



التقرير ربع السنوي لاتحاد القادة الأفارقة لمكافحة الملاريا (ALMA) في السودان الربع الثاني من عام 2021

بطاقة السجل الخاصة بالمساءلة والعمل



المقاييس

السلع المعمولة والرقابة المالية

التصور الموضوع لعام 2021 بشأن تمويل التعميمات المضادة للحشرات طويلة الأمد (% من الحاجة)	74
التصور الموضوع لعام 2021 بشأن قيام القطاع العام بتمويل اختبارات التشخيص السريع (% من الحاجة)	100
التصور الموضوع لعام 2021 بشأن قيام القطاع العام بتمويل العلاج الجامع المستند إلى مادة الأرتيميسينين (% من الحاجة)	100
تصنيف البنك الدولي الخاص بإدارة القطاع العام والمؤسسات لعام 2019 (سياسة التولية والتقييم المؤسسي الكتللة د)	2.2

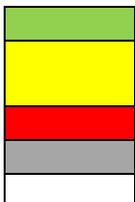
مراقبة مقاومة الحشرات والتنظيف والأثر

أصناف الحشرات المقاومة لليجوز في مواقع الرصد التمثيلية المؤكدة منذ عام 2010	4
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 الثاني المتركز إلى مدة الأرتيميسينين (ACT) (مخزون < 9 أشهر)	
حملة التعميمات المبيدة للحشرات طويلة الأمد (LLIN)/الرش الداخلي المتبقي (IRS) على المسار المحدد	
التقرير النظرية عن إطلاق حملة القضاء على الملاريا يبدأ به	
نطاق تنفيذ خطة إدارة ومراقبة مقاومة المبيدات الحشرية	
التغطية التشغيلية للتعميمات المبيدة للحشرات طويلة الأمد/مضخات الرش الترسبي المتكرر داخل المباني (% من عدد السكان المعرضين للخطر)	100
على المسار لخفض حالات الإصابة بأمراض بحوالي < 40% بحلول العام 2020 (مقارنة بـ 2015)	
على المسار لخفض حالات الوفيات بحوالي < 40% بحلول العام 2020 (مقابل 2015)	

مؤشرات التمتع لصحة الأم والطفل والأمراض المدارية المهملة (NTDs)

تغطية شاملة لعلاج الأمراض المدارية المهملة (مؤشر % (2019) (NTD)	43
النسبة المئوية المقفرة % من إجمالي السكان المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية والذين يحصلون على العلاج المضاد للفيروسات (2020)	26
النسبة المئوية المقفرة % من أطفال (0-14 سنة) المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية والذين يحصلون على العلاج المضاد للفيروسات (2020)	31
نسبة الولايات التي تم مساعدة فتيات التوليد من أصحاب المهارات	78
الغلبة في مرحلة ما بعد الوضع (خلال 48 ساعة)	27
الرضاعة الطبيعية الحليصة (نسبة الأطفال من ذوي الأعمار دون 6 أشهر)	55
تغطية فيتامين أ 2018 (جرعتان)	34
ثلاث جرعات من اللقاح الثلاثي القطري/السلع الديكي/الكرار للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 11-40 شهر (2020)	90

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 المتوسط وأحياناً يصل إلى حد الوباء. ففي عام 2019، وصل عدد حالات الإصابة السنوية بمرض الملاريا المبلغ عنها إلى 3,568,941 حالة، مع 1,663 حالة وفاة.

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 وصحة الأمهات والمواليد والأطفال والمراهقين بما في ذلك مكافحة الملاريا والأمراض الاستوائية المهملة.

بالنسبة للسودان، 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 لتغطية شبكات (LLINs) والرش الداخلي المتبقي في الأماكن المغلقة (IRS) واستدامة حالات مكافحة الملاريا، قد يكون هناك زيادة في حالات الإصابة بالملاريا والوفيات. وفي ظل أسوأ الظروف، والتي سيتم من خلالها تعليق جميع حملات الناموسيات المعالجة بمبيدات الحشرات (ITN) سيكون هناك خفض مقداره 75% في الوصول إلى الأدوية الفعالة المضادة للملاريا، وتُقدر منظمة الصحة العالمية بأنه قد يكون هناك زيادة قدرها 18.6% في حالات الإصابة بالملاريا، وزيادة قدرها 74.1% في حالات الوفيات بسبب الملاريا في السودان. هذا السيناريو من شأنه تمثيل انعكاس تام في التقدم الكبير الذي تم تحقيقه في خفض معدلات الوفيات الذي تم تحقيقه خلال العقد الأخيرين.

