التّحديث الشّهري على المستوى الإقليمي - نيسان/ابريل 2016

الصحة والتغذية

رصد أسبوع التطعيم العالمي في دول الخطة الإقليمية للاجئين وتعزيز القدرة على مواجهة الأزمات في نيسان من خلال تكثيف جهود التطعيم

أبرز التّطورات الإقليمية:

في نيسان، نجح لبنان في مراقبة يوم التبديل الوطني له من لقاح شلل الأطفال الفموي ثلاثي التكافؤ (tOPV) إلى لقاح شلل الأطفال الفموي ثنائي التكافؤ(bOPV) يتبعه أنشطة مراقبة التبديل. يشكّل ذلك إنجازاً رئيسياً وكان لبنان أحد الدول القليلة التي استخدمت تطبيقات الهاتف المحمول/الجهاز اللوحي لجمع بيانات مراقبة التبديل من خلال لوحة معلومات مركزية.

في الأردن، واستكمالاً لحملة التطعيم التي بدأت في آذار، أجريت أيام تطعيم وطنية في مخيمات اللاجئين والتي تلقّى خلالها 24,969 طفلاً دون سن الخامسة لقاحات شلل الأطفال. إضافةً إلى ذلك، تلقّى 6,404 أطفال فيتامين أ، وتلقّى 12,198 طفلاً لقاح الحصبة. هذا وأجريت حملة تطعيم طارئة في الحد الشمالي الشرقي والتي تلقى خلالها 13,896 طفلاً لقاح شلل الأطفال، وتلقى 13,053 طفلاً لقاح الحصبة، وتلقى 6,278 طفلاً فيتامين أ.

في العراق، نَفّح فريق التطعيم المتنقّل 816 طفلاً دون سن 15 ضد شلل الأطفال وتلقى 692 من هؤلاء الأطفال لقاح الحصبة. وكجزءٍ من الجهود المستمرة للقضاء على شلل الأطفال، أقيم يوم تطعيم وطني ضد شلل الأطفال في كافة أنحاء الدولة مستهدفاً جميع الأطفال دون سن الخامسة. خلال الحملة، لُقِّح 24,662 طفلاً لاجئاً في منطقة كردستان العراق. وخلال برنامج التطعيم الممتد، تلقّى ما مجموعه 380 طفلاً دون سن السنة مطعوم الحصبة تزامناً مع تلقي 730 طفلاً لفيتامين أ خلال أنشطة تطعيم روتينية في مخيمات اللاجئين.

في مصر، قدّم شركاء القطاع التطعيم وخدمات مراقبة النمو لما مجموعه 3,572 طفلاً سورياً دون سن الخامسة.

تحليل الاحتياجات:

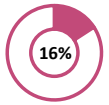
في جميع البلدان الخمسة، يفرض صافي الطّلب على الخدمات الصحية إجهاداً هائلاً على البنية التحتية لقطاع الصّحّة العامة، وقد ترتّب على هذا الإجهاد وجود عددٍ مَهولٍ من المرضى، وكوادر صحية مُنهَكة، ونقصٍ في الأدوية والأجهزة والمعدات.

ويتعرَّضُ السُّكانُ المُستضعفون لخطرٍ مُتصاعد، يتمثّل في الإصابة بالأمراضِ السّارية بسبب الاكتظاظ، والمساكن غير اللائقة (أيّ التي تكون دون المستوى المطلوب)، ومحدودية إمكانية الحصول على المياه الآمنة ومرافق الصّرف الصحي، والدرجات المُتفاوتة من الحصول على خدمات الرّعاية الصّحية الأولية. وتستمرُّ التهابات الجهازُ التّنفسي الحادّة والإسهال في الانتشار في أوساط المُجتمعات المُستضعفة طوال السّنة، ولكنها تشهدُ ذرواتٍ موسميّة مُحدّدة بعينها.

وتظلُّ الحاجةُ إلى التّحصين الرُّوتيني للأطفال ضد الأمراض التي يُمكن الوقاية منها بالتّطعيم (بالتلقيح) أولويةً أساسيّة. كما تُعتَبرُ الحاجةُ إلى الرّسائل النّصيّة، التي تتعلق بالصحة والنّظافة الصحية، والإدارة المُلائمة للنفايات، مجالاً آخرَ من مجالات التّركيز الأساسيّة. كذلك تُعتبرُ إدارةُ الأمراض غير السّارية أحدَ التّحدّيات الكُبرى. ويستمرُّ ارتفاعُ نسبة انتشار أمراض ارتفاع ضغط الدم، والسّكري وأمراض القلب والشرايين بين اللاجئين السوريين، والحجم الكبير من حالات الإصابة بداء انسداد الرئتين المُزمن والسّرطان .. تستمرُّ في حفز الطلب على خدمات التّشخيص المُبكّر والأدوية

برنامج تطعيم في مصر وصل إلى ما يزيد عن 3,500 طفل في نيسان

مُلخّص الاستجابة القطاعية:



عدد اللاجئين وسكان المجتمعات المحلية المستهدفين بالمساعدة بحلول نهاية عام 2016 هو 5,387,300 شخص. عدد الذين تمّت مساعدتهم في عام 2016 هو 854,950 شخصاً

اللاجؤون السّوريون في المنطقة:

العدد المُتوقَّع للاجئين السوريين بحلول نهاية عام 2016 هو 4,687,000 لاجئ. عدد اللاجئين السوريين المُسجّلين حالياً هو 4,807,600 لاجئ

