

بطاقة السجل الخاصة بالمساءلة والعمل

المعايير

تمويل

توقعات تمويل الشبك المضادة للحشرات ذات المفعول الطويل/ رش البقع الباقية في الداخل تمويل LLIN/IRS (2024-2026) (% من الحاجة)	
وفعات تمويل الأدوية المضادة للملاريا واختبارات الكشف السريع في القطاع العام (2024-2026) (% من الحاجة)	
من الخطة الاستراتيجية الوطنية لمكافحة الملاريا تم تمويلها % (2024-2026)	

المساءلة

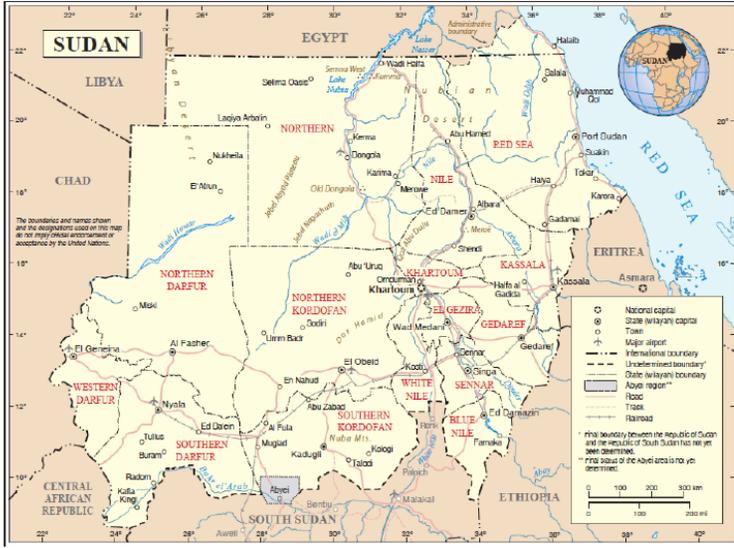
التوقيع والتصديق وإيداع صك وكالة الأدوية الأفريقية (AMA) في لجنة الاتحاد الأفريقي (AUC)	
أنشطة الملاريا التي تستهدف اللاجئين في الخطة الاستراتيجية لمكافحة الملاريا	
أنشطة الملاريا التي تستهدف السكان الترحيل داخليا في الخطة الاستراتيجية لمكافحة الملاريا	
الطلاق حملة القضاء على الملاريا يبدأ بي	
الطلاق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

مراقبة مقاومة الحشرات والتلقيح والأثر

الدراسات حول فعالية الأدوية التي تم إجراؤها منذ عام 2019 والبيانات الناتجة إلى منظمة الصحة العالمية	
أصناف الحشرات المقاومة للبعوض في مواقع الرصد التمثيلية المؤكدة منذ عام 2010	4
مقومة المبيدات الحشرية التي تمت مراقبتها منذ العام 2015 والبيانات التي تم الإبلاغ عنها إلى منظمة الصحة العالمية	
اختبارات التشخيص السريع في المخزون (مخزون < 6 أشهر)	
العلاج التثالي المركب إلى مادة الأرتيميسينين (ACT) (مخزون < 6 أشهر)	
حملة التاموسيات المبيدة للحشرات طويلة الأمد (LLIN)/ الرش الداخلي المتبقي (IRS) على المسار المحدد	
نسبة ضبط النواقل في العام الماضي باستخدام مواد الجول القادم	18
في الاتجاه الصحيح لتخفيض معدل حدوث الملاريا بنسبة لا تقل عن 75% بحلول عام 2025 (مقارنة بعام 2015).	
في الاتجاه الصحيح لتخفيض معدل وفيات الملاريا بنسبة لا تقل عن 75% بحلول عام 2025 (مقارنة بعام 2015).	

مؤشرات التتبع لصحة الأم والطفل والأمراض المدارية المهملة (NTDs)

تغطية شاملة لعلاج الأمراض المدارية المهملة (مؤشر % (NTD) (2022)	
من التوزيعات الجماعية للأدوية التي تحقق أهداف منظمة الصحة العالمية%	40
النسبة المقدرة % من لأطفال (14-0سنة) المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية والذين يحصلون على العلاج المضاد للفيروسات (2023)	15
تغطية فيتامين أ 2022(جرعتان)	1
ثلاث جرعات من اللقاح الثلاثي الدفتيريا/السعال الديكي/الكزاز لأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 11-0 شهر (2023)	51



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 2022، وصل عدد حالات الإصابة السنوية بمرض الملاريا المبلغ عنها إلى 3,768,163 حالة، مع 1760 حالة وفاة.