من الأهمية بمكان ضمان استمرارية خدمات الوقاية من الملاريا، وخدمات الصحة الإنجابية وصحة الأم والوليد والطفل والمراهق (RMNCAH) وخدمات مكافحة الأمراض الاستوائية المهملة في العام 2021 مع استمرار جائحة كوفيد-19 في التأثير على قارتنا. قد يشمل ذلك تنفيذ أي أنشطة ضرورية لمواكبة الركب وضمان التخطيط في الوقت المناسب للأخذ في الحسبان التأخيرات المحتملة في التوريد والتسليم. وعلى أي تدخلات التأكد من سلامة المجتمعات والعاملين الصحيين بالنظر إلى سهولة انتقال كوفيد-19.

التقدم

مولت السودان الكمية المطلوبة من الناموسيات المبيدة للحشرات طويلة الأمد (LLIN) والعلاج الثنائي المرتكز إلى مادة الأرتيميسينين (ACT) والاختبارات التشخيصية السريعة (RDT) المطلوبة لاستدامة التغطية الكاملة في عام 2021. 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 اشترت الدولة الكمية الكافية من الناموسيات المبيدة للحشرات طويلة الأمد (LLIN) وقامت بإجراء الرش الداخلي المتبقي (IRS) لتحقيق تغطية مكافحة النواقل للسكان المستهدفين المعرضين للخطر. كما توسعت السودان من تغطية مكافحة النواقل، وقد زادت من تنفيذ وتطبيق إدارة الحالات المجتمعية (iCCM).

بما يتماشى مع جدول أعمال توصيات رئيس اتحاد القادة الأفارقة لمكافحة الملاريا، فخامة الرئيس أوهارو كينياتا، حسنت السودان من آليات المتابعة والمسائلة للملاريا وتطوير بطاقة أداء الملاريا، بالرغم من أن بطاقة الأداء لم يتم مشاركتها بعد على مركز معرفة بطاقات الأداء لاتحاد القادة الأفارقة لمكافحة الملاريا.

التأثير

بلغ عدد حالات الوفاة بسبب الملاريا التي تم الإبلاغ عنها في عام 2019 إلى 3,568,941 حالة مع 1,663 حالة وفاة.

التحديات الأساسية

- مقاومة الحشرات للمبيدات الحشرية مما يهدد فعالية مكافحة النواقل.
- الفجوات في التمويل للرش الداخلي المتبقي في الأماكن المغلقة (IRS)
- 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 والأمراض الاستوائية المهملة.

الإجراءات الرئيسية السابقة الموصى بها

الأهداف	عنصر الإجراء	الإطار الزمني المقترح للإتمام	التقدم	التعليقات - الأنشطة/الإنجازات الرئيسية منذ آخر تقرير ربع سنوي
التأثير	التأكد من استدامة خدمات الملاريا بما يشمل إدارة الحالات ومكافحة النواقل وتنفيذها أثناء استخدام إرشادات الحساسية ضد انتشار كوفيد-19 أثناء الجائحة.	الربع الرابع من العام 2020		تقوم الدولة عادة بجولتين من الرش الموضوعي للأماكن المغلقة (IRS) في أكتوبر وديسمبر. تم إتمام الجولة الأولى في العام 2020، ولكن كان هناك تأخيرات في إتمام الجولة الثانية. تُساهم جائحة كوفيد-19 في التأخيرات في توريد السلع الأساسية. كما توجد فجوات كبيرة جداً في الموارد بما يشمل التكاليف التشغيلية إلى جانب السلع الضرورية لمكافحة النواقل. لمعالجة هذه الفجوات، يُخطط للصندوق الدولي لدعم عام واحد من عمليات الرش الموضوعي للأماكن المغلقة (IRS) في العام 2021 كمورد للشبكات (في الأغلب شبكات PBO) والتي يتم جمعها وتوزيعها في العام 2022.

