
الأمراض الاستوائية المهملة (NTDs)	تقديم البيانات إلى مفوضية الاتحاد الأفريقي (AUC) بشأن الميزانية الوطنية المخصصة للأمراض المدارية المهملة (NTDs).	الربع الرابع من العام 2025		لم يحن موعد النتائج بعد.

#### مفتاح الرسم

	تم إنجاز الإجراء
	هناك بعض التقدم
	لا يوجد تقدم
	لم يحن موعد النتائج بعد