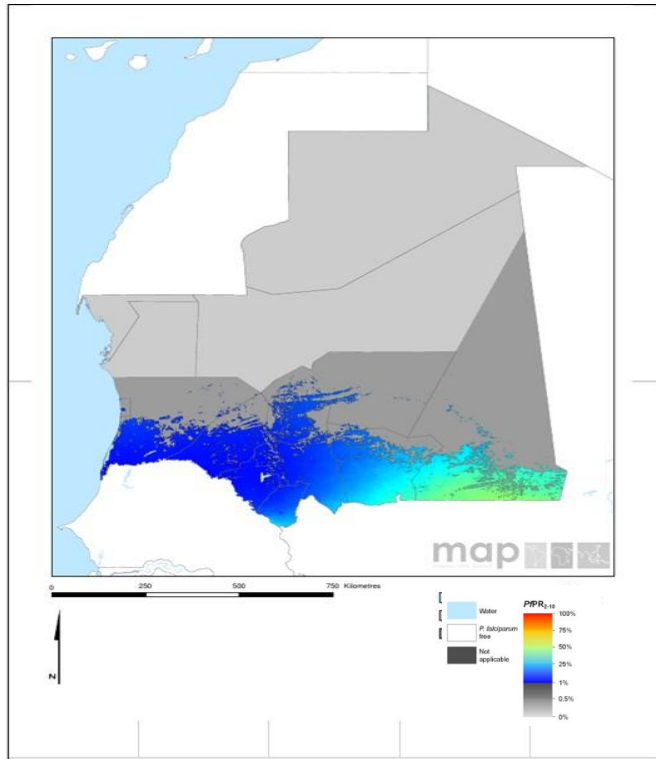
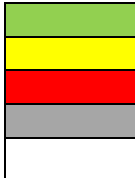


بطاقة السجل الخاصة بالمساءلة والعمل



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

المقاييس

السلع المعولة والرقابة المالية

التصور الموضوع لعام 2020 بشأن تمويل اللاموسيات المضادة للحشرات طويلة الأمد (% من الحاجة)	8
التصور الموضوع لعام 2020 بشأن قيام القطاع العام بتمويل اختبارات التشخيص السريع (% من الحاجة)	100
التصور الموضوع لعام 2020 بشأن قيام القطاع العام بتمويل العلاج الجامع الممتد إلى مدة الأرتيميسينين (% من الحاجة)	100
تصنيف البنك الدولي الخاص بقدرة القطاع العام والمؤسسات لعام 2019 (سياسة الدولة والتقييم المؤسسي الكتللة د)	3.2

مراقبة مقاومة الحشرات والتنفيذ 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	
اختبارات التشخيص السريع في المخزون (مخزون < 9 أشهر)	
العلاج الثنائي المركز إلى مدة الأرتيميسينين (ACT) (مخزون < 9 أشهر)	
حملة اللاموسيات المبيدة للحشرات طويلة الأمد (LLIN)/الرش الداخلي المتبقي (IRS) على المسار المحدد	
التقرير الخطري عن إطلاق حملة القضاء على الملاريا يبدأ به	
نطاق تنفيذ خطة إدارة ومراقبة مقاومة المبيدات الحشرية (2017)	
التغطية التشغيلية لللاموسيات المبيدة للحشرات طويلة الأمد/مضخات الرش الترسبي المتكرر داخل المباني (% من عدد السكان المعرضين للخطر) على المسار لخفض حالات الإصابة بالمرض بحوالي < 40% بحلول العام 2020 (مقارنة بـ 2015)	76
على المسار لخفض حالات الوفيات بحوالي < 40% بحلول العام 2020 (مقابل 2015)	

مؤشرات التتبع لصحة الأم والطفل والأمراض المدارية المهملة (NTDs)