الملاريا

تقع أفريقيا في قلب عاصفة كاملة تهدد بتعطيل خدمات مكافحة الملاريا والقضاء على عقود من التقدم. ويجب علينا أن نعمل على وجه السرعة لمنع وتخفيف الآثار السلبية للأزمة المالية العالمية المستمرة، والتحديات البيولوجية المتزايدة، وتغير المناخ، والأزمات الإنسانية. وتمثل هذه التحديات أخطر حالات الطوارئ التي تواجه الملاريا منذ 20 عامًا، وستفضي إلى تفشي الملاريا والأوبئة إذا لم تعالج. وتواجه الدول الأعضاء في الاتحاد الأفريقي فجوة قدرها 1.5 مليار دولار لمجرد الحفاظ على المستويات الحالية، وإن كانت غير كافية، للخدمات المتصلة بالملاريا من الآن وحتى عام 2026. ولنعود إلى المسار الصحيح والقضاء على الملاريا، سنحتاج إلى تعبئة 5.2 مليار دولار أخرى سنويا لتمويل خططنا الوطنية لمكافحة الملاريا تمويلًا كاملاً. وبشكل تغير المناخ تهديدا كبيرا للتقدم الذي أحرزناه. تتعرض أفريقيا بشكل غير متناسب لمخاطر تغير المناخ وبحلول عام 2030، سيكون 150 مليون شخص إضافي عرضة لخطر الملاريا بسبب ارتفاع درجات الحرارة وزيادة هطول الأمطار. وتؤدي الكوارث المناخية إلى تشريد الملايين وتدمير الطرق والمرافق الصحية، مما يحد من إمكانية الحصول على الخدمات الصحية. هناك حاجة ملحة لإزالة الكربون والحد من بصمتنا الكربونية. ويجب أن ننفذ حلولاً متكاملة ومتعددة القطاعات، وأن نكيف أنظمتنا الصحية مع تهديدات تغير المناخ والأوبئة على حد سواء. ويجب علينا أيضاً أن نتخذ إجراءات لمواجهة تهديدات مقاومة المبيدات الحشرية والعقاقير، وانخفاض فعالية الاختبارات التشخيصية السريعة، والكيتو السهوب الأنوفيلي الذي ينشر الملاريا في المناطق الحضرية والريفية على حد سواء. والخبر السار هو أن مجموعة أدوات مكافحة الملاريا تواصل التوسع. وقد وافقت منظمة الصحة العالمية على استخدام الناموسيات المزدوجة المبيدات الحشرية التي هي أكثر فعالية بنسبة 43% من الناموسيات التقليدية، وستعالج تأثير مقاومة المبيدات الحشرية. كما تمت الموافقة على أدوية جديدة لعلاج الملاريا ولقاحين للملاريا للأطفال، مع نشر عدد متزايد من البلدان لهذه الأدوات الجديدة. وسيساعدنا توسيع نطاق هذه التدخلات على تحقيق هدفنا المتمثل في القضاء على الملاريا. وسيتطلب ذلك اتباع نهج متكاملة في معالجة الملاريا باعتبارها أداة لتحديد أسباب التأهب للأوبئة، وتغير المناخ والصحة، والرعاية الصحية الأولية، والتغطية الصحية الشاملة. ويجب علينا أن نعمل من أجل الحفاظ على الالتزامات المتعلقة بالموارد المحلية وزيادتها، بما في ذلك من خلال المجالس والصناديق المتعددة القطاعات المعنية بالقضاء على الملاريا والأمراض غير المعدية، التي جمعت ما يزيد على 60 مليون دولار.

التقدم

السودان يقوم برصد مقاومة المبيدات الحشرية منذ عام 2015 وقد أبلغ عن النتائج لمنظمة الصحة العالمية وأكمل خطة رصد وإدارة مقاومة المبيدات الحشرية. كما قام السودان بإجراء اختبارات مقاومة الأدوية منذ عام 2018 وتم الإبلاغ عن البيانات إلى منظمة الصحة العالمية. تظهر البلاد أيضاً قيادة في مكافحة الملاريا من خلال المشاركة في نهج العبء الثقيل والتأثير العالي، ووقعت مؤخرًا على إعلان ياوندي.

تماشيًا مع جدول الأولويات لرئيس ALMA، فخامة الرئيس أومارو سيسوكو إمبالو، عزز السودان آليات التتبع والمساءلة لمكافحة الملاريا من خلال تطوير بطاقة تقييم لمراقبة القضاء على الملاريا، على الرغم من أن بطاقة التقييم لم تُشارك بعد على منصة مركز معرفة بطاقات الأداء لاتحاد القادة الأفارقة لمكافحة الملاريا. ينبغي للبلاد أن تنظر في إنشاء مجلس وصندوق لإنهاء الملاريا لتعزيز تعبئة الموارد المحلية والعمل متعدد القطاعات.

التأثير

بلغ عدد حالات الوفاة بسبب الملاريا التي تم الإبلاغ عنها في عام 2022 إلى 3,768,163 حالة مع 1,760 حالة وفاة.

