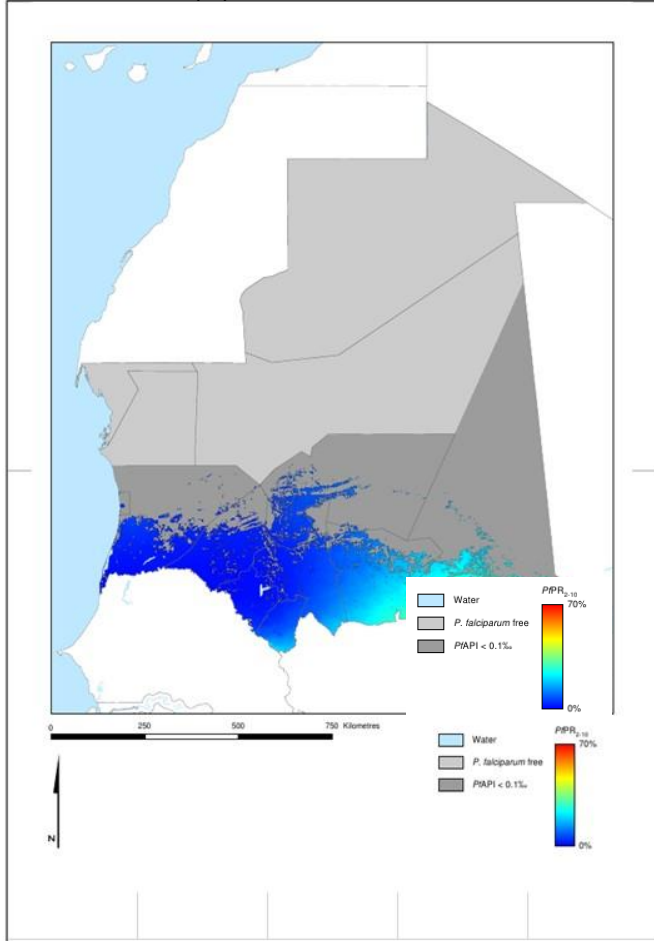


بطاقة السجل الخاصة بالمساعدة والعمل

نسبة انتشار طفيل الملاريا (%)



المقاييس

السع المعمولة والرقابة المالية

توقع تمويل شبكات مبيدات حشرية طويلة الأمد/الرش المتبقي داخل المباني (2018) (% من الحاجة)	100
التصور الموضوع لعام 2018 بشأن قيام القطاع العام بتمويل اختبارات التشخيص السريع (% من الحاجة)	100
التصور الموضوع لعام 2018 بشأن قيام القطاع العام بتمويل العلاج الجامع المستند إلى مدة الأرتيميسينين (% من الحاجة)	100
تصنيف البنك الدولي الخاص بإدارة القطاع العام والمؤسسات لعام 2017 (سياسة الدولة والتقييم المؤسسي الكتل د)	3.2

مراقبة مقاومة الحشرات والتلقيذ والأثر

أصناف الحشرات المقاومة للبعوض في مواقع الرصد التمثيلية المؤكدة منذ عام 2010	1
مقاومة المبيدات الحشرية التي تمت مراقبتها منذ العام 2015 والبيانات التي تم الإبلاغ عنها إلى منظمة الصحة العالمية	
الخطة الوطنية لإدارة ومراقبة مقاومة المبيدات الحشرية	
نطاق تنفيذ خطة إدارة ومراقبة مقاومة المبيدات الحشرية (2017)	
التغطية التشغيلية للناموسيات المبيدة للحشرات طويلة الأمد/مضخات الرش الترسبي المتكرر داخل المباني (% من عدد السكان المعرضين للخطر)	87
تغير في تقييم الإصابات بالملاريا (2017-2010)	
تغير في تقييم معدلات الوفيات بالملاريا (2017-2010)	

مؤشرات التتبع لصحة الأم والطفل والأمراض المدارية المهملة (NTDs)

تغطية شاملة لعلاج الأمراض المدارية المهملة (مؤشر % (NTD) (2017)	3
النسبة المقدرة % من إجمالي السكان المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية والذين يحصلون على العلاج المضاد للفيروسات (2017)	33
النسبة المقدرة % من لأطفال (0-14 سنة) المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية والذين يحصلون على العلاج المضاد للفيروسات (2017)	25
نسبة الولادات التي تتم بمساعدة قابلات التوليد من أصحاب المهارات	69
العلية في مرحلة ما بعد الوضع (خلال 48 ساعة)	57
الرضاعة الطبيعية الخالصة (نسبة الأطفال من ذوي الأعمار بون 6 أشهر)	41
تغطية فيتامين أ 2016 (جرعات)	75
ثلاث جرعات من اللقاح الثلاثي النفتيريا/السعال الديكي/التهانز للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 11-0 شهر (2017)	81

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. عام 2017، وصل عدد حالات الإصابة السنوية بمرض الملاريا المبلغ عنها إلى 182,677 حالة، مع 67 حالة وفاة.

