



# التقرير ربع السنوي لاتحاد القادة الأفارقة لمكافحة الملاريا (ALMA) في السودان الربع الأول من عام 2023

## بطاقة السجل الخاصة بالمساءلة والعمل



### المقاييس

السلع الأساسية الممولة	
التصور الموضوع لعام 2023 بشأن تمويل التأموسيات المضادة للحشرات طويلة الأمد (% من الحاجة)	
التصور الموضوع لعام 2023 بشأن قيام القطاع العام بتمويل اختبارات التشخيص السريع (% من الحاجة)	
التصور الموضوع لعام 2023 بشأن قيام القطاع العام بتمويل علاج الجعج المستند إلى مادة الأرتيميسينين (% من الحاجة)	

### الميسمة

التوقيع والتصديق وإيداع صك وكالة الأنوية الأفريقية (AMA) في لجنة الاتحاد الأفريقي (AUC)	
أنشطة الملاريا التي تستهدف اللاجئين في الخطة الإستراتيجية لمكافحة الملاريا	
أنشطة الملاريا التي تستهدف السكان الترحيل داخليا في الخطة الإستراتيجية لمكافحة الملاريا	
إطلاق حملة القضاء على الملاريا يبدأ بي	
إطلاق حملة مجالس وصناديق القضاء على الملاريا	

### مراقبة مقاومة الحشرات والتتفيذ والأثر

تم إجراء مراقبة مقاومة الأنوية (2018-2020) وإبلاغ البيئات إلى منظمة الصحة العالمية	
أصناف الحشرات المقاومة للبعوض في مواقع الرصد التقييمية المؤكدة منذ عام 2010	4
مقومة المبيدات الحشرية التي تمت مراقبتها منذ العام 2015 والبيئات التي تم الإبلاغ عنها إلى منظمة الصحة العالمية	
الخطة الوطنية لإدارة ومراقبة مقاومة المبيدات الحشرية	
اختبارات التشخيص السريع في المخزون (مخزون < 6 أشهر)	
العلاج التثاقلي المركب إلى مادة الأرتيميسينين (ACT) (مخزون < 6 أشهر)	
حملة التأموسيات المبيدة للحشرات طويلة الأمد (LLIN)/ الرش الداخلي المتكامل (IRS) على المسار المتكامل	
التغطية التشغيلية للتأموسيات المبيدة للحشرات طويلة الأمد/ مضخات الرش الترسيمي المتكرر داخل المباني (% من عدد السكان المعرضين للخطر)	100
على المسار انخفاض حالات الإصابة بالمرض بحوالي < 40% بحلول العام 2020 (مقارنة بـ 2015)	
على المسار انخفاض حالات الوفيات بحوالي < 40% بحلول العام 2020 (مقبل 2015)	

### مؤشرات التتبع لصحة الأم والطفل والأمراض المدارية المهملة (NTDs)

نطاق تنفيذ خطة إدارة ومراقبة مقاومة المبيدات الحشرية	
تغطية شاملة لعلاج الأمراض المدارية المهملة (مؤشر % (2021) (NTD)	0
النسبة المقدرة % من لأطفال (14-0 سنة) المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية والذين يحصلون على العلاج المضاد للفيروسات (2021)	26
تغطية فيتامين أ 2021 (جرعتان)	0
ثلاث جرعات من اللقاح الثلاثي الدفتيريا/السعال الديكي/الكزاز للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 0-11 شهر (2021)	84

### 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. ففي عام 2021، وصل عدد حالات الإصابة السنوية بمرض الملاريا المبلغ عنها إلى 3,960,655 حالة، مع 1,679 حالة وفاة.

