



نظم مكتب المنظمة الدولية للهجرة في الجزائر ورشة عمل تناولت مسألة تعميم الوصول إلى الخدمات الصحية لتشمل جميع الفئات، بمن فيهم السكان الأكثر ضعفاً.

أبرز المستجدات الإقليمية الربع السنوية (من يناير/ كانون الثاني إلى مارس/ آذار 2022)

البعثات في منطقة الشرق الأوسط وشمال أفريقيا بحاجة ماسة إلى الموارد وخاصة المرتبطة باللقاحات المضادة لفيروس كورونا المستجد (كوفيد - 19)

و
اللازمة لتعافي الأنظمة.

انخفضت مساهمات تمويل جهود مكافحة كورونا في عام 2022 بشكل كبير عن السنوات السابقة.

138,952

دولار أمريكي

هو مقدار التمويل المتاح - ويمثل انخفاضاً هائلاً في حجم التمويل الخاص بالمشاريع المختلفة.

- بحلول 31 مارس/ آذار 2022، تم تأكيد إجمالي **8,895,790** حالة إصابة بفيروس كورونا المستجد (كوفيد-19) في منطقة الشرق الأوسط وشمال أفريقيا، من بينها **142,887** حالة وفاة. تشكل المنطقة حالياً نسبة **2.5%** من معدل الإصابة العالمي.

- بالنظر إلى أن الجائحة تُصنف كالأزمة الرابعة الأكثر تأثيراً على التنمية الإقليمية وجهود الإغاثة الإنسانية والنمو الاقتصادي في منطقة الشرق الأوسط وشمال أفريقيا، فقد استمرت مثل الأوبئة الأخرى في التأثير على خدمات رعاية المهاجرين، مما زاد الحاجة إلى تسريع الإدماج للمهاجرين في حملات التطعيم، وفي برامج توفير المياه وخدمات الصرف الصحي والنظافة الصحية، من بين برامج أخرى.

- استجاب بشكل إيجابي العديد من الشركاء، بقيادة منظمة الصحة العالمية والمنظمة الدولية للهجرة، للاحتياجات من خلال زيادة الموارد ودعم برامج مكافحة كوفيد-19، وبالتالي تعزيز جهود بناء القدرات الروتينية، وزيادة الإقبال على اللقاحات وتكثيف حملات التطعيم المخصصة للسكان المتنقلين في منطقة الشرق الأوسط وشمال أفريقيا. كما شرعت المنظمة الدولية للهجرة في تحديد الجهات المانحة الرئيسية التي ستوفر الموارد اللازمة لتنفيذ البرامج الصحية في المنطقة، حيث من المتوقع أن يؤدي ذلك إلى منع انتشار الفيروس بين الفئات السكانية الضعيفة واللاجئين والمهاجرين والنازحين داخلياً، بل وكذلك

إلى إنعاش تدخلات التعافي الاقتصادي في المنطقة، وتعزيز القدرة على الصمود أمام الأوبئة/الصددمات المستقبلية، وتحسين آليات الاستجابة للأوبئة في نهاية المطاف.

الدروس المستفادة

- فرصة فورية للتحويل نحو التوطين في بنية العمل الإنساني.
- الحاجة الملحة إلى استجابات فعالة وناجحة ومستدامة وإلى الانعاش الفوري والتأهب للأوبئة المستقبلية.

- من أبرز المبادرات هي المبادرة المشتركة التي شرعت فيها المنظمة الدولية للهجرة بالتعاون مع منظمة الصحة العالمية والشركاء الرئيسيين الآخرين لتطوير برنامج تدريبي للعاملين الصحيين يعزز فهم المحنة التي يواجهها السكان المتنقلون بشكل أفضل، ويزيد من إقبال المهاجرين على اللقاحات. وقد تحقق هذا النجاح على خلفية الجهود الإقليمية المتكاملة لزيادة عدد اللقاحات (لتحقيق الأهداف الإقليمية التي حددتها منظمة الصحة العالمية). شاركت المنظمة الدولية للهجرة أيضاً في حملات دعوة لصالح الفئات الأكثر ضعفاً، شملت تكثيف تدخلات برامج توفير المياه وخدمات الصرف الصحي والنظافة الصحية لتسهيل وصول السكان إلى الخدمات التي يصعب عليهم الوصول إليها. كان هذا أمراً ضرورياً باعتبار أن الحصول على الصحة والرفاهية هو "حق أساسي من حقوق الإنسان"، وورد في الهدف 3 من أهداف التنمية المستدامة 2030.

