

بطاقة السجل الخاصة بالمساعدة والعمل



المعايير

المنع المعونة والرقابية المالية	
100	لتصور الموضوع لعام 2016 بشأن تمويل التأموسيات المضادة للحشرات (طويلة الأمد (% من الحاجة)
100	لتصور الموضوع لعام 2016 بشأن قيام القطاع العام بتمويل المختبرات لتشخيص المربع (% من الحاجة)
100	لتصور الموضوع لعام 2016 بشأن قيام القطاع العام بتمويل العلاج الجامع للمسنطد إلى مادة الأرتيميسينين (% من الحاجة)
2.2	تصنيف البنك الدولي الخاص بإدارة لقطاع العام والمؤسسات لعام 2015 (مراجعة الدولة والتقييم المؤسسي الكثرة د)

مراقبة مقاومة الحشرات والتنفيذ والأثر	
4	أصناف الحشرات المقاومة للبعوض في مواقع الرصد التشخيصية المؤكدة منذ عام 2010
	مقاومة المبيدات الحشرية التي تمت مراقبتها منذ العام 2014 والبيئات التي تم الإبلاغ عنها إلى منظمة الصحة العالمية
	الخطة الوطنية لإدارة ومراقبة مقاومة المبيدات الحشرية
	نطاق تنفيذ خطة إدارة ومراقبة مقاومة المبيدات الحشرية (2013)
49	التغطية لتشغيلية للتأموسيات المبيدة للحشرات طويلة الأمد/ مضخات الرش الترشحي المتكرر داخل المباني (% من عدد السكان المعرضين للخطر)
	لتخلفن في إصابات الملاريا المتوقعة 2000-2015 > 75%

مؤشرات المتداولين لصحة الأم والطفل	
8	التمية المقدرة % من إجمالي السكان المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية والتيين يحصلون على العلاج المضاد للفيروسات (2015)
11	للتمية المقدرة % من الأطفال (14-0 سنًا) المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية والتيين يحصلون على العلاج المضاد للفيروسات (2015)
78	تدمية الولايات التي تتم بمساعدة قليات التوليد من أصحاب المهارات
27	لثغلية في مرحلة ما بعد الوضع (خلال 48 ساعة)
55	لررضاعة الطبيعية الخالصة (نسبة الأطفال من ذوي الأعمار دون 6 أشهر)
99	لثغلية فيزيان أ 2014 (جرعتان)
93	ثلاث جرعات من اللقاح الثلاثي التفتيري/المعمل الديكي/الكزاز للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 11-0 شهر (2015)

مفتاح الرسم البياني



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

يتراوح معدل انتقال الملاريا في السودان من المنخفض إلى المتوسط وأحياناً يصل إلى حد الوباء. في عام 2014، وصل عدد حالات الإصابة السنوية بمرض الملاريا المبلغ عنها إلى 1,207,771 حالة، مع 823 حالة وفاة.

الملاريا

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 رصد مقاومة المبيدات الحشرية منذ العام 2014 وأبلغت النتائج إلى منظمة الصحة العالمية.

التأثير

بلغ عدد حالات الوفاة بسبب الملاريا التي تم الإبلاغ عنها في عام 2014 إلى 1,207,771 حالة مع 823 حالة وفاة. وقد قامت مشروعات منظمة الصحة العالمية، من خلال النمذجة، إلى تحقيق انخفاض قدره 50% - 75% في حالات الإصابة بالملاريا بين العام 2000 و2015.

التحديات الأساسية

- مقاومة الحشرات للمبيدات الحشرية مما يهدد فعالية مكافحة النواقل.

الإجراءات الرئيسية الموصى بها سابقاً

الهدف	عنصر الإجراء	الإطار الزمني المقترح للإتمام	التقدم	التعليقات - الأنشطة/الإنجازات الرئيسية منذ آخر تقرير ربع سنوي
سن سياسات رفيعة المستوى وتغيير الإستراتيجيات	تحسين النظم الإدارية الحاكمة، وجودة الميزانية، والإدارة المالية، وكفاءة جمع الإيرادات، وجودة الإدارة العامة، والشفافية والمسائلة في القطاع العام	الربع الثاني من العام 2014		لم يتم الإبلاغ عن تحقيق أي تقدم
مكافحة النواقل	الإنهاء العاجل وتنفيذ الخطة الوطنية لإدارة ورصد مكافحة المبيدات الحشرية.	الربع الأول من العام 2017		لم يحن موعد استحقاق النتائج بعد.

الإجراءات الرئيسية الموصى بها الجديدة

الهدف	عنصر الإجراء	الإطار الزمني المقترح للإتمام
تحسين جودة الرعاية	توفير البيانات بشأن الارتقاء بتنفيذ سياسة إدارة الحالات في المجتمع المحلي للملاريا iCCM في جميع أنحاء الدولة	الربع الأول من العام 2017

مؤشر صحة الأم والوليد والطفل التقدم

حققت السودان تغطية مرتفعة في متابعة مؤشر صحة الأم والوليد والطفل في إيجاد قابلات الولادة المهرة وDPT3.

الإجراءات السابقة الموصى بها

الاهداف	عصر الإجراء	الإطار الزمني المقترح للتنفيذ	التقدم	التعليقات - الأنشطة/الإنجازات الرئيسية منذ آخر تقرير ربع سنوي
مؤشر صحة الأم والوليد والطفل (MNCH): ¹ تعزيز جودة الرعاية	(أ) تحديد وتناول أسباب انخفاض تغطية فيتامين أ	الربع الرابع من العام 2016		حققت الدولة 99% من تغطية فيتامين أ
	(ب) العمل على تسريع تغطية ARTs لدى إجمالي السكان ولدى الأطفال بعمر أقل من 14 عاماً.	الربع الأول من العام 2017		لم يحن موعد استحقاق النتائج بعد. فيما تعمل السودان تجاه توسيع مواقع تقديم خدمات ART وبناء القدرات وإرشاد مزودي خدمات الرعاية الصحية المشاركين في علاج، ورعاية، ودعم PLHIV

استجابت السودان بإيجابية تجاه الإجراءات الموصى بها من مؤشر صحة الأم والوليد والتي تعالج انخفاض تغطية رعاية ما بعد الولادة وتستمر في متابعة التقدم أثناء تنفيذ هذا الإجراء

مفتاح الرسم البياني

إنجاز العمل	
تم إحراز بعض التقدم	
لم يتم إحراز تقدم	
المخرجات لم يحن ميعادها بعد	

¹مقاييس مؤشر صحة الأم والوليد والطفل ((MNCH)، الإجراءات الموصى بها ومتابعة الاستجابة من خلال وحدة الأمومة، والطفل والمراهقين (MCA) في منظمة الصحة العالمية (WHO).