

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 الملاриا في السودان منخفض إلى متوسط، مع حدوث
فاحشيات وبائية من حين آخر. وبلغ العدد السنوي المبلغ عنه
لحالات الملاриا في عام 2024 نحو 1,880,610 حالة، مع
تسجيل 705 حالة وفاة.

التقرير ربع السنوي لاتحاد القادة الأفارقة لمكافحة الملاريا 2025) في السودان الرابع من عام ALMA



الملاريا- الاندفاعة الكبرى نحو عام 2030

إن أفريقيا في قلب عاصفة كاملة تهدد بتعطيل خدمات مكافحة الملاريا وتقويض عقود من التقدم المحقق. ويعين 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 عاماً، وستؤدي إلى ارتفاعات حادة في حالات الملاريا وحدوث فاشيات وبائية إذا لم تتم معالجتها. وللعودة إلى المسار الصحيح والقضاء على الملاريا، يلزم توفير 5.2 مليار دولار أمريكي سنوياً لتمويل الخطط الوطنية لمكافحة الملاريا تمولياً كاملاً، ولسد الفجوات التي خلفها الانخفاض الأخير في المساعدات الإنمائية الرسمية على وجه السرعة. وتشكل الظواهر الجوية المتطرفة وتغير المناخ تهديداً كبيراً؛ إذ تتعرض أفريقيا بشكّل غير مناسب 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. ويعين على البلدان أيضاً 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 التوسيع؛ إذ وافقت منظمة الصحة العالمية على استخدام ناموسيات مزدوجة المبيّد الحشرى أكثر فاعلية بنسبة 43% من الناموسيات التقليدية، وقدرة على مقاومة المبيدات. كما تمت الموافقة على أدوية جديدة لعلاج الملاريا ولقاحين للأطفال، مع تزايد عدد البلدان التي بدأت في نشر هذه الأدواء الجديدة. ويمكن أن تمثل الملاريا مساراً رياضياً 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 المهمة متعددة القطاعات، والتي جمعت حتى الآن أكثر من 181 مليون دولار أمريكي.

ويرز تقرير حديث صادر عن تحالف قادة أفريقيا لمكافحة الملاريا (ALMA) ومalaria No More المملكة المتحدة (MNM UK) بعنوان «ثمن التراجع» «الأثر المتوقع للملاريا خلال الفترة 2030-2025» على الناتج المحلي الإجمالي والتجارة والقطاعات الفنية للتنمية في أفريقيا. فإذا لم يتمكن السودان من استدامة الوقاية من الملاريا بسبب تخفيضات تمويل الملاريا، فسيؤدي ذلك إلى ما يقدر بـ 6,181,963 حالة إضافية ووفاة إضافية، وخسارة في الناتج المحلي الإجمالي تُقدر بنحو 648 مليون دولار أمريكي خلال الفترة 2030-2025. أما إذا تم حشد الموارد اللازمة وتحقيق خفض بنسبة 90% في الملاريا، فسيتحقق السودان زيادة تُقدر بنحو 2 مليار دولار أمريكي في الناتج المحلي الإجمالي.

التقدم

فـذ السودان ترصد مقاومة المبيدات الحشرية منذ عام 2015، وقام بالإبلاغ عن النتائج إلى منظمة الصحة العالمية، كما استكملا خططة ترصد وإدارة مقاومة المبيدات الحشرية. كما أجرى السودان اختبارات مقاومة الأدوية منذ عام 2018، وتم الإبلاغ عن البيانات إلى منظمة الصحة العالمية. وينظر البلد كذلك ريادة في مكافحة الملاريا من خلال المشاركة في نهج العباء المرتفع والأثر المرتفع (HBHI)، كما وقع مؤخراً على إعلان يأوندي.

وتماشياً مع جدول الأولويات الذي حددته 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 تنشر 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 المتبقى في الأماكن المغلقة (IRS)
- يؤثر انعدام الأمن الحالي بشدة على الملاريا والبرامج الصحية