- في ضوء ما تقدم، تواصل المنظمة الدولية للهجرة تكرار ندائها للدول الأعضاء والجهات الفاعلة الرئيسية لتضمين جميع المهاجرين (بغض النظر عن وضعهم القانوني) في جميع خطط توزيع لقاحات كوفيد-19. وستساهم المشاركة المستمرة في الاجتماعات الشهرية لفريق عمل مبادرة كوفاكس ومهام فرقة العمل المعنية بكوفيد-19، ضمن برامج أخرى، في إثراء جودة الخدمات الصحية المقدمة على الدوام.

قصص من الميدان

للجميع، في كل مكان، بما في ذلك اللاجئين والنازحين داخلياً!"

مكتب المنظمة الدولية للهجرة في العراق يشرع في حملة تطعيم جماعي للمهاجرين – التزامات متزايدة بالشفرة

تمكنت المنظمة الدولية للهجرة ومنظمة الصحة العالمية واليونيسيف كذلك من الوصول إلى المهاجرين عبر منصات وسائل التواصل الاجتماعي المتاحة، وقامت بإعداد رسائل الدعوة بصورة مشتركة وتبادلت المعلومات من خلال الملصقات والمنشورات التي تم توزيعها لتثقيف المهاجرين وتذكيرهم بضرورة الحفاظ على صحتهم ورفاههم خاصة خلال محنة كوفيد-19.

استمر تأثير جائحة كوفيد-19 في عموم المجتمعات المحلية في العراق، مما زاد الحاجة إلى تعزيز التماسك الاجتماعي داخل المجتمعات ذات الصلة، ولا سيما الفئات الضعيفة من المهاجرين التي يصعب الوصول إليها. ظلت الشراكات المتزايدة أداة وآلية رئيسيتين استخدمتهما المنظمة الدولية للهجرة لتضمين السكان المتنقلين المقيمين في المناطق النائية. شهدت هذه الفترة زيادة في حملات التطعيم الجماعي التي تستهدف النازحين داخلياً واللاجئين المقيمين في مخيمات اللجوء، بمن فيهم أولئك الذين يحتاجون إلى الدعم الإنساني والحماية. **منظمة الصحة العالمية والمنظمة الدولية للهجرة واليونيسيف** هم الشركاء الرئيسيون الذين دعموا اللاجئين خلال حملات التطعيم الجماعي. شهدت فترة الذروة هذه واحدة من أكبر وأسرع عمليات توريد اللقاحات، وزيادة حملات التوعية والمناصرة. كانت اللقاحات متاحة للعاملين في مجال الصحة واللاجئين والنازحين داخلياً.

يأتي شمل المهاجرين في حملات التطعيم الجماعي في العراق في إطار تحقيق هدف التنمية المستدامة، حيث نعمل بشكل جماعي وتعاوني لضمان "عدم ترك أي أحد خلف الركب في إطار النداء لتسريع تمتع جميع الأفراد بالصحة والرفاه". الصحة حق أساسي من حقوق الإنسان للجميع، وستواصل المنظمة الدولية للهجرة الضغط على الحكومات لمواصلة الجهود المبذولة لخفض معدلات الوفيات بين كافة السكان.

خلال هذه الحملات، تطور محتوى الرسائل الرئيسية لتتضمن الحاجة الملحة إلى "إتاحة لقاحات كوفيد-19



مكتب المنظمة الدولية للهجرة في مصر يحتفل باليوم العالمي للمرأة- ممارسة الضغط على السكان المتنقلين للوصول إلى اللقاحات.