الوضع الرّاهن للتّمويل الكلي لخطة 3RP

المبلغ المطلوب تمويله في عام 2016 هو (4.55) مليار دولار أمريكي

المبلغ الذي تمّ استلامه في عام 2016 هو 997 مليون دولار أمريكي

شركاء الخطة الإقليمية للاجئين وتعزيز القدرة على مواجهة الأزمات يعملون من أجل تخفيف وفيات الأمهات والأطفال حديثي الولادة

بين السكان المتأثّرين في سوريا وضمن مجتمع اللاجئين في المنطقة، تحتاج أربعة ملايين امرأة وفتاة في سن الإنجاب إلى عناية خاصة. فقد كانت نسبة وفيات الأمهات 68 لكل 100,000 ولادة حية في المنطقة عام 2015. ورغم تراجع وفيات الأطفال حديثي الولادة، يبقى التحدّي الأكبر في فترة الولادة أو ما حولها، مع حدوث أكثر من نصف حالات الوفاة بين الأطفال دون سن الخامسة في أول 28 يوماً من الحياة. ويواصل شركاء القطاع جهودهم لتحسين جودة خدمات الرعاية الصحية لحديثي الولادة والأمهات.

في تركيا خلال شهر نيسان، أجري تدريب الرعاية التوليدية الطارئة لنحو 38 مزوّد خدمة تركي (6 ممرضين و31 قابلة) يخدم كلٍ من المجتمعات التركية والسورية في مناطقهم.

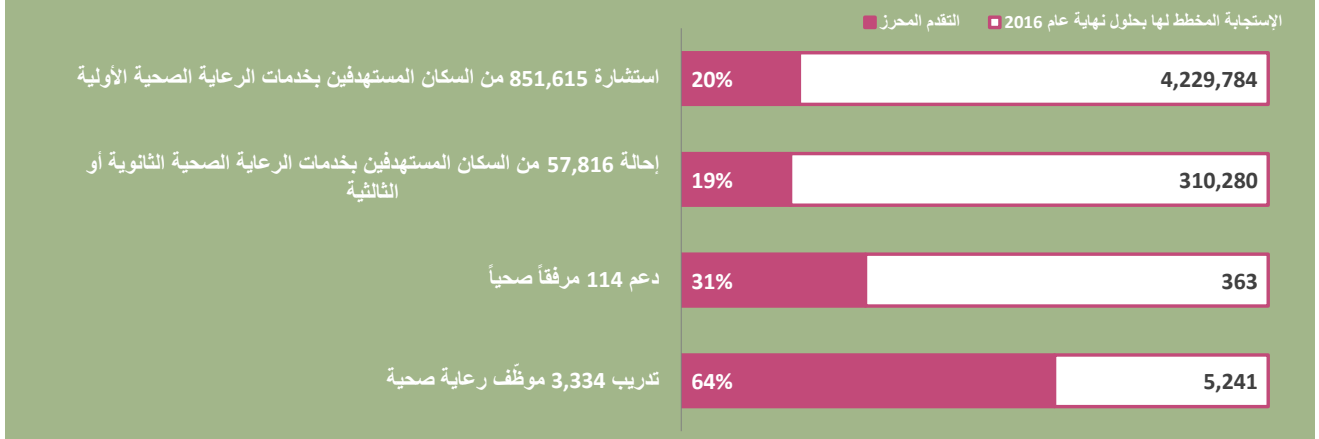
في لبنان، زُوِّد 21,010 أطفال ونساء مرضعات بمكملات مغذيات دقيقة للوقاية من النقص. ولتعزيز تكامل الأنشطة التغذوية ضمن المرافق الصحية الحكومية، تبرّع الشركاء بأجهزة القياسات البشرية (38 ميزان إلكتروني ولوحة قياس طول القامة) لوزارة الشؤون الاجتماعية لتعزيز فحص التغذية في مراكز التنمية الاجتماعية.

وكجزء من برنامج تغذية الرضع وصغار السن في الأردن، تم الوصول إلى 6,084 حامل ومرضع ومقدم رعاية بالتثقيف والاستشارات بشأن الرضاعة الطبيعية.

في العراق، قدّمت 'أكواخ الأطفال' استشارات بشأن تغذية الرضع وصغار السن إلى 976 حامل ومرضع في المخيمات، إضافةً إلى مراقبة الأطفال حديثي الولادة والمشورة الصحية للوالدين.

في مصر، تلقّت 1,462 امرأة في سن الإنجاب (18-45 سنة) التطعيم ومراقبة النمو واستشارات الرعاية الصحية الأولية وخدمات ما قبل الولادة من خلال وحدات الرعاية الصحية الأولية في المجتمعات الهدف. هذا وتم تنظيم أنشطة توعية وقُدّمَت التدريبات إلى العاملين في مجال صحة المجتمع على رسائل الصحة والتغذية الرئيسية.

مؤشرّات الاستجابة الإقليمية: كانون الثاني / يناير - نيسان/ ابريل 2016:



تعكس لوحات المعلومات هذه إنجازات أكثر من 200 شريك، بما في ذلك الحكومات ووكالات الأمم المتحدة والمنظمات غير الحكومية المشاركة في استجابة الخطة الإقليمية للاجئين وتعزيز القدرة على مواجهة الأزمات في مصر والعراق والأردن ولبنان وتركيا. قد يختلف التقدّم والأهداف وفقاً لمراجعات البيانات. جميع البيانات في لوحة المعلومات هذه تمثّل الوضع الحالي لغاية 30 نيسان 2016.