استجابت الدولة بإيجابية تجاه الإجراءات الموصى بها بشأن معالجة أسباب الزيادة في تقدير حالات الإصابة بالملاريا ومعدلات الوفيات بسبب الملاريا بين عامي 2010 و2017.

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، والرضاعة الطبيعية الحصرية، و الخناق - السعال الديكي - الكزاز (DPT3). 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 والتراخوما. تغطية العلاج الكيميائي الوقائي في السودان مرتفعة لداء كلابية الذنب (87%) ولكنها أدنى من أهداف منظمة الصحة العالمية للتراخوما (52%)، وللبلهارسيا (55%)، وداء الفيلاريات للمفاوي (41%). والديدان المنقولة من خلال التربة (15%). بصفة عامة فمؤشر تغطية العلاج الكيميائي الوقائي للأمراض الاستوائية المهملة للسودان في العام 2019 هو 43، والذي يمثل زيادة كبيرة مقارنة بمؤشر عام 2018 حيث كانت القيمة (30).

الإجراءات الرئيسية الموصى بها السابقة

الأهداف	عنصر الإجراء	الإطار الزمني المقترح للإتمام	التقدم	التعليقات - الأنشطة/الإنجازات الرئيسية منذ آخر تقرير ربع سنوي
تأثير مؤشر صحة الأم والوليد والطفل (RMNCH) ¹ :	التأكد من استدامة الخدمات الأساسية للصحة الإنجابية وصحة الأم والوليد والطفل وتنفيذها أثناء استخدام إرشادات الحساسية تجاه انتشار كوفيد-19 أثناء الجائحة. مواجهة أي انخفاض في مخزونات السلع الأساسية لمؤشر صحة الأم والوليد والطفل (RMNCH)	الربع الرابع من العام 2020		أبلغت وزارة الصحة عن انخفاض في استيعاب الرعاية الصحية الأولية PHC بنحو الثلثين. أدى الإغلاق في العديد من الدول إلى الحد من الخدمات. في أجزاء كثيرة من البلاد، يقترن الوصول المحدود إلى الخدمات الصحية بسوء سلوك البحث عن الصحة. طورت إدارة صحة الأم والطفل (MCH) إرشادات لضمان استمرار خدمات الإدارة أثناء جائحة كوفيد-19 لجميع أنحاء الولايات لضمان ان تظل الخدمات الآمنة متاحة للجميع أثناء جائحة كوفيد-19. نظمت جميع إدارات صحة الأم والطفل التدريب لفريق الصحة بالتنسيق مع لجنة إدارة حالات كوفيد-19 و صندوق الأمم المتحدة للسكان (UNFPA). شمل التدريب برامج وسائل منع ومكافحة العدوى، والفرز البصري، وإدارة الحالات لقابلات الولادة المجتمعية الذين يعملون على مستوى المجتمع والزائرين الصحيين ومزودي خدمات الرعاية الصحية الذين يعملون في الرعاية الصحية الأولية. تم إجراء تدريب متقدم على الإدارة السريرية للأخصائيين. وجاء تنفيذ إشراف خدمات مؤشر صحة الأم والوليد والطفل (RMNCH) لجميع الولايات لضمان استمرار الخدمات على نحو آمن.
الأمراض الاستوائية المهملة (NTDs)	ضمان استدامة وتنفيذ تدخلات الأمراض الاستوائية المهملة بما يشمل إدارة الأدوية الجماعية، ومكافحة النواقل وإدارة الأمراض والوقاية من الإعاقة مع استخدام الإرشادات الحساسية لكوفيد-19 أثناء الجائحة. يشمل ذلك منح الأولوية للأنشطة الرئيسية الضرورية لمواكبة الركب.	الربع الرابع من العام 2021		لم يحن موعد تسليم النتائج بعد.

استجابت السودان بإيجابية تجاه الإجراءات الموصى بها من مؤشر صحة الأم والوليد والطفل والتي تتناول انخفاض تغطية رعاية ما بعد الولادة وتغطية أدوية ARTs والاستمرار في المتابعة أثناء تنفيذ هذا الإجراء.

مفتاح الرسم

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

¹مقاييس مؤشر صحة الأم والوليد والطفل (RMNCH)، الإجراءات الموصى بها والاستجابة التي تم تتبعها من خلال منظمة الصحة العالمية (WHO).