مكتب المنظمة الدولية للهجرة في العراق تتلقى معدات اختبار كوفيد-19 لتشخيص المهاجرين

الجدول 1: وضع حالات الإصابة والوفيات بكوفيد-19 في منطقة الشرق الأوسط وشمال أفريقيا – مارس/ آذار 2022

الدولة	مجموع الحالات التراكمية	مجموع الحالات الجديدة	مجموع الوفيات التراكمية	مجموع الوفيات الجديدة	مجموع الحالات التراكمية	مجموع الحالات الجديدة	مجموع الوفيات التراكمية	مجموع الوفيات الجديدة
العراق	2,319,550	5,767	25,164	6,022	100,000	2,422	100,000	7
الأردن	1,692,485	16,588	14,031	31,079	100,000	3,171	100,000	7
المغرب	1,163,214	3,151	16,060	1,219	100,000	450	100,000	7
لبنان	1,091,777	15,996	10,296	28,526	100,000	1,947	100,000	7
تونس	1,035,884	8,765	28,323	18,217	100,000	2,153	100,000	7
الإمارات العربية المتحدة	891,300	9,012	2,302	22,163	100,000	2,192	100,000	7
المملكة العربية السعودية	750,814	2,157	9,045	2,108	100,000	734	100,000	7
الكويت	628,978	14,728	2,554	19,857	100,000	848	100,000	7
البحرين	553,750	32,543	1,470	287,028	100,000	4,884	100,000	7
مصر	505,264	494	24,417	4,275	100,000	4,375	100,000	7
ليبيا	501,705	7,301	6,415	4,744	100,000	326	100,000	7
عمان	388,343	7,605	4,250	8,244	100,000	421	100,000	7
قطر	361,415	12,545	677	31,863	100,000	918	100,000	7
الجزائر	265,671	606	6,874	0,164	100,000	72	100,000	7
السودان	61,955	141	4,907	0,096	100,000	42	100,000	7
الجمهورية العربية السورية	55,688	318	3,140	0,371	100,000	65	100,000	7
اليمن	11,805	40	2,143	0,007	100,000	2	100,000	7
إقليمياً	12,279,598	25,022	162,068		100,000		100,000	7
عالمياً	486,761,597	6,245	6,142,735	129,125,1509	100,000	10,064,712	100,000	7

المختلفة تؤثر على كافة الأفراد، وهي أكثر تشددا تجاه الفئات السكانية الأكثر ضعفا مثل اللاجئين، والعاملين المهاجرين، والنازحين داخليا والعائدين. في ضوء الظروف المذكورة أعلاه، واصلت المنظمة الدولية للهجرة الضغط على المهاجرين والمجتمعات المحلية المضيفة لاتخاذ تدابير احترازية للوقاية من كوفيد-19 والمشاركة في حملات الدعوة الرامية إلى الضغط على الدول الأعضاء لدعم المواطنين من أجل:

- اتخاذ تدابير وقائية لمكافحة العدوى وإجراءات التباعد الاجتماعي لمنع ارتفاع معدلات الإصابة،

لا تزال جائحة كوفيد-19 تؤثر بشكل كبير على التنقل الإقليمي رغم فتح الحدود والسماح للأفراد بالتنقل بحرية أيضاً كانت الأسباب. تعكس حالات الإصابة والوفيات بكوفيد-19 المشار إليها أعلاه في منطقة الشرق الأوسط وشمال أفريقيا الواقع المتمثل في استمرار الوباء وما يتطلبه من مستويات عالية من تأهب النظام الصحي في جميع أنحاء المنطقة. لا يزال يتعين إنفاذ استراتيجيات الإدارة الصحية الشاملة في بلدان الشرق الأوسط وشمال أفريقيا بشكل كامل لضمان الحماية الشاملة لكل من المواطنين والفئات السكانية الضعيفة. وعلى الرغم من تخفيف القيود المفروضة على الحركة وإعادة فتح الحدود وإنعاش الأنشطة الاقتصادية، فقد تم تسجيل حالات إصابة جديدة تستدعي اتخاذ تدابير وقائية من قبل صانعي السياسات الرئيسيين. لا تزال التدابير الوقائية



مكتب المنظمة الدولية للهجرة في القاهرة ينظم حملات توعوية إعلامية للدعوة إلى تلقي لقاحات كوفيد 19، وسط استعدادات للاحتفال بيوم الصحة العالمي.

- ارتداء كامات الوجه، خاصة داخل المباني/ المنازل أو في الأماكن المغلقة ذات التهوية المحدودة ،
- ضمان وجود تهوية كافية، لا سيما في الأماكن المغلقة، و
- توزيع اللقاحات وتطبيق تدابير الرعاية والدعم والوقاية الأخرى.