### تحديث الصندوق الدولي

أعلن الصندوق الدولي أن السودان سيحصل على مبلغ 151.2 مليون دولار أمريكي لدعم أنظمة مكافحة فيروس نقص المناعة البشرية والسل والملاريا وتعزيز النظم الصحية كمخصصات قطرية للفترة 2024-2026. حدد الصندوق العالمي المبلغ الإجمالي المخصص بناءً على عبء المرض في السودان ومستوى الدخل، بالإضافة إلى العديد من العوامل الأخرى. كما يتم تخصيص نسبة محددة من الإجمالي لمكون الملاريا، وفقاً لصيغة وضعها الصندوق العالمي والتي تأخذ في الاعتبار عدة عوامل، بما في ذلك عبء المرض وأهمية استدامة الخدمات الأساسية المنقذة للحياة. بالنسبة للسودان، تم احتسابها بمبلغ 118.1 مليون دولار أمريكي. المخصصات لمكونات المرض الفردية ليست ثابتة، ويمكن تعديلها وفقاً للقرارات المتخذة على المستوى القطري. ونحث السودان على ضمان تخصيص الموارد لمكافحة الملاريا من المخصصات القطرية الإجمالية للصندوق الدولي، وكذلك من الموارد المحلية، لتسريع التقدم. تعتبر موارد الصندوق العالمي ذات أهمية خاصة في البيئة الحالية المحدودة الموارد. إن الأزمة الاقتصادية المستمرة، وزيادة تكاليف ممارسة الأعمال التجارية، والحاجة إلى إدخال سلع جديدة أغلى ثمناً للتصدي لمقاومة المبيدات الحشرية والأدوية، تعني أن البلدان قد تواجه أوجه قصور في الحفاظ على خدماتها الأساسية المنقذة للحياة لمكافحة الملاريا.

### التقدم

تواصل الدولة العمل على تعزيز الخدمات الصحية والحفاظ عليها في أعقاب الأثر المدمر لوباء كوفيد-19. وفي هذا الصدد، أمنت السودان ما يكفي من الناموسيات المعالجة بمبيدات الحشرات لتحقيق تغطية تشغيلية لمكافحة ناقلات الأمراض للسكان المستهدفين المعرضين للخطر. وقد نفذت الدولة رصد مقاومة المبيدات الحشرية منذ عام 2015 وأبلغت منظمة الصحة العالمية بالنتائج وأكملت خطة رصد مقاومة المبيدات الحشرية وإدارتها. أجرى السودان أيضاً اختبارات مقاومة الأدوية منذ عام 2018 وتم إبلاغ البيانات إلى منظمة الصحة العالمية. البلد. قام السودان أيضاً بتوسيع نطاق تنفيذ إدارة الحالات المجتمعية المتكاملة (iCCM).

بما يتماشى مع جدول أعمال توصيات رئيس اتحاد القادة الأفارقة لمكافحة الملاريا، فخامة الرئيس أومارو سيسوكو إمبرالو، 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. ينبغي أن ينظر البلد في إنشاء مجلس وصندوق للقضاء على الملاريا لتعزيز تعبئة الموارد المحلية والعمل متعدد القطاعات.

### التأثير

بلغ عدد حالات الوفاة بسبب الملاريا التي تم الإبلاغ عنها في عام 2021 إلى 3,960,655 حالة مع 1,679 حالة وفاة.

### التحديات الأساسية

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

### الإجراءات الرئيسية السابقة الموصى بها

الأهداف	عنصر الإجراء	الإطار الزمني المقترح للإتمام	التقدم	التعليقات - الأنشطة/الإنجازات الرئيسية منذ آخر تقرير ربع سنوي
التأثير	التحقيق في ومعالجة أسباب الزيادة في معدل الإصابة بالملاريا المقدر بين عامي 2015 و2021	الربع الرابع من العام 2023		فيما يلي بعض العوامل التي ربما تكون قد ساهمت في حدوث ذلك على الرغم من أنه من المستحيل زيادة معدل الإصابة بالملاريا المقدر في السودان بين عامي 2015-2021: برنامج ملاريا ضعيف جداً من حيث الهيكل والوظيفة على المستوى الوطني ومستوى الولايات لتحقيق ما يكفي من الاستجابة لتدخلات الملاريا. عدم كفاية الموارد المالية وضعف الوضع الاقتصادي العام للبلد مما أدى إلى

<p>تدهور البنى التحتية الأساسية، مثل أنابيب المياه المكسورة مما يؤدي إلى زيادة خطر انتقال الملاريا في المناطق الحضرية - بما في ذلك ضعف التعاون بين القطاعات؛ رداءة جودة البيانات والاستخدام غير الكافي للبيانات المتاحة للحصول على دقة عالية لاستهداف تدخلات الملاريا بشكل مناسب؛ أدت حالات التفشي المتكررة لحالات التبرع بالدم (VBDS) الأخرى والتدفق الكبير للاجئين من البلدان المجاورة والنازحين داخلياً إلى إرهاق أداء النظام الصحي بشكل عام، وأداء برنامج الملاريا على وجه الخصوص؛ انتشار مقاومة ناقلات الملاريا للمبيدات الحشرية ونقص الموارد لتنفيذ الرش الموضعي للأماكن المغلقة بالمبيدات الحشرية والتوزيع المستمر للناموسيات المُعالجة بالمبيدات الحشرية (LLINs). سيتم النظر في توسيع نطاق شبكات الجبل التالي (IG2) واستخدامها، ومُعالجة نفاد المخزون المتكرر لأدوات التشخيص ومضادات الملاريا وضعف المعرفة والالتزام بتشخيص الملاريا وبروتوكولات العلاج. تتم مناقشة هذه القضايا والتحديات مع الإدارة العليا بوزارة الصحة كتوصيات رئيسية من مُراجعة برنامج الملاريا الحالي.</p>				
<p>لم يتم الإبلاغ عن تحقيق تقدم بعد</p>		<p>الربع الأول من العام 2023</p>	<p>التوقيع على، واعتماد، وإيداع صكوك وكالة الأدوية الأفريقية في مفوضية الاتحاد الأفريقي</p>	<p>السياسة</p>

