امفنت
الشبكة الشرق أوسطية
للصحة المجتمعية

العدد 23 | ديسمبر 2024

نشرة امفنت لأخبار الطوارئ

تعزيز الجاهزية الصحية العالمية والتعاون لمنع الأوبئة المستقبلية

في عصر تتزايد فيه التحديات الصحية تعقيدا، يصبح تعزيز الجاهزية وبناء شراكات عالمية ضرورة ملحة لمواجهة المخاطر وحماية المجتمعات. يسعى هذا العدد من نشرة امفنت لأخبار الطوارئ إلى إثراء المعرفة من خلال تسليط الضوء على رؤى وخبرات أبرز العاملين في مجال الصحة العامة، **بهدف إلهام قادة المنظومة الصحية العالمية لاتخاذ خطوات استباقية لمنع الأوبئة وبناء مستقبل أكثر صحة وأمانا.**

دور والتزام امفنت بدعم بلدان إقليم شرق المتوسط في التأهب للأوبئة والاستجابة لها

يشهد إقليم شرق المتوسط أزمات إنسانية حادة وغير مسبوقة، تتجسد في تزايد الصراعات وتتالي الأزمات التي أدت إلى موجات نزوح واسعة وتدهور خطير في الأوضاع الصحية. هذا الواقع يضع أنظمة الرعاية الصحية الهشة في الإقليم تحت ضغط هائل.

وانطلاقا من التزامها بتطوير ممارسات الصحة العامة، تعمل الشبكة الشرق أوسطية للصحة المجتمعية (امفنت) جنبا إلى جنب مع الحكومات والمنظمات الدولية والجهات المعنية بالصحة العامة لمعالجة التحديات الصحية الملحة في الإقليم، بما في ذلك تفشي الأمراض المعدية والطوارئ الصحية الأخرى. يهدف هذا التعاون إلى تمكين البلدان من بناء أنظمة صحية مرنة وقادرة على الاستجابة الفورية والفعالة للطوارئ الصحية، وذلك من خلال تعزيز القدرات الوطنية والإقليمية، بما يتماشى مع الأجندة العالمية للأمن الصحي (GHSA) وأهداف التنمية المستدامة (SDGs) واللوائح الصحية الدولية (IHR).

تضع امفنت بناء قدرات الكوادر الصحية في صميم جهودها، حيث تسعى جاهدة لتمكين المهنيين الصحيين من بناء وإدارة أنظمة رصد متينة، والتحقيق في تفشي الأمراض بدقة، وتطبيق تدخلات صحية قائمة على الأدلة. كما تدعم امفنت برامج تدريب الوبائيات الميدانية (FETPs) في الإقليم، والتي تؤدي دورا محوريا في هذه المساعي، إذ تساهم في تخريج كوادر مؤهلة من أخصائيي الأوبئة الميدانيين، للكشف المبكر عن التهديدات الصحية والاستجابة لها بفاعلية. وقد تجاوز عدد الأخصائيين الذين تم تدريبهم في إقليم شرق المتوسط خلال عام 2024 حاجز الـ 3000 أخصائي أوبئة ميداني من مختلف المستويات، مما يعكس نجاح هذه البرامج في تعزيز الاستعداد لمواجهة التحديات الصحية.

كما تولي امفنت اهتماما خاصا بتمكين فرق الاستجابة السريعة (RRTs) وترسيخ أنظمة الاستجابة السريعة للصحة العامة ضمن الأطر الوطنية للاستجابة للطوارئ الصحية. وبهذا، تسعى امفنت إلى تبني نهج موحد في تشكيل وإدارة هذه الفرق. وقد أثمرت هذه الجهود عن تدريب أكثر من 1500 عضو من أعضاء هذه الفرق، مما مكّنهم من الاستجابة لـ 80% من الطوارئ الصحية في بلدانهم. وقد قامت امفنت أيضا ببناء شبكات واسعة من "أبطال الصحة المجتمعية" (ChampNet) في مناطق النزاعات، لتعزيز الجهود المبذولة في التأهب للطوارئ الصحية والأوبئة، والوقاية منها والاستجابة لها. إذ يخضع هؤلاء الأبطال لبرامج تدريبية مكثفة في مجالات صحية متعددة، تشمل تعزيز الصحة وتقديم الخدمات والاستشارات النفسية، مما يجعلهم قادرين على تقديم دعم حاسم لجهود الاستجابة الجارية في مناطق مثل غزة والسودان.

