

بطاقة السجل الخاصة بالمساءلة والعمل



المقاييس

المعايير والرقابة المالية	
وضع حظر العلاج الأحادي المرتكز إلى أرتيميسينين القم	
إدارة الحالة في المجتمع المحلي (الانتهاج الربوي)(2015)	
إدارة الحالة في المجتمع المحلي (الملاريا)(2015)	
تصنيف البنك الدولي الخاص بإدارة القطاع العام والمؤسسات لعام 2013 (سياسة الدولة والتقييم المؤسسي للكتلة د)	2.2

السلع الممولة، التنفيذ وتأثير الملاريا	
التصور الموضوع لعام 2015 بشأن تمويل التأموسيات المضادة للتحشرات طويلة الأمد (% من الحاجة)	56
التصور الموضوع لعام 2015 بشأن قيام القطاع العام بتمويل المختبرات لتشخيص السريع (% من الحاجة)	100
التصور الموضوع لعام 2015 بشأن قيام القطاع العام بتمويل العلاج الجماع المستند إلى مادة الأرتيميسينين (% من الحاجة)	100
التغطية التشغيلية للتأموسيات المبيدة للتحشرات طويلة الأمد/ مضخات الرش الترسبي المتكرر داخل المباني (% من عدد السكان المعرضين للخطر)	72
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)	3
نسبة الولايات التي تتم بمساعدة قطرات التوليد من أصحاب المهارات	23
الرضاعة الطبيعية الخالصة (نسبة الأطفال من ذوي الأعمار دون 6 أشهر)	41
تغطية فيتامين أ 2012(جرعتان)	83
ثلاث جرعات من الفتح الثلاثي الدقيق/السعل المتكثف للكزاز للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 12-23 شهر (2012)	92
تغطية في مرحلة ما بعد الوضع (خلال 48 ساعة)	

يتراوح معدل انتقال الملاريا في السودان من المنخفض إلى المتوسط وأحياناً يصل إلى حد الوباء. في عام 2013، وصل عدد حالات الإصابة السنوية بمرض الملاريا المبلغ عنها إلى 989,946 حالة، مع 685 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

حققت السودان تقدماً مضطرباً على صعيد زيادة التدخلات المعنية بمكافحة الملاريا حيث نجح على وجه خاص في اجتذاب المصادر لهذا الغرض من خلال الصندوق الدولي. ولقد تبنت الدولة أيضاً سياسة إدارة الحالات في المجتمع المحلي (Community Case Management) لعلاج الملاريا وحظرت سبل العلاج الأحادي الشفهي المرتكز إلى مادة الأرتيميسينين. ولقد تحصلت السودان على أغلبية الموارد المطلوبة لاستدامة التغطية الشاملة لعدد من التدخلات المتعلقة بالملاريا في 2015. كما حققت السودان تغطية واسعة لمؤشر صحة الأم والوليد والطفل والتطعيم ضد الخناق والسعال الديكي والكزاز والتطعيم بفيثامين A.

### التأثير

أظهرت التقارير الصادرة عن وزارة الصحة انخفاضاً في حالات الوفيات المسجلة الناتجة عن الملاريا مقارنة بمعدلاتها في عام 2000. هذا ولقد تم تسجيل ذلك التقدم على صعيد خفض عدد الحالات على المستوى دون القومي نظراً لتركيز التدخلات المعنية. وقد وصل عدد حالات الإصابة بالملاريا في عام 2013 إلى 989,946 حالة، مع 685 حالة وفاة.

### التحديات الأساسية

- التأخير في توزيع الأموال .

### الإجراءات الموصى بها

استجابت السودان بإيجابية تجاه الإجراءات الموصى بها والتي تتناول انخفاض تغطية PMTCT وأخصائيات التوليد المهرة، والسياسة بشأن CCM الملاريا والافتقار إلى البيانات لرعاية ما بعد الولادة واستمرار متابعة التقدم أثناء تنفيذ هذه الإجراءات.