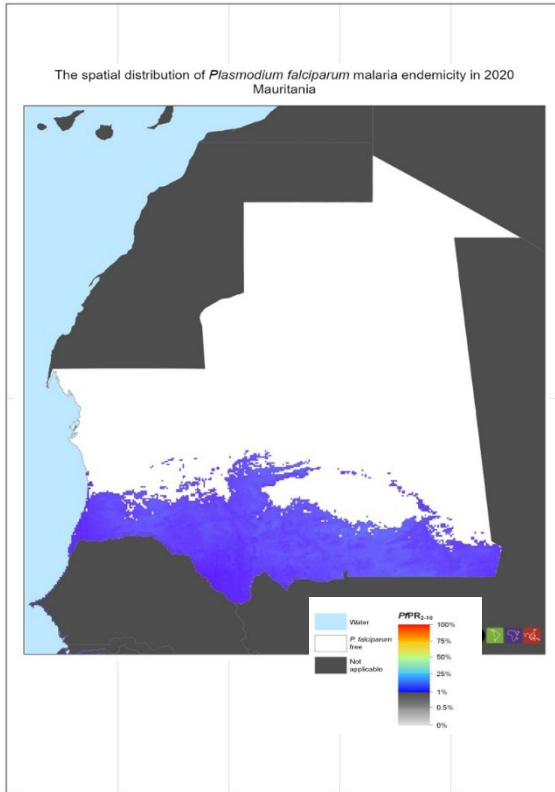


التقرير ربع السنوي لاتحاد القادة الأفارقة لمكافحة الملاريا (ALMA) في موريتانيا الربع الثاني من عام 2026

بطاقة الأداء الخاصة بالمساءلة والعمل



المقاييس

السياسة

التوقيع والتصديق وإيداع صك وكالة الأوبئة 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	
إطلاق حملة القضاء على الملاريا يبدأ بي	
إطلاق حملة مجالس وصناديق القضاء على الملاريا	
إخلاء لقاح الملاريا	

مراقبة مقاومة الحشرات والتلقيح والأثر

الدراسات حول فعالية الأوبئة التي تم إجراؤها منذ عام 2019 والبيانات المبلغية إلى منظمة الصحة العالمية	
مقاومة المبيدات الحشرية التي تمت مراقبتها منذ العام 2020 والبيانات التي تم الإبلاغ عنها إلى منظمة الصحة العالمية	
نسبة ضبط النواقل في العام الماضي باستخدام مواد الجيل القادم	100
العلاج المثالي المرتكز إلى مادة الأرتيميسينين (ACT) (مخزون < 6 أشهر)	
اختبارات التشخيص السريع في المخزون (مخزون < 6 أشهر)	
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 % (NTD) (2024)	24
من التوزيعات الجماعية للأوبئة التي تحقق أهداف منظمة الصحة العالمية %	50
الميزانية الحكومية المخصصة للأمراض المدارية المهملة (NTDs)	1
النسبة المقدرة % من لأطفال (0-14 سنة) المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية والذين يحصلون على العلاج المضاد للفيروسات (2025)	30
ثلاث جرعات من اللقاح الثلاثي الدفتيريا/السعال الديكي/الكزاز للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 11-0 شهر (2025)	86
تغير المناخ والأمراض المنقولة عبر النواقل (VBC) في المساهمات المحددة وطنياً (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، يعاني ما يقرب من 15% من السكان من مخاطر عالية، بينما يعاني 75% منهم من انخفاض خطر الإصابة بالملاريا. وبلغ العدد السنوي المبلغ عنه لحالات الملاريا 101,807 حالة في عام 2024.

الملاريا – الاندفاعة الكبرى نحو عام 2030

تقف إفريقيا في قلب عاصفة كاملة تهدد بتعطيل خدمات مكافحة الملاريا وتقويض عقود من التقدم المحرز. 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 ارتفاع كبير في الحالات واندلاع أوبئة إذا لم تتم معالجتها. وللعودة إلى المسار الصحيح والقضاء على الملاريا، هناك حاجة إلى 5.2 مليارات دولار أمريكي سنويًا لتمويل الخطط الوطنية لمكافحة الملاريا تمويلًا كاملاً، ولسدّ الفجوات العاجلة الناتجة عن الانخفاض الأخير في المساعدات الإنمائية الرسمية. وتشكل الظواهر المناخية المتطرفة وتغير المناخ تهديدًا كبيرًا؛ فبحلول ثلاثينيات هذا القرن، سيكون 150 مليون شخص إضافي عرضة لخطر الملاريا نتيجة ارتفاع درجات الحرارة وزيادة هطول الأمطار. كما يجب على البلدان 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. وتواصل أدوات مكافحة الملاريا التوسع؛ فقد وافقت منظمة الصحة العالمية على استخدام ناموسيات مزدوجة المبيد الحشري أكثر فاعلية بنسبة 43% من الناموسيات التقليدية، بما يسهم في معالجة أثر مقاومة المبيدات. كما وافقت المنظمة مؤخرًا على استخدام المواد الطاردة المكانية. وتمت أيضًا الموافقة على أدوية جديدة لعلاج الملاريا، بالإضافة إلى لقاحين للأطفال، مع تزايد عدد البلدان التي بدأت في نشر هذه الأدوات. ويمكن للملاريا أن تكون مساهمًا رياديًا 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 الآن أكثر من 245 مليون دولار أمريكي.

