

بطاقة السجل الخاصة بالمساءلة والعمل

المقاييس

السياسات والرقابة المالية

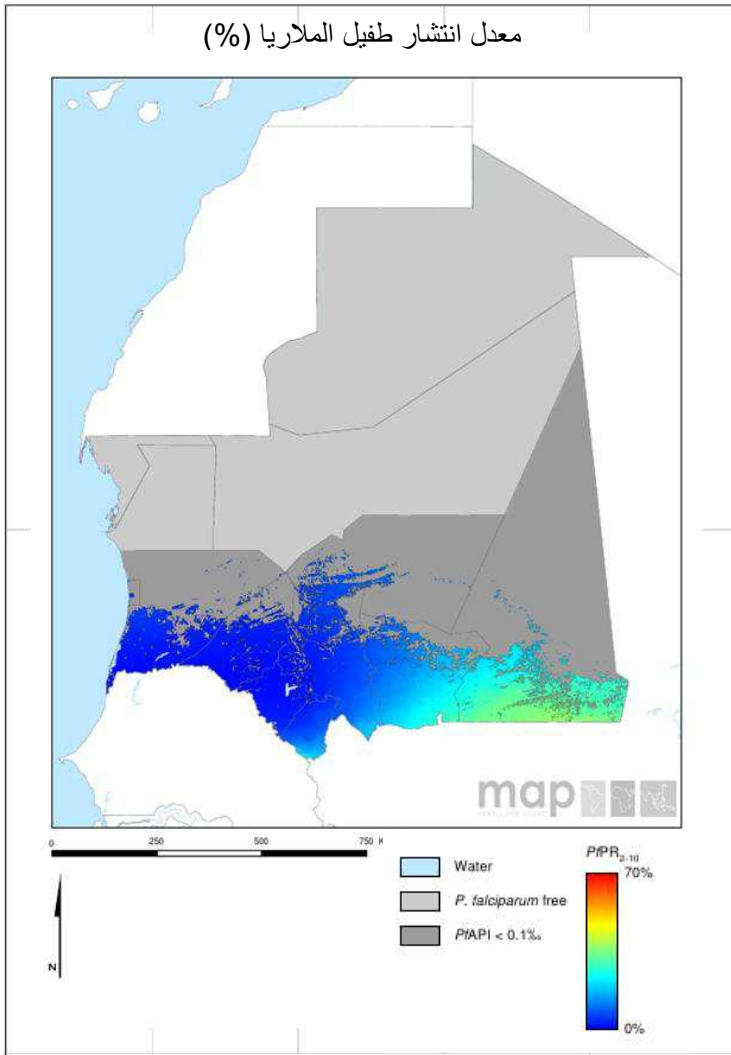
وضع حظر العلاج الأحادي المرتكز إلى أرتيميسيتين الفم	
إدارة الحالة في المجتمع المحلي (الانتهاج الرنوي)	
إدارة الحالة في المجتمع المحلي (الملاريا)	
تصنيف البنك الدولي الخاص بإدارة القطاع العام والمؤسسات لعام 2013 (سياسة الدولة والتقييم المؤسسي لكثافة د)	3.1

السلع الممولة، التنفيذ وتغيير الملاريا

التصور الموضوع لعام 2014 بشأن تمويل التاموسيات المضادة للحشرات طويلة الأمد (% من الحاجة)	100
التصور الموضوع لعام 2014 بشأن قيام القطاع العام بتمويل اختبارات التشخيص السريع (% من الحاجة)	100
التصور الموضوع لعام 2014 بشأن قيام القطاع العام بتمويل العلاج الجامع المستند إلى مادة الأرتيميسيتين (% من الحاجة)	100
التغطية التشغيلية للتاموسيات المبيدة للحشرات طويلة الأمد/ مضخات الرش الترسبي المتكرر داخل المباني (% من عدد السكان المعرضين للخطر)	16
على الطريق لتقليل حالات الإصابة بالملاريا بنسبة تتجاوز 75% بحلول عام 2015 (مقارنة بعام 2000)	

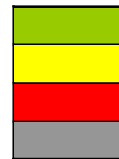
مؤشرات المتداولين لصحة الأم والطفل

تغطية عام 2013 الخاصة بمنع انتقال فيروس نقص المناعة البشرية من الأم إلى الطفل (نسبة المرضى من حاملي فيروس نقص المناعة البشرية الذين يتلقون الدواء المضاد للفيروس)	80
نسبة الولادات التي تتم بمساعدة قيلات التوليد من أصحاب المهارات	65
الرضاعة الطبيعية الخالصة (نسبة الأطفال من ذوي الأعمار دون 6 أشهر)	46
تغطية فيتامين أ 2012 (جرعتان)	99
ثلاث جرعات من اللقاح الثلاثي الدفتيريا/السعال الديكي/الكزاز للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 12-23 شهر (2012)	80
الغذية في مرحلة ما بعد الوضع (خلال 48 ساعة)	