تغطية شاملة لعلاج الأمراض المدارية المهملة (مؤشر % (NTD) (2018)	88
النسبة المقررة % من إجمالي السكان المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية والذين يحصلون على العلاج المضاد للفيروسات (2019)	57
النسبة المقررة % من الأطفال (0-14 سنة) المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية والذين يحصلون على العلاج المضاد للفيروسات (2019)	39
نسبة الولادات التي تتم بمساعدة قابلات التوليد من أصحاب المهارات العالية في مرحلة ما بعد الوضع (خلال 48 ساعة)	69
الرضاعة الطبيعية الحليصة (نسبة الأطفال من ذوي الأعمار دون 6 أشهر)	57
تغطية فيتامين أ 2018 (جرعتان)	41
ثلاث جرعات من اللقاح الثلاثي اللفطيري/السعال الديكي/التهانز للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 0-11 شهر (2019)	85
ثلاث جرعات من اللقاح الثلاثي اللفطيري/السعال الديكي/التهانز للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 0-11 شهر (2019)	81

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 2018، وصل عدد حالات الإصابة السنوية بمرض الملاريا المبلغ عنها إلى 175,841 حالة.

الملاريا

استدامة الخدمات الصحية الأساسية أثناء جائحة كوفيد-19

تضع جائحة كوفيد-19 قيوداً هائلة على الأنظمة الصحية في جميع أنحاء أفريقيا. الأنظمة الصحية مطلوبة للحفاظ على خدمات صحية روتينية للأمراض الأخرى حتى عند التعامل مع العبء الإضافي. ولمنع انتشار المرض والوفيات، من الأهمية بمكان أيضاً أن نعمل من أجل الحفاظ على تقديم التدخلات الأساسية المنقذة للحياة خلال هذا الوقت العصيب بما في ذلك الصحة الإنجابية والأمهات والمواليد والأطفال والمراهقين بما في ذلك الملاريا.

تؤكد منظمة الصحة العالمية على الأهمية الحاسمة لاستمرار الجهود للوقاية من الملاريا واكتشافها وعلاجها أثناء جائحة كوفيد-19. من الأهمية بمكان ضمان استمرارية خدمات الوقاية من الملاريا وعلاجها بما في ذلك توزيع الناموسيات المعالجة بالمبيدات الحشرية والرش الداخلي المتبقي في الأماكن المغلقة، وكذلك الوقاية الكيميائية للنساء الحوامل والأطفال الصغار (العلاج الوقائي المتقطع أثناء الحمل والوقاية الكيميائية من الملاريا الموسمية). يجب أن يأخذ أي تدخل في الاعتبار أهمية خفض معدل الوفيات المرتبطة بالملاريا وضمان سلامة المجتمعات المحلية والعاملين الصحيين بالنظر إلى سهولة انتقال كوفيد-19.

بالنسبة لموريتانيا، سيكون من الأهمية بمكان ضمان جدولة حملة التغطية الشاملة لشبكات المبيدات الحشرية طويلة الأمد (LLINS) للعام 2020، مع الأخذ في الحسبان التباعد الجسدي، وفقاً للإرشادات والتوصيات الأخيرة من منظمة الصحة العالمية وشراكة RBM للقضاء على الملاريا. بدون هذه الحملة، مصحوبة بالحاجة أيضاً إلى إتمام حملات الوقاية الكيميائية الموسمية للملاريا واستدامة الخدمات الصحية الأساسية بما يشمل إدارة حالات الملاريا، سيكون هناك زيادة في حالات ووفيات الملاريا. وفي ظل أسوأ الظروف، والتي سيتم من خلالها تعليق حملات الناموسيات المعالجة بمبيدات الحشرات (ITN) سيكون هناك خفض مقداره 75% في الوصول إلى الأدوية الفعالة المضادة للملاريا، وتقدر منظمة الصحة العالمية بأنه قد يكون هناك زيادة قدرها 27.3% في حالات الإصابة بالملاريا، وزيادة قدرها 79.4% في حالات الوفيات بسبب الملاريا في موريتانيا. هذا السيناريو من شأنه تمثيل انعكاس تام في التقدم الكبير الذي تم تحقيقه في خفض معدلات الوفيات الذي تم تحقيقه خلال العقد الأخيرين.