يُبرز تقرير حديث صادر عن تحالف القادة الأفارقة لمكافحة الملاريا (ALMA) و مالاريا نو مور المملكة المتحدة (MNM UK) بعنوان «ثمن التراجع» الأثر المتوقع للملاريا خلال الفترة 2030-2025 على الناتج المحلي الإجمالي، والتجارة، والقطاعات الرئيسية للتنمية في أفريقيا. فإذا لم تتمكن موريتانيا من الحفاظ على تدابير الوفاة من الملاريا نتيجة انخفاض التمويل، فمن المتوقع أن يؤدي ذلك إلى 152,581 حالة إضافية و 443 وفاة إضافية، إضافة إلى خسارة قدرها 63.9 مليون دولار أمريكي في الناتج المحلي الإجمالي خلال الفترة 2030-2025. أما إذا جرى حشد الموارد اللازمة وتحقيق خفض بنسبة 90% في الملاريا، فستحقق موريتانيا زيادة قدرها 238 مليون دولار أمريكي في الناتج المحلي الإجمالي.

مخصصات الصندوق العالمي

تبلغ مخصصات الصندوق العالمي لموريتانيا ضمن دورة المنح الثامنة 15.6 مليون دولار أمريكي للفترة 2029-2027، تشمل فيروس نقص المناعة البشرية، والسل، والملاريا، وتعزيز النظم الصحية. وقد خُصص للملاريا 9.8 ملايين دولار أمريكي. ولا تُعدّ مخصصات مكونات الأمراض ثابتة، إذ يمكن تعديلها على مستوى البلد. وتُحتّ موريتانيا على ضمان تخصيص موارد كافية لمكافحة الملاريا من إجمالي مخصصات الصندوق العالمي، إضافة إلى الموارد المحلية، للحفاظ على مستويات التغطية قدر الإمكان.

التقدم

أطلقت موريتانيا حملة القضاء على الملاريا تبدأ بي.

وتماشياً مع جدول أولويات رئيس ALMA، الرئيس المحامي دوما غيديون بوكو، عزّزت موريتانيا آليات التتبع والمساءلة من خلال تطوير بطاقة أداء للملاريا، رغم أنها لم تُنشر بعد على منصة ALMA. وينبغي للبلد النظر في إنشاء مجلس وصندوق لإنهاء الملاريا لتعزيز تعبئة الموارد المحلية والعمل متعدد القطاعات.

التأثير

بلغ العدد السنوي المُبلّغ عنه لحالات الملاريا في عام 2024 نحو 101,807 حالة.

التحديات الرئيسية

- يبلغ معدل الإبلاغ عن حالات الملاريا في البلد أقل من 20% بواسطة نظم الترصد.
- عدم كفاية الموارد اللازمة لتنفيذ الخطة الاستراتيجية الوطنية لمكافحة الملاريا تنفيذًا كاملاً.

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 وإبداع 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 تتبع التقدم المحرز مع تنفيذ هذه الإجراءات.

الصحة الإنجابية وصحة الأمهات وحديثي الولادة والمراهقين والأطفال

الإجراءات الرئيسية الموصى بها السابقة

استجاب موريتانيا بشكل إيجابي للتوصيات الموجهة في إطار صحة الأم والوليد والطفل والمراهق والصحة الإنجابية (RMNCAH) بشأن انخفاض تغطية العلاج بالأدوية المضادة للفيروسات القهقرية (ART) لدى الأطفال دون سن 14 عامًا، حيث سجلت زيادة حديثة بنسبة 4٪ في التغطية، إلى جانب تحسن في تغطية فيتامين أ، وتواصل متابعة التقدم المحرز مع تنفيذ هذه الإجراءات.

الأمراض الاستوائية المهملة

التقدم

يُقاس التقدم المُحرز في التصدي للأمراض المدارية المُهملة (NTDs) في موريتانيا باستخدام مؤشر مُركب يُحتسب استنادًا إلى تغطية العلاج الكيميائي الوقائي المحققة لداء البلهارسيا فقط. في عام 2024، بلغت تغطية العلاج الكيميائي الوقائي 100% للتراخوما (تم القضاء عليها الآن) و 6% لداء البلهارسيا. وبوجه عام، بلغ مؤشر تغطية العلاج الكيميائي الوقائي للأمراض المدارية المُهملة في موريتانيا لعام 2024 قيمة 24، وهو ما يمثل انخفاضًا ملحوظًا مقارنة بقيمة المؤشر في عام 2023 التي بلغت 63. ولم يحقق البلد هدف منظمة الصحة العالمية الخاص بالعلاج الجماعي (MDA) لداء البلهارسيا في عام 2024. كما أُدرجت موريتانيا الأمراض المنقولة بالنواقل ضمن المساهمات المحددة وطنيًا (NDCs).

الإجراءات الرئيسية الموصى بها السابقة

الهدف	عنصر الإجراء	الجدول الزمني المقترح لاستكمال العمل	التقدم	التعليقات - أهم الأنشطة والإنجازات منذ التقرير الفصلي الأخير
الأمراض المدارية المهملة (NTDs)	تقديم البيانات إلى مفوضية الاتحاد الأفريقي (AUC) بشأن الميزانية الوطنية المخصصة للأمراض المدارية المُهملة (NTDs).	الربع الرابع من العام 2025		قَدّمت الدولة بيانات إلى مفوضية الاتحاد الأفريقي (AUC)، وأفادت بعدم وجود بند مخصص في الميزانية للأمراض المدارية المُهملة (NTDs). وتتواصل جهود تعبئة الموارد، بما في ذلك تعبئة الموارد المحلية.

مفتاح الرسم

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