في موريتانيا، تعتبر نسبة 15% قريبا من السكان معرضة لخطر منافع من الإصابة بالملاريا بينما تعتبر نسبة 75% من السكان معرضة لخطر منخفض للإصابة بالملاريا. عام 2012، وصل عدد حالات الإصابة السنوية بمر الملاريا المبلغ عنها إلى 165,834 حالة، مع 106 حالة وفاة.

مفتاح الرسم البياني



تم تحقيق الهدف أو وضعه على المسار الصحيح
تم تسجيل تقدم لكن مطلوب بذل المزيد من الجهد
ليس على المسار الصحيح
لا يوجد بيانات/لا ينطبق

التقدم

منعت موريتانيا استيراد وبيع العلاج الأحادي المعتمد على مادة الأرتيميسينين وتبنت سياسة إدارة حالات الملاريا والالتهاب الرئوي في المجتمع المحلي (Community Case Management). ولقد أمنت الدولة تمويل كافي لشراء ما يلزم من الناموسيات المبيدة للحشرات طويلة الأمد (LLIN) والعلاج الثنائي المرتكز إلى مادة الأرتيميسينين (ACT) والاختبارات التشخيصية السريعة (RDT) خلال عام 2014. ولقد حققت الدولة تقدماً جيداً فيما يخص التدخل في تتبع مؤشرات صحة الأم والوليد والطفل (MNCH) لتغطية فيتامين A كما زادت من تغطية التطعيم ضد الخناق والسعال الديكي والكرزاز (DPT3).

التأثير

في عام 2012، وصل عدد حالات الإصابة السنوية بمرض الملاريا المبلغ عنها إلى 165,834 حالة، مع 106 حالة وفاة.

التحديات الأساسية

- انخفاض تغطية الناموسيات المبيدة للحشرات طويلة الأمد (LLINs).

الإجراءات الأساسية الموصى به سابقاً

الهدف	الإجراء	الجدول الزمني المقترح لاستكمال العمل	التقدم	الملاحظات- الأنشطة/الإجازات الأساسية منذ التقرير ربع سنوي الأخير
معالجة مسألة التمويل	التأكيد على تقديم مذكرة مفهوم نموذج التمويل الجديد بحلول الربع الثالث من عام 2014 وضمان تعيين المصادر اللازمة لمكافحة الملاريا على مستوى يكفي للحفاظ على المكتسبات التي تم تحقيقها خلال السنوات السابقة	الربع الثالث من عام 2014		تنوي الدولة تقديم مذكرة مفهوم نموذج التمويل الجديد في يناير 2015.
صحة الأم والوليد والطفل ¹ تحسين نوعية الرعاية إلى أقصى حد	منع انتقال الملاريا من الأم للطفل (PMTCT): تحديد ومواجهة العوائق على الأصعدة السياسية والبرامجية والإدارية التي تعرقل إحراز التقدم المنشود، بما فيها زيادة الاستثمارات المحلية والخارجية. العمل على ضمان الدمج بين خدمات منع انتقال الملاريا من الأم للطفل وخدمات الصحة الإنجابية وصحة الأم والوليد والطفل (RMNCH) وإتاحتها للجميع عن طريق إزالة العقبات الكامنة مثل رسوم المستخدم وضمان أن تقوم الاستثمارات بزيادة وخلق الطلب على الخدمات المقدمة.	الربع الأول من عام 2014		تم إلغاء الرسوم المفروضة على المستخدمين في 4 أقاليم ومن المقرر تصعيد تلك المبادرة لتشمل جميع أنحاء الدولة بحلول عام 2015، وهو ما من شأنه أن يؤدي إلى زيادة تغطية مبادرة منع انتقال الملاريا من الأم للطفل.

مفتاح الرسم البياني

إنجاز العمل	خضراء
تم إحراز بعض التقدم	أصفر
لم يتم إحراز تقدم	أحمر
المخرجات لم يحن ميعادها بعد	رمادي

¹مقاييس MNCH، يتم تتبع الإجراءات والاستجابة الموصى بها من خلال وحدة الأمومة، والطفل والمراهقين/مجموعة الخبراء المستقلة للمراجعة (MCA/iERG) في منظمة الصحة العالمية (WHO)