الإجراءات الرئيسية السابقة الموصى بها

الأهداف	عنصر الإجراء	المقترح للإتمام	الإطار الزمني	القدم	التعليمات - 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	الربع الرابع من العام 2025		لم يتم الإبلاغ عن تحقيق تقدم بعد
التأثير	التحقق في ومعالجة الأسباب الكامنة وراء الزيادة في التقديرات الخاصة بمعدل الإصابة بالملاريا والوفيات الناجمة عنها منذ عام 2015، مما يعني أن البلد ليس على المسار الصحيح لتحقيق هدف عام 2025 المتمثل في خفض معدل الإصابة بالملاريا والوفيات بنسبة 75%.	الربع الرابع من العام 2025	الربع الرابع من العام 2025		من البلد باضطرابات اقتصادية وسياسية كبيرة، مما أدى إلى نظام صحي ضعيف غير قادر على تقديم الخدمات الصحية الأساسية. ويعمل موظفو البرنامج القوي لمكافحة الملاريا (NMCP) حالياً في إطار ترتيبات توظيف مؤقتة مع معدلات دوران وظيفي مرتفعة. كما يتم تشخيص فاشيات الأمراض المنقولة بالناوel الأخرى (مثل حمى الضنك والشيكونغونوبيا) على أنها ملاريا، مما يبرز الحاجة إلى نهج متكامل للأمراض المنقولة بالناوel. وتنتشر مقاومة الناوel للمبيدات الحشرية على نطاق واسع، بما قد يؤثر على انتقال الملاريا. ومع ذلك، يتبّع السودان حالياً نهج العباءة المرتفع والأثر المرتفع (HBHI)، بما يعكس تجدد الالتزام السياسي بمكافحة الملاريا. إضافة إلى ذلك، أنشأ السودان مجلساً وزارياً مشتركاً، 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، يكفي البلد جهوده لتحقيق الأهداف الاستراتيجية، ويوسع تنفيذ التدخلات الرئيسية، بما في ذلك إدخال لقاح الملاريا وزيادة تغطية العلاج الوقائي المتقطع أثناء الحمل (IPTp).

مؤشر صحة الأم والوليد والطفل

القدم

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

الإجراءات الرئيسية الموصى بها السابقة

الأهداف	عنصر الإجراء	المقترح للإتمام	الإطار الزمني	القدم	التعليمات - الأنشطة/الإنجازات الرئيسية منذ آخر تقرير ربع سنوي
تحسين جودة الرعاية	معالجة انخفاض التغطية بالللاج الثالثي البكتيري (DPT3).	الربع الثاني من العام 2024			يرجع الانخفاض في التغطية إلى حدٍ كبير إلى ذروة الصراع الدائري، الذي عطل بشكل ملحوظ تقديم الخدمات الصحية، وحركة السكان، ووظائف سلسلة التبريد، وامكانية الوصول إلى العديد من المحليات. وقد كان لهذه التحدّيات أثر مباشر على أداء التحصين الروتيني، بما في ذلك تغطية الجرعة الثالثة من لقاح الدفتيريا والسعال الديكي والتيتانوس (DPT3). واستجابةً لذلك، اُخذت عدة إجراءات للتخفيف من حدة الوضع، من بينها: تنفيذ أنشطة التحصين الاستدراكي وأنشطة النوعية 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 التكثيف 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 المختلفين عن التطعيم وخدمات النوعية، تعافت تغطية DPT3 لتتجاوز 80% على المستوى الوطني.

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

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

الأمراض الاستوائية المهمة

التقدم

يقاس التقدم المحرز في التصدي للأمراض المدارية المهمة (NTDs) في السودان باستخدام مؤشر مركب يحتسب استناداً إلى تغطية العلاج الكيميائي الوقائي المحققة لكلٍّ من داء الفيلاريات المتفحة، داء الكلبية الذنب، والتراخوما، وداء البليهارسيا، والديدان المنقولة بالترية. في عام 2024، بلغت تغطية العلاج الكيميائي الوقائي 100% للتراخوما، و12% لداء الفيلاريات المتفحة، و0% لداء الكلبية الذنب، و0% لداء البليهارسيا، و100% للديدان المنقولة بالترية (قيد الترصد). وبوجه عام، بلغ مؤشر تغطية العلاج الكيميائي الوقائي للأمراض المدارية المهمة في السودان لعام 2024 قيمة 1، وهو ما يمثل زيادة طفيفة مقارنة بقيمة المؤشر في عام 2023 التي بلغت 0. ولم يحقق البلد أياً من أهداف منظمة الصحة العالمية الخاصة بالإدارة الجماعية للأدوية (MDA) في عام 2024. كما أدرج السودان الأمراض المنقولة بالتوابل ضمن المساهمات المحددة وطنياً (NDCs) الخاصة بالبلد.

الإجراءات الرئيسية الموصى بها السابقة

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

مفتاح الرسم