في ظل هذه الظروف، سُجّلت تغييرات محدودة في حالة التأهب في منافذ الدخول الدولية في منطقة الشرق الأوسط وشمال أفريقيا خلال هذه الفترة. تؤكد هذه التغييرات تحولاً أوسع نحو إعادة فرض قيود جزئية على الحركة في منافذ الدخول. من أولويات المنظمة الدولية للهجرة أيضاً دعم المجتمعات المتضررة من جائحة كوفيد-19 من خلال العمل مع السلطات المحلية لزيادة القدرة على اجراء الاختبارات وتقديم الخدمات الصحية الأساسية عبر توفير معدات الاختبار ومعدات الحماية الشخصية وبناء قدرات العاملين في مجال الصحة العامة. كما دعمت المنظمة الدولية للهجرة استجابات الحكومات من خلال الشروع في حملات التطعيم التي تستهدف المهاجرين واللاجئين والنازحين داخلياً.

الجدول 2: وضع حملات التطعيم المضاد لفيروس كوفيد-19 في منطقة الشرق الأوسط وشمال أفريقيا – مارس/ آذار 2022

الدولة	إجمالي التطعيمات	عدد الأشخاص الذين تم تطعيمهم بجرعة واحدة على الأقل	إجمالي التطعيمات	عدد الأشخاص الذين تم تطعيمهم بجرعة واحدة على الأقل	عدد الأشخاص الذين تم تطعيمهم لكل جرعة واحدة على الأقل لكل 100 شخص	عدد الأشخاص المطعمين بالكامل لكل 100 شخص	عدد الأشخاص الذين تلقوا جرعة معززة لكل 100 شخص
العراق	76,716,981	44,531,740	74.97	43.516	31,722,116	30.998	1,739
الأردن	62,388,851	26,167,138	179.21	75.163	24,460,457	70.261	33.783
المغرب	54,201,634	24,878,016	146.85	67.401	23,346,308	63.251	16.459
لبنان	24,444,320	9,991,089	247.15	101.018	9,673,372	97.806	
تونس	17,536,902	10,266,670	43.60	25.525	7,121,524	17.705	0.37
الإمارات العربية المتحدة	13,704,895	7,461,932	31.25	17.017	6,110,712	13.935	1.119
المملكة العربية السعودية	13,037,269	7,204,149	110.31	60.956	6,345,597	53.692	9.859
الكويت	9,727,982	4,714,575	95.34	46.207	4,412,071	43.242	5.928
البحرين	7,814,545	3,410,314	182.99	79.856	3,283,891	76.896	26.234
مصر	6,986,946	3,242,461	136.82	63.495	3,021,149	59.161	14.165
ليبيا	6,575,051	2,593,517	228.22	90.02	2,593,517	90.02	49.009

عُمان			6.264	2,746,556	11.794	13.98	5,171,677	6,131,070
قطر	8.171	557,685	34.112	2,328,272	39.031	81.31	2,664,034	5,549,991
الجزائر	57.153	972,500	71.465	1,216,033	72.447	201.07	1,232,740	3,421,273
السودان	1.299	89,282	16.378	1,125,383	32.026	49.70	2,200,567	3,415,232
الجمهورية العربية السورية	0.039	6,755	7.535	1,318,742	13.193	19.25	2,308,843	3,369,196
اليمن			1.357	404,781	2.158	2.71	643,501	807,502
إقليمياً	26,906,670			131,230,481			158,682,963	315,829,640

- بصورة تراكمية، تشكل منطقة الشرق الأوسط وشمال أفريقيا نسبة 2.6% من إجمالي الوفيات المسجلة على مستوى العالم والمرتبطة بكوفيد-19.
- نسبة الحالات الى الوفيات في المنطقة، 1.3%.

بالإضافة إلى التدابير الوقائية القائمة، تم التركيز بشكل أكبر على بدء حملات التطعيم.

