

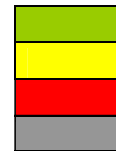
بطاقة السجل الخاصة بالمساءلة والعمل

Metrics

Policy and Financial Control	
Oral Artemisinin Based Monotherapy Ban status (2015)	
Community case management (Pneumonia)(2015)	
Community case management (Malaria)(2015)	
World Bank rating on public sector mgmt and institutions 2014 (CPIA Cluster D)	2.2
Commodities Financed, Implementation and Malaria Impact	
LLIN financing 2015 projection (% of need)	56
Public sector RDT financing 2015 projection (% of need)	100
Public sector ACT financing 2015 projection (% of need)	100
Operational LLIN/IRS coverage (% of at risk population)	65
On track in 2013 to Reduce Malaria Incidence by >75% by 2015 (vs 2000)	
Tracer Indicators for Maternal and Child Health	
PMTCT coverage 2014 (% pregnant HIV pts receiving ARVs)	2
% deliveries assisted by skilled birth attendant	78
Exclusive breastfeeding (% children < 6 months)	55
Vitamin A Coverage 2012 (2 doses)	83
DPT3 coverage 2013 (vaccination among 12-23 month olds)	93
Postnatal care (within 48 hrs)	27



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، وزادت مؤخراً من قابلات التوليد المهرة والرضاعة الحصرية.

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 .
- مقاومة الحشرات للمبيدات الحشرية مما يهدد فعالية مكافحة النواقل.

الإجراءات الرئيسية الموصى بها سابقاً

الهدف	عناصر الإجراءات	الإطار الزمني المقترح للإلتزام	التقدم	التعليقات - الأنشطة / الإنجازات الرئيسية منذ آخر تقرير ربع سنوي
سن سياسة عالية المستوى وتغيير السياسة	تحسين النظم الإدارية التي تعتمد على القواعد، وجودة إدارة الميزانية والإدارة المالية، وفعالية جمع الإيرادات، وجودة الإدارة العامة، والشفافية والمسائلة في القطاع العام.	الربع الثاني من العام 2014		لم يتم تحقيق أي تقدم

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. الإجراءات الرئيسية الجديدة الموصى بها

الأهداف	عناصر الإجراءات	الإطار الزمني المقترح للإلتزام
صحة الأم والوليد والطفل ¹ (MNCH): تحسين نوعية الرعاية إلى أقصى حد	تحديد وتناول الأسباب الكامنة لخفض تغطية مكافحة النواقل	الربع الثالث من العام 2016

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

مفتاح الرسم البياني

إنجاز العمل	أخضر
تم إخراج بعض التقدم	أصفر
لم يتم إخراج تقدم	أحمر
المخرجات لم يحن ميعادها بعد	أسود