في السنوات الأخيرة، عملت امفنت على تعزيز قدرات العديد من بلدان الإقليم من خلال دعمها لأنظمة رصد الأمراض والإنذار والاستجابة المبكرة (EWAR). وشملت هذه الجهود استثمارات في الأنظمة المتكاملة لرصد الأمراض (IDS) التي تعتمد على الرصد القائم على الأحداث (EBS) لجمع وتحليل البيانات المتعلقة بالمخاطر الصحية المحتملة من مصادر متنوعة تتجاوز النظم الروتينية.

وإلى جانب جهودها في بناء القدرات، تساهم امفنت بشكل فعال في تعزيز التعاون الإقليمي وتبادل المعارف والخبرات وأفضل الممارسات بين بلدان المنطقة لتقوية الشراكات متعددة القطاعات، وتعزيز التنسيق بين السلطات الصحية الوطنية والوكالات الدولية والمجتمعات المحلية، وذلك بهدف تعزيز قدرة المنطقة على مواجهة التحديات الصحية الناشئة، بما في ذلك الأوبئة.

وبالرغم من التحديات الجسام التي يفرضها شح الموارد والتعقيدات الجيوسياسية في إقليم شرق المتوسط، تظل امفنت ملتزمة ببذل جهود حثيثة للتعاون مع البلدان والشركاء لمواجهة هذه التحديات. وبنهجها الشامل والمبتكر، تؤكد امفنت التزامها الراسخ بتعزيز الاستعداد والاستجابة للأوبئة في الإقليم وخارجه.

شاهد أحدث حلقة من سلسلة "سجلات غزة الصحية: من داخل الأزمة" التي تعدها امفنت

دور برنامج تدريب الوبائيات الميدانية في السودان في تعزيز التأهب والاستجابة للأوبئة خلال الأزمة الراهنة

فاقمت الأزمة في السودان من معاناة السكان، حيث تسببت في عرقلة تقديم الخدمات الأساسية، وخاصة الصحية منها. فمع تزايد الضغوط الناجمة عن التغيرات المناخية، انهارت الأوضاع الصحية في بلد يعاني أصلا من هشاشة بالغة في منظومته الصحية. وقد أدى انتشار أوبئة مثل الكوليرا وحمى الضنك والملاريا والحصبة، الناتج عن تردي البنية التحتية وارتفاع معدلات النزوح، إلى تفاقم الأوضاع أكثر فأكثر. كما ساهم النقص الحاد في الخدمات الطبية وارتفاع معدلات سوء التغذية في زيادة معدلات الوفيات، خاصة بين الفئات الأكثر ضعفا

وفي ظل هذه الظروف الصعبة، أدى برنامج تدريب الوبائيات الميدانية في السودان (Sudan FETP)، الذي يعمل تحت مظلة إدارة طوارئ الصحة والسيطرة على الأوبئة (HEEC) بوزارة الصحة الاتحادية، دورا محوريا في التصدي للأزمة الراهنة في إطار الاستجابة المنسقة للهيئة. إلا أن توقف البرنامج عن استقبال منتسبين جدد منذ يناير 2024، وحصر عمله الآن في استجابة الخريجين للأزمات - علما بأن الكثير منهم يعملون لدى السلطات الصحية الوطنية أو الولائية - قد أضعف قدرته على تأهيل أطر صحية جديدة للمساهمة في مواجهة التحديات المتزايدة. فمع اندلاع الحرب في أبريل 2023، نزح عدد كبير من خريجي البرنامج وعائلاتهم، مما أدى إلى تقلص عدد الخريجين العاملين إلى أقل من 40 خريجا موزعين على أربع ولايات فقط.