الملاريا

التقدم

خصصت موريتانيا الموارد الكافية للوفاء بمتطلبات الناموسيات المبيدة للحشرات طويلة الأمد (LLIN) والعلاج الثنائي المرتكز إلى مادة الأرتيميسينين (ART) والاختبارات التشخيصية السريعة (RDT) خلال عام 2018. وتقوم الدولة بتنفيذ iCCM على نطاق كبير. فيما أشارت موريتانيا مؤخراً بنتائج مراقبة مقاومة المبيدات الحشرية إلى منظمة الصحة العالمية. بينما حسنت الدولة آليات المتابعة والمسائلة للملاريا مع تطور بطاقة تقييم أداء مكافحة الملاريا والقضاء عليها.

التأثير

بلغ عدد حالات الملاريا الذي تم الإبلاغ عنه سنوياً في العام 2016 إلى 182,677 حالة مع 67 حالة وفاة.

التحديات الرئيسية

- خفض الدولة لما يزيد على 20% من حالات الإصابة بالملاريا من خلال أنظمة المراقبة.

الإجراءات الأساسية الموصى بها السابقة

الهدف	عنصر الإجراء	الجدول الزمني المقترح لاستكمال العمل	التقدم	التعليقات - الأنشطة الرئيسية / الإنجازات منذ آخر تقرير ربع سنوي
مكافحة النواقل	إبلاغ منظمة الصحة العالمية بشأن حالة مقاومة المبيدات الحشرية، ورصد المقاومة، وبشأن حالة الخطة الوطنية لرصد ومقاومة وإدارة المبيدات الحشرية.	الربع الأول من العام 2017		أشارت الدولة إلى أنه قد تم اكتشاف مقاومة مؤخراً تجاه البيروثرويدات ولكن ليس تجاه الفوسفات العضوية أو الكاربامات. كما أنه من المقرر إجراء المزيد من الاختبارات، والتي تخطط الدولة بعدها لتطوير خطة إدارة ومراقبة مقاومة المبيدات الحشرية.

الإجراءات الأساسية الموصى بها الجديدة

الهدف	عنصر الإجراء	الجدول الزمني المقترح لاستكمال العمل
التأثير	التحقيق في وتناول أسباب تقدير منظمة الصحة العالمية لمعدل حالات الإصابة بالملاريا بين عامي 2010 و2017.	الربع الرابع من العام 2019

مؤشر صحة الأم والوليد والطفل والأمراض 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. التغطية الكيميائية الوقائية في موريتانيا مرتفعة في حالات البلهارسيا (82%)، ومنخفضة جداً في حالات التراخوما (0%). بصفة عامة، فإن مؤشر تغطية العلاج الكيميائي الوقائي لمعالجة الأمراض الاستوائية المهملة (NTD) لموريتانيا في العام 2017 هو 3، والذي يمثل ارتفاعاً طفيفاً مقارنة بقيمة مؤشر العام 2016 التي بلغت (0).

الإجراءات الرئيسية الموصى بها السابقة

الهدف	عنصر الإجراء	الجدول الزمني المقترح لاستكمال العمل	التقدم	الملاحظات- الأنشطة/ الإنجازات الأساسية منذ التقرير ربع سنوي الأخير
صحة الأم والوليد والطفل (MNCH ¹): تحسين نوعية الرعاية إلى أقصى حد	(a) العمل تجاه تسريع تغطية ART لدى إجمالي السكان ولدى الأطفال بعمر أقل من 14 عاماً	الربع الأول من العام 2017		زادت الدولة من تغطية العلاج الثنائي المرتكز إلى مادة الأرتيميسينين (ART) نسبة إلى إجمالي السكان بمعدل 6% للعام الماضي.
	(b) التحقيق في ومعالجة أسباب انخفاض تغطية فيتامين أ.	الربع الثاني من العام 2019		لم يحن موعد النتائج بعد.

استجابت موريتانيا بإيجابية تجاه توصيات الأمراض الاستوائية المهملة NTD والتي تعالج انخفاض تغطية العلاج الكيميائي الوقائي للأمراض الاستوائية المهملة NTD، وتستمر في متابعة التقدم مع تنفيذ هذه الإجراءات.

الإجراءات الرئيسية الموصى بها الجديدة

الهدف	عنصر الإجراء	الجدول الزمني المقترح لاستكمال العمل
الأمراض الاستوائية المهملة NTD	بالنسبة للتراخوما، سيتم إجراء استبيانات في حوض الشارجي (نما، تمبرا، باسكنو، امورج، و أولتا) في عام 2019 للوقوف على حالة التوطن للمساعدة في إتمام وضع خطة للتراخوما وذلك لإعداد ملف الإجراءات المحتملة للقضاء على المرض.	الربع الرابع من العام 2019

مفتاح الرسم

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

¹مقاييس صحة الأم والوليد والطفل (MNCH)، يتم تتبع الإجراءات والاستجابة الموصى بها من خلال وحدة الأمومة، والطفل والمراهقين (MCA) في منظمة الصحة الدولية (WHO)