تحديث الصندوق الدولي

أعلن الصندوق الدولي على أن موريتانيا ستلتقي 19.6 مليون دولار لمكافحة مرض نقص المناعة المكتسبة HIV، والسل، والملاريا، إلى جانب تعزيز الأنظمة الصحية وفقاً لمخصصات الدولة للفترة 2021-2023. حدد الصندوق الدولي إجمالي المخصصات بناءً على عبء المرض في موريتانيا ومستوى الدخل، إلى جانب العديد من العوامل الأخرى. كما أن مكونات الملاريا خصصت أيضاً جزءاً محدداً من الإجمالي، وفقاً للصيغة التي وضعها الصندوق الدولي والتي تأخذ في الحسبان العديد من العوامل، بما يشمل عبء المرض والمدفوعات السابقة. بالنسبة لموريتانيا، يتم حساب ذلك عند قيمة 12.5 مليون دولار أمريكي. لم يتم تحديد مخصصات مكونات الأمراض المنفردة، ويمكن تعديلها وفقاً للقرارات التي يتم اتخاذها على المستوى الدولي. ونحث موريتانيا على ضمان تخصيص الموارد لمكافحة الملاريا من المخصصات العامة للدولة من الصندوق الدولي، إلى جانب من الموارد المحلية، وذلك لتسريع العملية.

التقدم

خصصت موريتانيا الموارد الكافية للوفاء بمتطلبات العلاج الثنائي المرتكز إلى مادة الأرتيميسينين (ACT) والاختبارات التشخيصية السريعة (RDT) خلال عام 2020. وتقوم الدولة بتنفيذ إدارة الحالات المجتمعية (iCCM) على نطاق كبير. فيما أشارت موريتانيا مؤخراً بنتائج مراقبة مقاومة المبيدات الحشرية إلى منظمة الصحة العالمية. بينما أطلقت موريتانيا حملة القضاء على الملاريا يبدأ بي.

التأثير

بلغ عدد حالات الملاريا الذي تم الإبلاغ عنه سنوياً في العام 2018 إلى 175,841 حالة.

التحديات الرئيسية

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

- استدامة تقديم التدخلات الأساسية المنقذة للحياة أثناء تفشي جائحة كوفيد-19 بما يشمل ما هو مخصص لصحة الإنجاب، والأمهات، والمواليد، والمراهقين، والأطفال وبما يشمل الملاريا.

الإجراءات الأساسية الموصى بها السابقة

الهدف	عناصر الإجراءات	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		لم يتم جمع بيانات مؤخراً بسبب ضعف الموارد. تخطط الدولة لزيادة الميزانية في طلب تمويل الصندوق الدولي لمراقبة مقاومة المبيدات الحشرية.
التأثير	التأكد من استدامة خدمات الملاريا بما يشمل إدارة الحالات ومكافحة النواقل وتنفيذها أثناء استخدام الإرشادات الحساسة لمواجهة كوفيد-19 أثناء الجائحة.	الربع الرابع من العام 2020		وضع البرنامج القومي لمكافحة الملاريا (NMCP) إستراتيجية لتنفيذ الحملة الشاملة لتوزيع الناموسيات المبيدة للحشرات طويلة الأمد (LLIN) مع اتخاذ تدابير مكافحة كوفيد-19 التي وضعتها اللجنة التوجيهية بوزارة الصحة لمواجهة كوفيد. تم التخطيط المُصغر في الربع الثاني من العام 2020 وتمت مراجعة إستراتيجية اللوجستيات. من المخطط إجراء التدريب في منتصف أكتوبر مع التخطيط لتوزيع الناموسيات المبيدة للحشرات طويلة الأمد (LLIN) بنهاية أكتوبر وحتى أوائل نوفمبر، وجاري إجراء الوقاية الكيميائية من الملاريا الموسمية (SMC).
تناول التمويل	التأكد من تقديم طلب تمويل مكافحة الملاريا إلى الصندوق الدولي بحلول الربع الثاني من العام 2021 وضمان تخصيص الموارد لمكافحة الملاريا على مستوى كاف لاستدامة المكاسب المحققة في الأعوام الأخيرة.	الربع الثاني من العام 2021		لم يحن موعد النتائج بعد
مكافحة النواقل	العمل على مواجهة انخفاض تغطية الناموسيات المبيدة للحشرات طويلة الأمد (LLIN)	الربع الرابع من عام 2020		أطلقت الدولة الحملة الشاملة للتغطية في الربع الثالث