حددت منظمة الصحة العالمية سبعة (7) دروس رئيسية مستفادة، أو ممارسات جيدة ناشئة في منطقة الشرق الأوسط وشمال أفريقيا:

1. هناك حاجة إلى تقييم وإدارة مدى جاهزية مجتمعات اللاجئين والمهاجرين لتلقي اللقاح.
2. من الأهمية بمكان تحديد وإدارة المواقف المتباينة لقبول اللقاح في أوساط مختلف فئات المجتمع.
3. من الضروري تطبيق استراتيجيات التواصل والمشاركة المجتمعية المناسبة لمخاطبة المجموعات المختلفة على أساس الثقة والتعاطف.
4. من المهم تحديد وإدارة المعايير والحواجز الثقافية واللغوية والجنسانية التي قد تعيق جهود التطعيم.
5. تحديد استراتيجيات لضمان سلامة السكان المتنقلين بما في ذلك رفاههم العاطفي، لا سيما في ظل الطبيعة المتطورة للجائحة.
6. الانخراط في آليات دعوة مفهومة لدى السكان المتنقلين والعاملين في مجال الرعاية المجتمعية لضمان حملات تطعيم فعالة.
7. مجابهة أي مفاهيم خاطئة تتعلق بالتطعيم أثناء حملات التوعية والدعوة إلى تلقي اللقاحات من أجل تعزيز الاستيعاب لدى المهاجرين.

مع حلول الذكرى السنوية الثانية لإعلان جائحة كوفيد-19 في العالم عام 2020، استمر الإبلاغ عن حالات إصابة ووفيات جديدة على مستوى العالم ومنطقة الشرق الأوسط وشمال أفريقيا، في ظل موجات جديدة لتفشي المرض في مناطق مختلفة كما هو موضح أعلاه. بالمقارنة مع العام السابق، شهدت المنطقة انخفاضاً طفيفاً في معدلات الإصابة والوفيات المسجلة حتى الآن، ويرد أدناه بيان للإحصائيات لاستخدامها كمرجع:

- أُبلغ عن 12,279,598 حالة إصابة بفيروس كوفيد-19، منها 162,068 حالة وفاة.
- يرد أدناه أكبر 5 دول من حيث عدد الحالات المسجلة في المنطقة لاستخدامها كمرجع:

- أ) العراق (2,319,550)
- ب) الأردن (1,692,485)
- ج) المغرب (1,163,214)
- د) لبنان (1,091,777)
- هـ) تونس (1,035,884)

- تمثل معدلات الإصابة في البلدان الخمسة (5) الأولى 59.5 في المائة من حجم الاصابات الإقليمية.
- بشكل عام، شكلت منطقة الشرق الأوسط وشمال أفريقيا نسبة 2.5% من إجمالي عدد حالات الإصابة بفيروس كورونا المستجد (كوفيد-19).
- تشمل البلدان الخمسة الأولى من حيث معدلات الوفيات المسجلة: تونس (28,323)، والعراق (25,164)، ومصر (24,417)، والمغرب (16,060)، والأردن (14,031). تشكل معدلات الوفيات المسجلة في هذه البلدان نسبة 66.6% من إجمالي الوفيات بفيروس كوفيد-19 المبلغ عنها في منطقة الشرق الأوسط وشمال أفريقيا.

مختلف الكيانات، تمكنت المنظمة الدولية للهجرة من الاستجابة بشكل أكثر كفاءة وفعالية لاحتياجات العمال الأجانب في دولة الكويت.

التنسيق والشراكات - مكتب المنظمة الدولية للهجرة بالكويت

منذ بداية جائحة كوفيد-19، يعمل مكتب المنظمة الدولية للهجرة في الكويت بشكل مشترك مع الحكومة الكويتية والشركاء الوطنيين والقطاع الخاص ومنظمات المجتمع المدني ومختلف البعثات الدبلوماسية، وبالتعاون مع المتطوعين من المجتمع، لتوزيع أطقم معدات الحماية الشخصية على المهاجرين المستضعفين في عموم محافظات الكويت الست، بما في ذلك مأوى الحكومة الكويتية المخصص للعاملات الأجنبيات. حتى الآن، تم الوصول إلى أكثر من 5000 مستفيد، بدعم شراكة المنظمة الدولية للهجرة مع جمعية العمل الاجتماعي، والتعاون مع مجموعة المتطوعين المجتمعيين ومجموعات أخرى من القطاع الخاص. وركز ذلك بشكل أساسي على توعية الفئات الضعيفة من العمال الأجانب الذين يواصلون أداء مهامهم اليومية دون معدات وقائية، للحفاظ على النظافة الشخصية ومنع العدوى. أوضحت المنظمة الدولية للهجرة أن "معدات الحماية الشخصية أثبتت فعاليتها في وقاية الجميع من العدوى، ولا سيما العمال الأجانب الذين يعملون في بيئات شديدة التعرض للفيروس؛ ويمكن للجميع الاضطلاع بدورهم للحد من المخاطر التي فرضتها جائحة كوفيد-19 على مجتمعاتنا".