انضم الخريجون النازحون من ولاياتهم إلى أقسام إدارة طوارئ الصحة والسيطرة على الأوبئة (HEEC)، حيث يسهمون بشكل فعال في جهود التأهب والاستجابة للأزمات الصحية المتفاقمة. يواجه هؤلاء الخريجون تحديات جمة تتمثل في تفشي أوبئة خطيرة كالكوليرا وحمى الضنك والملاريا، والتي بلغت أعدادها مجتمعة أرقاما قياسية، حيث سجلت 47,000 حالة كوليرا و8,000 حالة حمى ضنك حتى الأسبوع 52 من الحرب. كما يواجهون تحديات صحية أخرى مثل أمراض الجلد والتهابات الملتحمة وسوء التغذية.

يساهم هؤلاء الخريجون بشكل فعال في أنشطة الرصد، حيث يشاركون في فرق الاستجابة السريعة (RRTs) ويجرون تحقيقات ميدانية حول تفشي الأمراض وينفذون تدابير السيطرة الفعالة. كما يلعبون دورا محوريا في اجتماعات مركز عمليات الطوارئ (EOC) من خلال تقديم بيانات دقيقة والمشاركة الفاعلة في اتخاذ القرارات. وقد تضررت أربع ولايات بشكل كبير نتيجة النزوح الداخلي، حيث قدم الخريجون خدمات جليلة من خلال تقييم الاحتياجات وتقديم التوعية الصحية وإشراك المجتمع وتوفير خدمات إنسانية وعيادات ميدانية.

بالإضافة إلى هذه المهام المتعددة الأوجه، شارك الخريجون **في مهمتين متخصصتين لتطويق تفشي الكوليرا**، بدعم من امفنت ومنظمة الصحة العالمية (WHO). استمرت كل مهمة شهرين، وتم تنفيذها وفق منهجيات مصممة خصيصا لضمان استجابة سريعة وفعالة لتفشي الأوبئة. كما شارك الخريجون في تدريب تجريبي حول **تحليل الفاشيات المتكامل** (IOA)، نفذته مجموعة من الوكالات شملت اليونيسف (UNICEF) ومراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها في الولايات المتحدة (US CDC) ومنظمة الصحة العالمية (WHO) والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر (IFRC) ومنظمة أطباء بلا حدود (MSF). يهدف هذا النهج الشامل إلى فهم أعمق لديناميكيات تفشي الأمراض. وقد استفاد ستة خريجين من هذا التدريب الذي استمر أربعة أيام، ومن المتوقع أن يتم تطبيق هذه المعارف الجديدة في الميدان قريبا.

يتسبب الصراع المسلح المستمر في زعزعة أمن الحياة اليومية واستقرار بيئة العمل، مما يعرض استدامة البرامج الصحية للخطر. وقد أدت القيود المفروضة على التمويل إلى تعليق الأنشطة الجديدة للبرنامج، مما يهدد بوقف مساهمات برنامج تدريب الوبائيات الميدانية (FETP) الحيوية في السودان.

رغم الظروف الصعبة والتحديات الجسام، يظل خريجو برنامج تدريب الوبائيات الميدانية في السودان حجر الزاوية في استجابة البلاد للأزمات الصحية. فقد أثبتوا جدارتهم في مجال التأهب والاستجابة للأوبئة، لا سيما في مكافحة الكوليرا وخدمة النازحين. إن دورهم المحوري في تعزيز صمود النظام الصحي السوداني يبرز الحاجة الملحة إلى ضمان استدامة هذا البرنامج وتوسيع نطاقه ليشمل المزيد من الكوادر المؤهلة.

- بقلم د. محمد نجيب، المستشار الفني لبرنامج تدريب الوبائيات الميدانية في السودان

في ظل الأزمات المستمرة في غزة ولبنان والسودان ومناطق أخرى من الإقليم، أصبح الطلب على قادة الصحة الأكفاء أكثر إلحاحا من أي وقت مضى. تعرف على الماجستير التنفيذي في إدارة طوارئ الصحة العامة، الذي تقدمه الأكاديمية الدولية للصحة المجتمعية (أياف) بالتعاون مع جامعة مونديابوليس في الدار البيضاء.