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 التراخوما (100%) وجيدة في حالات البلهارسيا (77%). بصفة عامة، فإن مؤشر تغطية العلاج الكيميائي الوقائي لمعالجة الأمراض الاستوائية المهملة (NTD) لموريتانيا في العام 2018 هو 88، والذي يمثل ارتفاعاً طفيفاً مقارنة بقيمة مؤشر العام 2017 التي بلغت (3).


حققت الدولة تغطية مرتفعة لمؤشر متابعة صحة الأم والوليد والطفل لتغطية فيتامين أ.

الإجراءات الرئيسية الموصى بها السابقة

الهدف	عنصر الإجراء	الجدول الزمني المقترح لاستكمال العمل	التقدم	الملاحظات- الأنشطة/ الإنجازات الأساسية منذ التقرير ربع سنوي الأخير
تأثير مؤشر صحة الأم والوليد والطفل (RMNCH ¹):	التأكد من استدامة الخدمات الأساسية لمؤشر صحة الأم والوليد والطفل وتنفيذها أثناء استخدام الإرشادات الحساسة لانتشار كوفيد-19 أثناء الجائحة. تناول أي نفاذ في مخزون السلع الأساسية لمؤشر صحة الأم والوليد والطفل	الربع الرابع من العام 2020		تعمل الدولة على ضمان استمرار الخدمات الأساسية لخدمات مؤشر صحة الأم والوليد والطفل بما يشمل رعاية ما قبل الولادة وما بعدها، وإدارة حالات أمراض الطفولة وإيصال المكملات الغذائية أثناء جائحة كوفيد-19. ويشمل ذلك تعزيز سلسلة التبريد والإشراف الداعم على إدارة مخزون اللقاحات وإعداد التقارير في الوقت المناسب. تم توفير تدريب نشيطي لمقدمي الرعاية الصحية على الرعاية الصحية للمواليد الجدد وإدارة الحالات المجتمعية (ICCM) بما يشمل استمرار علاج الملاريا والإسهال والتهابات الجهاز التنفسي الحادة وسوء التغذية الحاد الوخيم. يجري التخطيط لحملة متكاملة لفحص الحالة التغذوية للأطفال دون سن الخامسة، والتخلص من الديدان، وتوزيع فيتامين أ، والتعويض عن التطعيم، وتعزيز تسجيل المواليد.

استجابت موريتانيا بإيجابية تجاه الإجراءات الموصى بها من مؤشر صحة الأم والوليد والطفل (RMNCH) لمواجهة انخفاض تغطية ARTs لدى الأطفال بعمر أقل من 14 عاماً واستمرار متابعة التقدم مع تنفيذ هذا الإجراء.

مفتاح الرسم

	تم إنجاز الإجراء
	تم تحقيق بعض التقدم
	لم يتم تحقيق تقدم
	لم يحن موعد النتائج بعد

¹مقاييس صحة الأم والوليد والطفل (RMNCH)، يتم تتبع الإجراءات والاستجابة الموصى بها من خلال منظمة الصحة الدولية (WHO)