جاء هذا التحرك في إطار الالتزام بالمعايير الصحية الدولية وضمان الامتثال الكامل في جميع المجالات، بما في ذلك المأوى المخصص للعاملات الأجنبيات، بهدف الحد من انتشار كوفيد-19.

تفخر المنظمة الدولية للهجرة بشراكتها الناجحة مع منظمة الصحة العالمية والجهات الفاعلة الحكومية الرئيسية والمنظمات غير الحكومية ومنظمات المجتمع المدني، التي ساهمت بشكل كبير في توسيع نطاق حملات التطعيم بين السكان المتنقلين. وبفضل الدعم المقدم من

الممارسات الجيدة الناشئة في إطار الشراكات الرئيسية / الدروس المستفادة

تم استخلاص المبادئ الرئيسية التالية خلال آليات الاستجابة لجائحة كورونا (كوفيد-19):

(أ) يتطلب **التعاون** استعدادا من جانب كل منظمة للعمل بشكل تعاوني. تم تعزيز هذا من خلال بناء الثقة بين الشركاء وتجنب ميل ديناميكيات القوة نحو شريك بعينه. وقد ساعد ذلك على ضمان استفادة السكان المتنقلين الأكثر ضعفا من جهود القضاء على جائحة كوفيد-19.

(ب) ظل **التواصل** بين الشركاء جانبا حيويا من جوانب الشراكة الفعالة، حيث ساعد على ضمان وعي الجميع بأدوارهم ومسؤولياتهم المتمثلة في استيعاب الإحالات الرئيسية، لضمان الاضطلاع بجميع الأنشطة التي تصب في مصلحة العاملين في مجال الرعاية وتعزيز جودة الخدمات المقدمة للسكان الضعفاء المتنقلين في نهاية المطاف.

(ج) إن اتباع **نهج مرن** في العمل القائم على الشراكة يتضمن الاقرار بقيمة التعاون والاساليب المختلفة للعمل في إطار الشراكات. إن القدرة على العمل بمرونة أمر حيوي للتغلب على التحديات. وقد واجهت الشراكات العديد من العقبات في جميع مراحل برامج الاغاثة الإنسانية، وأكدت محنة جائحة كوفيد-19 ضرورة تحلي الشراكات بالمرونة، لا سيما في كيفية عملها لصالح السكان الأكثر ضعفا مثل المهاجرين في نهاية المطاف.

