



بطاقة السجل الخاصة بالمساءلة والعمل

المعايير

السلع المعولة والرقابة المالية	
التصور الموضوع لعام 2018 بشأن تمويل اللغوسيات المضادة للحشرات طويلة الأمد (% من الحاجة)	100
التصور الموضوع لعام 2018 بشأن قيام القطاع العام بتمويل المختبرات التشخيص السريع (% من الحاجة)	100
التصور الموضوع لعام 2018 بشأن قيام القطاع العام بتمويل العلاج الجامع المستند إلى مادة الأرتيميسينين (% من الحاجة)	100
تصنيف البنك الدولي الخاص بإدارة القطاع العام والمؤسسات لعام 2016 (سياسة الدولة والتقييم المؤسسي الكتللة د)	2.2

مراقبة مقاومة الحشرات والتنفيذ والأثر

أصناف الحشرات المقاومة للبعوض في مواقع الرصد التشغيلية المؤكدة منذ عام 2010	4
مقاومة المبيدات الحشرية التي تمت مراقبتها منذ العام 2015 والبيانات التي تم الإبلاغ عنها إلى منظمة الصحة العالمية	
الخطة الوظيفية لإدارة ومراقبة مقاومة المبيدات الحشرية	
نطاق تنفيذ خطة إدارة ومراقبة مقاومة المبيدات الحشرية (2017)	
التغطية التشغيلية لللغوسيات المبيدة للحشرات طويلة الأمد/ مضخات الرش الرئيسي المتكرر داخل المباني (% من عدد السكان المعرضين للخطر)	84
التغيرات المقررة في معدل الإصابة بالملاريا (2016-2010)	

مؤشرات التنوع لصحة الأم والطفل والأمراض المدارية المهملة (NTDs)

تغطية شاملة لعلاج الأمراض المدارية المهملة (مؤشر % (2016) (NTD)	19
النسبة المقررة % من إجمالي السكان المصابين بغيروس نقص المناعة البشرية والذين يحصلون على العلاج المضاد للفيروسات (2016)	10
النسبة المقررة % من أطفال (14-0 سنة) المصابين بغيروس نقص المناعة البشرية والذين يحصلون على العلاج المضاد للفيروسات (2016)	16
نسبة الولادات التي تتم بمساعدة قابات التوليد من أصحاب المهارات	78
العالية في مرحلة ما بعد الوضع (خلال 48 ساعة)	27
الرضاعة الطبيعية الحفصة (نسبة الأطفال من ذوي الأعمار دون 6 أشهر)	55
تغطية فيتامين أ (جرعتان)	72
ثلاث جرعات من اللقاح الثلاثي التطعيم السعال الديكي/التهانز للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 0-11 شهر (2016)	93

مفتاح الرسم



تم تحقيق النتائج أو هي على المسار  
يوجد بعض التقدم ولكن يحتاج الأمر للمزيد من الجهد  
ليس على المسار  
لا توجد بيانات  
لا ينطبق

يتراوح معدل انتقال الملاريا في السودان من المنخفض إلى المتوسط وأحياناً يصل إلى حد الوباء. في عام 2016، وصل عدد حالات الإصابة السنوية بمرض الملاريا المبلغ عنها إلى 897,194 حالة، مع 984 حالة وفاة.

## الملاريا

### التقدم

مولت السودان السلع الأساسية لمكافحة الملاريا والمطلوبة لاستدامة التغطية الكاملة في عام 2018. ولقد تبنت الدولة أيضاً سياسة رصد مقاومة المبيدات الحشرية منذ العام 2015 وأبلغت النتائج إلى منظمة الصحة العالمية. وقد أتمت السودان خطة رصد مقاومة المبيدات الحشرية وإدارتها. كما توسعت السودان أيضاً في تطبيق iCCM. فيما عززت الدولة بشكل كبير من آليات المتابعة والمسائلة لمكافحة الملاريا مع تطوير بطاقة تقييم أداء مكافحة والقضاء على الملاريا.