حمل الكتيب: https://bit.ly/3YOeDer
قدم الآن: https://bit.ly/4hpDOv7

الدكتور إحسان الله حليمي: خريج من برنامج تدريب الوبائيات الميدانية يقود استعدادات واستجابات الطوارئ في أفغانستان

منذ تأسيسه، نجح برنامج تدريب الوبائيات الميدانية في أفغانستان (FETP) في تأهيل أكثر من 150 فردا من الطاقم الفني التابع لوزارة الصحة العامة، ليصبحوا قادرين على إدارة الأزمات الصحية والاستجابة لها بفعالية. يعمل هؤلاء الخريجون والمتدربون حالياً في مختلف أنحاء البلاد، مساهمين بشكل مباشر في برامج حيوية مثل برنامج المراقبة الوطنية للأمراض والاستجابة، والتعاون مع مراكز السيطرة على الأمراض والوقاية منها (CDC)، والبرنامج الوطني للتحصين الموسع (EPI)، ومبادرة القضاء على شلل الأطفال، وغيرها من المبادرات الصحية. تلعب هذه المنظمات دورا محوريا في الاستجابة السريعة للطوارئ الصحية، والسيطرة على تفشي الأوبئة، وجمع وتحليل البيانات الصحية. يشمل نطاق عملها التحقيق في حالات تفشي الأمراض المعدية، والاستجابة الفورية للأحداث الصحية الطارئة كالكوارث الطبيعية والتسربات السامة، وإدارة البيانات والتقارير المتعلقة بجميع هذه الأنشطة.

يشغل الدكتور إحسان الله حليمي، الذي تخرج في الدفعة الرابعة من المستوى المتوسط في برنامج تدريب الوبائيات الميدانية في أفغانستان، منصب رئيس قسم الاستعداد والاستجابة للطوارئ في وزارة الصحة العامة منذ عام 2022. يتولى الدكتور حليمي وفريق قسمه مسؤولية الاستعداد والاستجابة للطوارئ الصحية، حيث يلعبون دورا محوريا في الاستجابة لتفشي الأمراض، والفيضانات، والزلازل، والأحداث الطارئة. بالإضافة إلى ذلك، يديرون لجان الاستعداد والاستجابة للطوارئ في جميع المحافظات، ويشرفون على جمع بيانات الطوارئ الصحية العامة، وينسقون نظام إدارة الحوادث على مستوى البلاد.

منذ بداية عمله، حقق الدكتور حليمي عدة إنجازات رئيسية، بما في ذلك تفعيل نظام إدارة الحوادث (IMS)، وإعداد مقترح مركز الصدمات للطوارئ، وتطوير خطة التشغيل لبرنامج التحصين الموسع (EPI)، وإنشاء لجان الاستعداد والاستجابة للطوارئ في 34 محافظة. كما عمل الدكتور حليمي على إعداد مذكرة تفاهم لسيارات الإسعاف الجوية للطوارئ، بالإضافة إلى الإشراف على الأنشطة الروتينية الأخرى المتعلقة بالاستعداد والاستجابة للطوارئ الصحية.

استجاب الدكتور حليمي وفريقه بفاعلية لتفشي حمى القرم-الكونغو النزفية (CCHF) الذي ضرب منطقة كافشان بمحافظة بروان مؤخرا. وقد أصاب هذا التفشي 36 شخصا، ظهرت عليهم أعراض حادة شملت الحمى الشديدة، والصداع، وآلاما عضلية، ونقصا حادا في الصفائح الدموية، ورعافا أنفيا. وقد تم جمع عينات دم من الحالات، بالإضافة إلى بيانات وبائية تفصيلية. وتضمنت استجابة الفريق توفير المعدات الطبية اللازمة، وفرق طبية متنقلة، والأدوية الأساسية، والدعم الفني، وزيادة سعة الأسرة في المراكز الصحية المتأثرة.

شهدت المجتمعات المستهدفة حملات توعية مكثفة وجلسات تثقيف صحي حول مخاطر حمى القرم-الكونغو النزفية، تبعها تقديم تقارير شاملة لقيادة وزارة الصحة العامة لدعم اتخاذ قرارات استراتيجية. يمثل هذا التدخل نموذجا حيا على قدرة التدريب المستمر والمرونة في تحقيق أثر إيجابي ملموس على صحة المجتمعات. إن الحس العالي للمبادرة والتفاني الذي يتحلى به الدكتور حليمي يجعلانه قدوة تستحق الإشادة والاقتداء بها.