## مؤشر صحة الأم والوليد والطفل والأمراض الاستوائية المهملة

### التقدم

عززت الدولة آليات التتبع والمساءلة من خلال تطوير بطاقة أداء الصحة الإنجابية وصحة الأم والوليد والطفل والمراهق. 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 اللمفاوي، وداء كلابية الذنب، والبلهارسيا، والديدان المنقولة من خلال التربة والتراخوما. في العام 2021، بلغت تغطية العلاج الكيميائي الوقائي في السودان 3% للتراخوما، و 0% للبلهارسيا. وقد تم رفع تقرير بالبيانات لداء الفيلاريات اللمفي وداء كلابية الذنب وداء البلهارسيات والديدان الطفيلية المنقولة بالتربة. بصفة عامة فمؤشر تغطية العلاج الكيميائي الوقائي للأمراض الاستوائية المهملة للسودان في العام 2021 كان صفر وهو الذي يمثل انخفاضاً مقارنة بقيمة مؤشر العام 2020 (3).

## الإجراءات الرئيسية الموصى بها السابقة

التعليقات - الأنشطة/الإنجازات الرئيسية منذ آخر تقرير ربع سنوي	التقدم	الإطار الزمني المقترح للإتمام	عنصر الإجراء	الأهداف
لم يحن موعد تسليم النتائج بعد		الربع الرابع من العام 2023	العمل على زيادة تغطية العلاج الكيميائي الوقائي لجميع الأمراض المدارية المهملة وداء الفيلاريات اللمفاوي وداء كلابية الذنب وداء البلهارسيات والديدان الطفيلية التي تنتقل عن طريق التربة والتراخوما للوصول إلى أهداف منظمة الصحة العالمية	الأمراض الاستوائية المهملة (NTDs)
زادت الدولة تغطية فيتامين (أ) بشكل كبير في عام 2021 خلال الجولة الأولى، لكن تعطل التوزيع بسبب كوفيد-19 للجولة الثانية، وبالتالي فإن تغطية الجرعتين المطلوبتين لا تزال منخفضة. تم تقييد برنامج مكملات فيتامين أ في عام 2022 حيث تم إعلان السودان خاليًا من شلل الأطفال وتم التخلص التدريجي من الحملات. وفقًا لذلك، خططت الدولة للوصول إلى 50٪ (حوالي 4 ملايين طفل بعمر 6-59 شهر) من الهدف السنوي لعام 2022 (حوالي 7 ملايين طفل تتراوح أعمارهم بين 6 و 59 شهرًا) بجرعتين من خلال الروتين، ومع ذلك، فلم يتم الوصول سوى إلى 600,000 فقط من الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6 و 50 شهرًا بجرعة واحدة في الفصل الدراسي الثاني من عام 2022 والباقي تم تأجيله حتى عام 2023. للاستفادة من حملة الاستجابة لتفشي شلل الأطفال (18 مارس 2023)، تخطط الدولة للوصول إلى 100٪ من عام 2023 الهدف السنوي مع الجرعة الأولى. سيتم إدارة الجرعة الثانية لعام 2023 من خلال الروتين بطموح للوصول إلى 50 ٪ فقط من الهدف السنوي لعام 2023 مع الجرعة الثانية من مكملات فيتامين أ لعام 2023		الربع الرابع من العام 2022	تناول انخفاض تغطية فيتامين أ	تعزيز جودة الرعاية

استجابت السودان بإيجابية تجاه الإجراءات الموصى بها من مؤشر صحة الأم والوليد والطفل والتي تتناول انخفاض تغطية رعاية ما بعد الولادة وتغطية الأدوية التي تركز على مادة الأرتيميسين **ARTs** والاستمرار في المتابعة أثناء تنفيذ هذا الإجراء.

### مفتاح الرس

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