### التأثير

بلغ عدد حالات الوفاة بسبب الملاريا التي تم الإبلاغ عنها في عام 2016 إلى 897,194 حالة مع 984 حالة وفاة.

### التحديات الأساسية

- مقاومة الحشرات للمبيدات الحشرية مما يهدد فعالية مكافحة النواقل.

### الإجراءات الرئيسية الموصى بها سابقاً

الهدف	عصر الإجراء	الإطار الزمني المقترح للإتمام	التقدم	التعليقات - الأنشطة/الإنجازات الرئيسية منذ آخر تقرير ربع سنوي
الحصول على التمويل	العمل على تسريع التوقيع على منحة الصندوق الدولي	الربع الثاني من العام 2018		لم يحن موعد تقديم النتائج بعد.

### مؤشر صحة الأم والوليد والطفل والأمراض الاستوائية المهملة

#### التقدم

حققت السودان تغطية مرتفعة في متابعة مؤشر صحة الأم والوليد والطفل في إيجاد قابلات الولادة المهرة، وفيتامين أ، وDPT3. فيما حسنت الدولة من آليات المتابعة والمسائلة مع تطوير بطاقة تقييم أداء صحة الإنجاب، والأمومة، وحديثي الولادة، والأطفال، والمراهقين.

يُقاس التقدم في معالجة الأمراض الاستوائية المهملة (NTDs) في السودان باستخدام المؤشر المركب الذي يتم حسابه من تغطية العلاج الكيميائي الوقائية التي تم تحقيقها لداء الفيلاريات للمفاوي، وداء كلابية الذنب، والبلهارسيا، والديدان المنقولة من خلال التربة والترخوما. تغطية العلاج الكيميائي الوقائي في السودان هي 53% لداء كلابية الذنب، و36% للترخوما. التغطية منخفضة لداء الفيلاريات للمفاوي (7%)، والبلهارسيا (24%)، والديدان المنقولة من خلال التربة (7%). بصفة عامة فمؤشر تغطية العلاج الكيميائي الوقائي للأمراض الاستوائية المهملة للسودان في العام 2016 هو 19، والذي يمثل زيادة مقارنة بمؤشر 2015 حيث كانت القيمة (10).

## الإجراءات الرئيسية السابقة الموصى بها

التعليقات - الأنشطة/الإنجازات الرئيسية منذ آخر تقرير ربع سنوي	التقدم	الإطار الزمني المقترح للإتمام	عنصر الإجراء	الهدف
لم يحن موعد تسليم النتائج بعد ولكن النقص في الموارد واللوجستيات والتحديات التشغيلية في توزيع الموارد المتاحة قد ساهم في انخفاض تغطية فيتامين أ. تبنت وزارة الصحة الفيدرالية إستراتيجية مكملات وقد أوصت بتناول الأطفال بعمر 6-59 شهر لكبسولات فيتامين أ كل ستة أشهر أثناء حملات التطعيم. فيما سيتم أيضاً بذل الجهود لجمع المزيد من الموارد من خلال الجهات الحكومية والشركاء لتأمين إتاحة الموارد.		الربع الرابع من العام 2018	تناول الانخفاض في تغطية فيتامين أ	مؤشر صحة الأم والوليد والطفل (MNCH) <sup>1</sup> : تعزيز جودة الرعاية
أشارت الدولة إلى زيادة التغطية في العلاج الكيميائي الوقائي لجميع الأمراض الاستوائية المهملة المتوطنة.		الربع الرابع من العام 2018	استمرار التقدم الحادث منذ العام 2015 في زيادة تغطية العلاج الكيميائي الوقائي في نطاق خمسة أمراض استوائية مهملة متوطنة. وضع خطة للقضاء على داء كلابية الذئب.	الأمراض الاستوائية المهملة (NTDs)

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

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

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