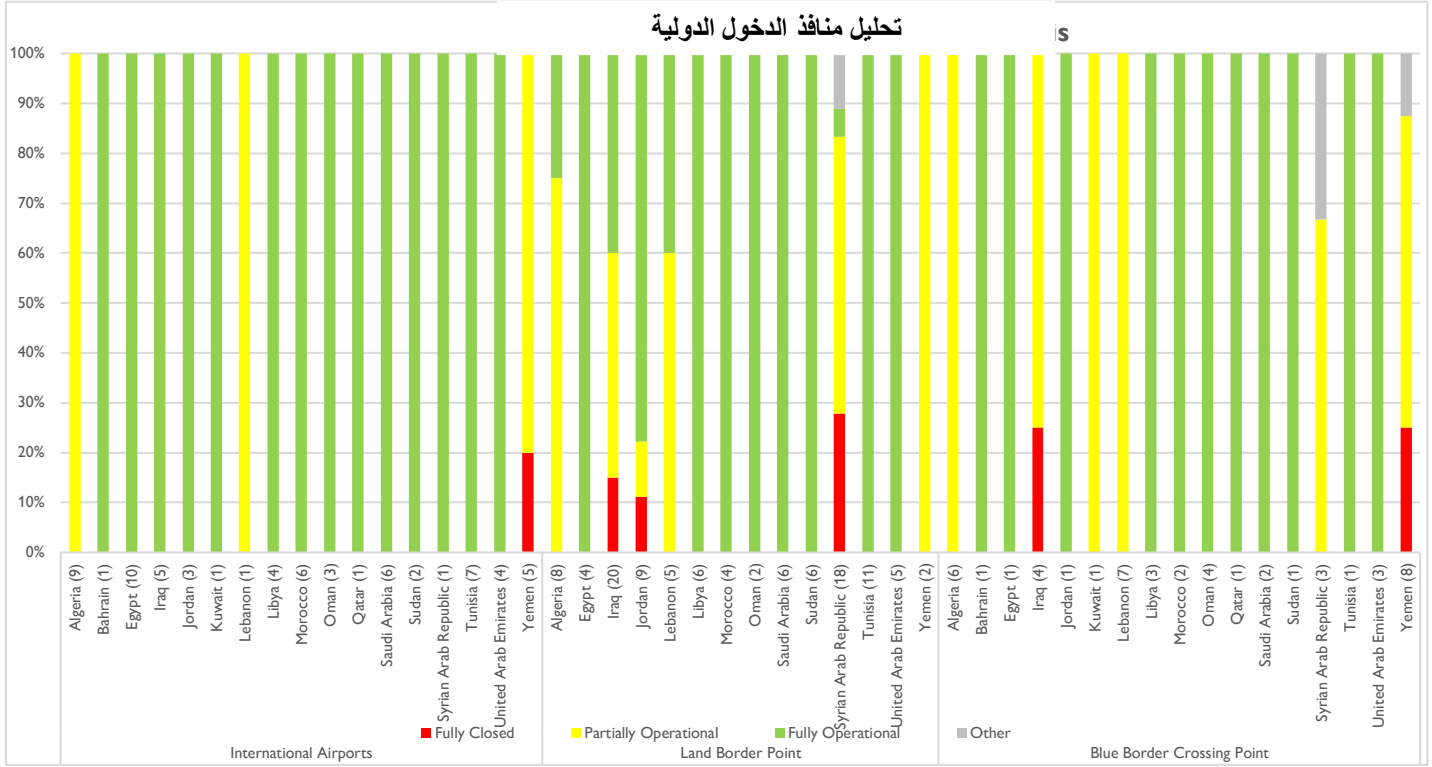


الاستعدادات للاحتفال بيوم الصحة العالمي - حملة التطعيم بمكتب المنظمة الدولية للهجرة في القاهرة، مصر

منافذ الدخول - منطقة الشرق الأوسط وشمال أفريقيا

لا تزال جائحة كوفيد-19 تؤثر بشكل كبير على التنقل الإقليمي في ظل مختلف أشكال حظر السفر والقيود المفروضة على التنقل. مع ذلك، لم تُسجل أي تغييرات في حالة التأهب في منافذ الدخول الدولية في منطقة الشرق الأوسط وشمال أفريقيا خلال التقرير مقارنة بالفترة السابقة. حتى تاريخه، وفقاً لتتبع أثر القيود المفروضة على التنقل الصادر عن المنظمة الدولية للهجرة؛ **78 في المئة من المطارات الدولية الخاضعة للرصد تعمل بكامل طاقتها الاستيعابية، و(20) في المئة منها تعمل جزئياً، في حين أن (10) في المئة فقط من المطارات الدولية الخاضعة للرصد مغلقة تماماً حالياً.** لا تزال نسبة منخفضة - **8 في المئة - من نقاط العبور الحدودية البرية الـ 106 الخاضعة للرصد مغلقة تماماً، وتعمل 29 في المئة من تلك النقاط جزئياً، في حين صُنفت أغلبية نقاط العبور الحدودية البرية (60 في المئة) على أنها تعمل حالياً بكامل طاقتها الاستيعابية.** من بين 50 نقطة عبور حدودية زرقاء خاضعة للرصد في المنطقة، لا تزال **3 منها فقط مغلقة تماماً، 24 نقطة تعمل جزئياً، في حين تعمل 21 نقطة عبور حدودية زرقاء الآن بكامل طاقتها الاستيعابية للمسافرين.**

الشكل 1: حالة التأهب في منافذ الدخول، مارس/ آذار 2022 في عموم منطقة الشرق الأوسط وشمال أفريقيا. حقوق الطبع والنشر: المنظمة الدولية للهجرة - تتبع تأثير القيود المفروضة على التنقل



المنظمة الدولية للهجرة مصر تحتفل باليوم العالمي للمرأة. تطورت الرسائل الرئيسية حول الضغط من أجل وصول المهاجرين إلى الرعاية الصحية بما في ذلك التطعيمات.