- بقلم الدكتور خواجا مير إسلام سعيد، المستشار الفني لبرنامج تدريب الوبائيات الميدانية في أفغانستان

الدروس المستفادة من شراكات الصحة الواحدة الشاملة ودورها في تعزيز الأطر التعاونية لمنع الأوبئة المستقبلية

يكتسب نهج "الصحة الواحدة"، الذي يؤكد على الترابط العميق بين صحة الإنسان والحيوان والبيئة في مواجهة الأمراض المعدية، أهمية متزايدة في ظل التهديدات الصحية الناشئة كفيروس نيباه وإيبولا وإنفلونزا الطيور ومتلازمة الالتهاب التنفسي الحاد الوخيم (سارس). وقد تجسدت فعالية هذا النهج في استجابات سابقة لتفشي أمراض مثل نيباه وإنفلونزا الطيور، حيث تم دمج مبادئه في التحقيقات والاستجابات. ومع ذلك، فإن الجهود المبذولة لترسيخ هذا النهج وتطبيقه بشكل منهجي بدأت مع إنشاء إطار عمل شامل للصحة الواحدة.

يشجع نهج الصحة الواحدة على تضافر جهود الأطباء البيطريين وأخصائيي البيئة والأخصائيين الاجتماعيين وخبراء الصحة العامة وصانعي السياسات. هذا التعاون المتعدد التخصصات يثمر عن فوائد جمة، من بينها تعزيز أنظمة الإنذار المبكر وتحسين تقييم المخاطر والارتقاء بمستوى الاستعداد وتطوير تدخلات أكثر دقة وفعالية.

يوفر إطار الاستثمار الشامل للصحة الواحدة إرشادات قيمة للبلدان والمنظمات الدولية والمانحين لتوجيه استثماراتهم نحو منع الجوائح. من خلال تبني نهج الصحة الواحدة، يمكن خفض خطر تفشي الأمراض المعدية الناشئة بشكل كبير. ومع ذلك، تتطلب الاستجابة الفعالة لهذه التهديدات تطوير حلول مخصصة تتلاءم مع الظروف المحلية والوطنية الفريدة، إذ لا توجد صيغة واحدة تناسب جميع الحالات.

رغم مزاياه الجلية، يواجه تطبيق نهج الصحة الواحدة تحديات جسام. فالعزلة بين الإدارات الحكومية والجهات التمويلية والمؤسسات الأكاديمية تعيق غالبا التنسيق الفعال بينها. وتظل العقبة الأكبر تكمن في تجاوز الحواجز المؤسساتية وتعزيز التعاون بين القطاعات المختلفة. كما أن ضعف الوعي والإرادة السياسية يمثلان عائقا آخر أمام تطبيق مفاهيم الصحة الواحدة. إلا أن جائحة كوفيد19- قد سلطت الضوء على الأهمية الحيوية لهذا النهج. ومن هنا، يتعين على المنظمات الدولية كمنظمة الصحة العالمية (WHO) وبرنامج الأمم المتحدة للبيئة (UNEP) ومنظمة الأغذية والزراعة (FAO) والمنظمة العالمية لصحة الحيوان (WOAH) أن تتصدر الجهود الرامية إلى تعزيز التعاون والدعوة للاستثمار في هذا النهج.

تبرهن العديد من دراسات الحالة على فعالية نهج الصحة الواحدة في الممارسة العملية. فقد مكن الكشف المبكر عن إنفلونزا الطيور شديدة العدوى (HPAI) العديد من البلدان من اتخاذ إجراءات وقائية سريعة، مما حال دون انتقال العدوى إلى البشر. وفي مجال مكافحة داء الكلب، نجح التعاون المثمر بين المنظمات الدولية ومسؤولي الصحة العامة والأطباء البيطريين في تحقيق نتائج ملموسة. كما اعتمدت بنغلاديش وماليزيا استراتيجية الصحة الواحدة لمواجهة فيروس نيباه، شملت إدارة أعداد الخفافيش وتعزيز الإجراءات الوقائية في مزارع الخنازير وتوعية المزارعين وجامعي عصير النخيل. هذه الأمثلة الواقعية تؤكد بوضوح قدرة نهج الصحة الواحدة على منع تفشي الأوبئة والأزمات الصحية المستقبلية.