التحديات الأساسية

- مقاومة الحشرات للمبيدات الحشرية مما يهدد فعالية مكافحة النواقل.
- الفجوات في التمويل للرش الداخلي المتبقي في الأماكن المغلقة (IRS)
- يؤثر انعدام الأمن الحالي بشدة على الملاريا والبرامج الصحية

الإجراءات الرئيسية السابقة الموصى بها

الأهداف	عنصر الإجراء	الإطار الزمني المقترح للإتمام	التقدم	التعليقات - الأنشطة/الإجازات الرئيسية منذ آخر تقرير ربع سنوي
السياسة	التوقيع على، واعتماد، وإيداع صكوك وكالة الأدوية الأفريقية في مفوضية الاتحاد الأفريقي	الربع الأول من العام 2023		لم يتم الإبلاغ عن تحقيق تقدم بعد
التأثير	العمل على معالجة انخفاض التغطية لمكافحة النواقل	الربع الرابع من العام 2024		على الرغم من توزيع بعض الناموسيات في الربع الأخير، فقد تأثرت تغطية مكافحة النواقل بالصراع المستمر في البلاد. سيساهم الاعتماد الأخير لمنحة الصندوق العالمي في تسريع تغطية الناموسيات المعالجة بالمبيدات الحشرية.
التأثير	التحقيق في الأسباب التي أدت إلى زيادة معدل الإصابة بالمalaria والوفيات منذ عام 2015 ومعالجتها، مما يعني أن البلاد ليست على المسار الصحيح لتحقيق هدف 2025 المتمثل في خفض معدل الإصابة بالمalaria والوفيات بنسبة 75%.	الربع الرابع من العام 2024		حدد السودان الأسباب التالية لعدم التمكن من تحقيق الهدف المتمثل في خفض نسبة الإصابة بالمalaria والوفيات بنسبة 75%: الأزمة الإنسانية المستمرة التي أدت إلى زيادة النزوح الداخلي للسكان مما أدى إلى سوء التغذية وضعف الوصول إلى الرعاية الصحية - عوامل تزيد من القابلية للإصابة بالمalaria؛ الفيضانات المتكررة التي تخلق بيئات مناسبة لتكاثر نواقل المalaria؛ زيادة تقارير مقاومة النواقل للمبيدات الحشرية مقرونة بنقص الموارد لتنفيذ إجراءات التخفيف؛ زيادة انتقال المalaria في المناطق الحضرية نتيجة لسوء إدارة البيئة وتقارير حديثة عن وجود أنوفيليس ستيفنسي. على الرغم من هذه الظروف الصعبة، تواصل البلاد حشد الموارد وتنفيذ إجراءات الوقاية من المalaria ومكافحتها.
التأثير	العمل على تطوير خطة عمل لدعم تنفيذ إعلان ياوندي	الربع الرابع من العام 2024		استخدم السودان نهج تخصيص الموارد على مستوى المناطق الفرعية لتحقيق أقصى تأثير، مع إجراء تعديلات بناءً على الوضع الأمني.

استجابت البلاد بشكل إيجابي للإجراءات الموصى بها سابقًا التي تعالج وفيات وإصابات المalaria، وتواصل متابعة التقدم مع تنفيذ هذه الإجراءات.

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.

الإجراءات الرئيسية الموصى بها السابقة

استجابت السودان بشكل إيجابي للإجراء الموصى به من RMNCAH الذي يتناول انخفاض التغطية بفيتامين (أ) والعلاج المضاد للفيروسات القهقرية (ART) للأطفال، وتواصل متابعة التقدم مع تنفيذ هذا الإجراء.

الإجراء الرئيسي الموصى به الجديد

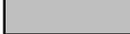
الهدف	عنصر الإجراء	الإطار الزمني المقترح للإتمام
تحسين جودة الرعاية	معالجة انخفاض التغطية باللقاح الثلاثي البكتيري (DPT3)	الربع الثاني من العام 2024

الأمراض المدارية المهملة

التقدم

يتم قياس التقدم في معالجة الأمراض المدارية المهملة (NTDs) في السودان باستخدام مؤشر مركب محسوب من نسبة التغطية بالعلاج الكيميائي الوقائي لتحقيق التغطية لداء الفيل، الداء العيني، التراخوما، داء البلهارسيا، والديدان المعوية. في عام 2022، كانت نسبة التغطية بالعلاج الكيميائي الوقائي 22% للتراخوما، 36% لداء الفيل، 93% لداء العيني، 39% لداء البلهارسيا، و100% للديدان المعوية (تحت المراقبة). بشكل عام، كان مؤشر تغطية العلاج الكيميائي الوقائي للأمراض المدارية المهملة في السودان لعام 2022 هو 49، مما يمثل زيادة كبيرة جدًا مقارنة بقيمة المؤشر لعام 2021 (0). وصلت البلاد إلى هدف منظمة الصحة العالمية للتوزيع الجماعي للأدوية (MDA) للداء العيني فقط في عام 2022.

مفتاح الرسم

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