الوقاية من العدوى ومكافحتها (IPC)

يمثلون بلديتي جادو والزنتان. ركزت الدورات التدريبية على تنظيم وإدارة عمليات تخزين اللقاحات، وطُرح جزء من برامج تدريب متتالية أعقبت دورة لتدريب المُدرِّبين أجريت في تونس العاصمة في نوفمبر/ تشرين الثاني 2021.

كما دعمت الفرق الطبية التابعة للمنظمة الدولية للهجرة موظفي المركز الوطني لمكافحة الأمراض في مطار مصراتة ومعبر رأس جدير من خلال إجراء التقييم الطبي وفحوصات درجات الحرارة لـ 32,216 مسافرا عبر الحدود.

وكجزء من حملة التطعيم المكثفة، نُظمت أيضا حملات تطعيم وطنية ليبية ضد كوفيد-19 بقيادة المركز الوطني لمكافحة الأمراض - ليبيا (NCDC) والمنظمة الدولية للهجرة. نظمت المنظمة الدولية للهجرة خلال هذه الفترة حملات توعية بشأن لقاحات كوفيد-19 في ثلاثة (3) مواقع: مركز احتجاز عين زارة والأوساط المجتمعية في بلديتين، مع تطوير محتوى الرسائل الرئيسية لتتضمن ضرورة السيطرة على جائحة كورونا (كوفيد - 19).

في ليبيا، نظمت الفرق الطبية إجمالي 16 حملة توعية ودورات تثقيفية بشأن فيروس كورونا المستجد (كوفيد-19) في طرابلس الكبرى وبنى وليد وبنغازي وأجديا، طالت 534 مهاجرا و574 نازحا داخليا وأفراد من المجتمع المحلي المضيف. علاوة على ذلك، نظمت المنظمة الدولية للهجرة سبع (7) دورات توعية بكوفيد-19 في نقطة إنزال ميناء مصفاة الزاوية ومركز غريان لاحتجاز المهاجرين بمنطقة أبو رشادة، حيث تلقى المسؤولين أيضا أطقم معدات الوقاية الشخصية ومنتشورات كوفيد-19 باللغات الإنجليزية والفرنسية والعربية. في الموقعين نفسهما، شرعت المنظمة الدولية للهجرة كذلك في عمليات التعقيم البخار والتطهير والتنظيف الشامل كجزء من حملة لمنع نقشي كوفيد-19 وغيره من الأمراض المعدية.

ولتعزيز تحصين العاملين في الخطوط الأمامية في ليبيا والوصول إلى مجتمعات المهاجرين المحرومة من الخدمات، أجرت المنظمة الدولية للهجرة - بالتعاون الوثيق مع المركز الوطني الليبي لمكافحة الأمراض تدريبين على مدى ثلاثة أيام ضم 43 من الأطباء الذين

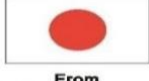


مكافحة العدوى - المنظمة الدولية للهجرة في الجزائر تتبرع بعيادات متنقلة لوزارة الصحة



المنظمة الدولية للهجرة في الجزائر تبرع بعيادات متنقلة لوزارة الصحة - تسريع خدمات الرعاية الصحية وتناول اللقاحات للسكان المتنقلين.

مع وافر الشكر للجهات المانحة لنا حالياً



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra



Central
Emergency
Response
Fund



UN COVID-19 Response
and Recovery MPTF



United Nations Trust Fund
for Human Security



Agència Catalana
de Cooperació
al Desenvolupament



Sudan
Humanitarian
Fund



Canada



Sida
SWEDISH INTERNATIONAL
DEVELOPMENT COOPERATION AGENCY

YHF
Yemen
Humanitarian
Fund