- بقلم أ. د. محمود الرحمن، مكتب امفنت في بنغلاديش

بانوراما الطوارئ: نظرة عامة على الأحداث

تشكل الأزمات المختلفة، من كوارث طبيعية إلى صراعات وحروب، جزءا لا يتجزأ من واقع مجتمعاتنا في إقليم شرق المتوسط وما بعده. وتترك هذه الأزمات آثارا عميقة على أنظمة الرعاية الصحية وصحة السكان، مما يستدعي استجابة عاجلة ومرنة. إليكم تحديثا ملخصا عما يحدث هذا الشهر:

الوضع الصحي في غزة بالأرقام بين 18 و21 ديسمبر 2024[1]

2
تأثر مستشفيان ومركز رعاية صحية أولية واحد ونقطتين طبيتين في محافظة غزة، وأربع نقاط طبية ومركز رعاية صحية أولية واحد في الجزء الشرقي من دير البلح، جراء الهجمات الإسرائيلية في 18 ديسمبر

1791
طفلا تم تحويلهم للعلاج الخارجي من سوء التغذية الحاد و22 آخرين للعلاج الداخلي، مما يعكس تدهورا إضافيا في الوضع الغذائي في قطاع غزة حتى 15 ديسمبر

600,000
وجبة مطبوخة يتم توزيعها للعائلات يوميا من 160 مطبخا في محافظات غزة، دير البلح، خان يونس، ورفح، مما يمثل زيادة بنسبة 28% مقارنة بأواخر نوفمبر

94,207
متر مكعب من المياه يتم تحليتها يوميا في قطاع غزة، وهو أقل من ربع إمدادات المياه قبل أكتوبر 2023

[1] United Nations Office for the Coordination of Humanitarian Affairs (OCHA). **Gaza humanitarian response update: 8–21 December 2024** [Internet]. New York: OCHA; 2024 [cited 2024 Dec 29]. Available from: https://www.unocha.org/publications/report/occupied-palestinian-territory/gaza-humanitarian-response-update-8-21-december-2024

أرقام حول حالة النزوح في السودان حتى 21 ديسمبر[2]

80,000
فرد عبروا إلى جنوب السودان منذ 8 ديسمبر عبر ستة نقاط دخول

12
مليون شخص، منهم 3.2 مليون لاجئ وأكثر من 8.6 مليون نازح داخليا، اضطروا إلى النزوح بسبب الحرب الأهلية الدائرة في البلاد منذ 20 شهرا

1,027
حالة من مرض جدري القرود في أوغندا مع سبع حالات بين اللاجئين في مختلف المستوطنات تم الإبلاغ عنها

تحديثات من لبنان بالأرقام - حتى 26 ديسمبر[3]

819,693
نازحا داخل لبنان عادوا إلى دفاتر أصولهم حتى 25 ديسمبر (IOM)

160,900
نازحا لا يزالون خارج دفاتر أصولهم، بانخفاض قدره ثلاثة في المئة منذ 19 ديسمبر (IOM)

90,000
شخص عبروا من سوريا إلى لبنان حتى 24 ديسمبر (UNHCR)

[2] ReliefWeb. **Sudan situation external update #92: 8–14 December 2024** [Internet]. ReliefWeb; 2024 [cited 2024 Dec 29]. Available from: https://reliefweb.int/report/sudan/sudan-situation-external-update-92-8-14-december-2024
[3] United Nations Office for the Coordination of Humanitarian Affairs (OCHA). **Lebanon flash update #52: Escalation of hostilities in Lebanon, 26 December 2024** [Internet]. New York: OCHA; 2024 [cited 2024 Dec 29]. Available from: https://www.unocha.org/publications/report/lebanon/lebanon-flash-update-52-escalation-hostilities-lebanon-26-december-2024

تحديثات من سوريا بالأرقام - حتى 20 ديسمبر[4]

مع عودة اللاجئين السوريين إلى وطنهم، يصبح الطلب على الخدمات الأساسية مثل المياه النظيفة والرعاية الصحية والبنية التحتية المستقرة ملحا بشكل متزايد، مما يسلط الضوء على الدور الحيوي للجهود الإنسانية المنسقة.

10ملايين شخص
يستفيدون من جهود اليونيسف لضمان استمرارية خدمات المياه والنظافة والصرف الصحي (WASH) في جميع أنحاء سوريا

850,000 شخص
حصلوا على إمدادات طاقة ومياه بعد قيام اليونيسف بتنسيق دخول المواد الأساسية والفنيين لإصلاح سد تشرين في حلب

30 فريق طبي متنقل
تم نشرهم من قبل شركاء اليونيسف لدعم المناطق المحرومة ومخيمات النازحين داخلياً في ظل الضغوط الكبيرة على البنية التحتية الصحية في شمال غرب سوريا

تحديثات من اليمن بالأرقام - حتى ديسمبر 2024[5]

249,900
حالة مشتبه بها بالكوليرا حتى 1 ديسمبر 2024

861
حالة وفاة مرتبطة بالكوليرا منذ بداية العام

%35
من العبء العالمي للكوليرا و 18% من الوفيات المبلغ عنها عالميا آتية من اليمن

[4] United Nations International Children's Emergency Fund (UNICEF). **Syria humanitarian situation report no. 1: 20 December 2024** [Internet]. New York: UNICEF; 2024 [cited 2024 Dec 29]. Available from: https://www.unicef.org/media/166681/file/Syria%20Humanitarian%20Situation%20Report%20No.1%20%2020%20December%202024.pdf.pdf

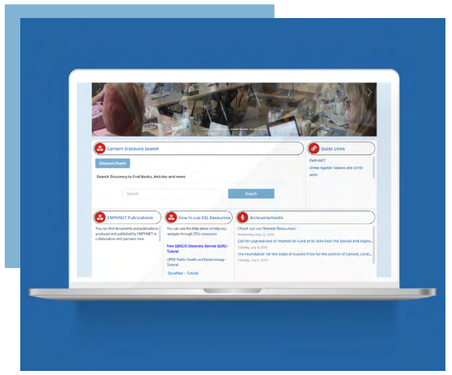
[5] World Health Organization (WHO), Regional Office for the Eastern Mediterranean. **Yemen reports the highest burden of cholera globally** [Internet]. Cairo: WHO; [cited 2024 Dec 29]. Available from: https://www.emro.who.int/fr/media/actualites/yemen-reports-the-highest-burden-of-cholera-globally.html

شارك بدورك: إلهام العمل ومشاركة المعرفة

تولى الدكتور مهند النسور، المدير التنفيذي لامفنت، دورا حيويا في أمن الصحة العالمية كرئيس منتخب حديثا للجنة التوجيهية لشبكة الإنذار بحدوث الفاشيات والاستجابة لها (GOARN). يأتي هذا الانتخاب تتويجا لجهوده الحثيثة خلال العامين الماضيين كنائب للرئيس، حيث ساهم بشكل فعال في تعزيز دور الشبكة في حماية الأرواح خلال الأزمات الصحية.

اقرأ المزيد: https://bit.ly/4ij1ulc

تعرب امفنت عن امتنانها العميق لسلامة الدكتور تيدروس أدهانوم غيبريسوس، المدير العام لمنظمة الصحة العالمية، وفريقه بعد الحادث المأساوي في مطار صنعاء. وتتقدم امفنت بخالص العزاء والمواساة لعائلات الضحايا، وتتمنى الشفاء العاجل لجميع المصابين. إن هذا الحادث المؤسف يذكرنا بأهمية سلامة العاملين في المجال الإنساني والصحي، وخاصة في المناطق المتأثرة بالنزاعات، حيث يتعرضون لمخاطر جسيمة في سبيل تقديم المساعدات المنقذة للأرواح.



انضم إلى مكتبة امفنت الإلكترونية واكتسب معرفة واسعة في مجال الصحة العامة من هنا.