منظمة الصحة العالمية

**المجلس التنفيذي**
**الدورة الستون بعد المائة**

البند ١٥ من جدول الأعمال المؤقت EB160/17
٢٤ تشرين الثاني/ نوفمبر ٢٠٢٦

# عمل المنظمة في مجال الطوارئ الصحية

## تقرير من المدير العام

### مقدمة

١- يُقدّم هذا التقرير، الذي يشمل الفترة من ١ كانون الثاني/ يناير إلى ١ أيلول/ سبتمبر ٢٠٢٦، معلومات عن جميع الطوارئ الحادة والمُمتدّة المُصنّفة بحسب تصنيف منظمة الصحة العالمية والطوارئ الصحية العامة ذات النطاق الدولي والتي تطلبت استجابة من المنظمة. ويعرض هذا التقرير أيضاً موجزاً للاتجاهات والتحديات العالمية فيما يتعلق بالطوارئ الصحية والتوقعات في الأجلين القصير والمتوسط.

### الطوارئ الحادة والمُمتدّة النشطة المُصنّفة

٢- استجابت المنظمة، في عام ٢٠٢٦، لما مجموعه ٤٨ طارئة في ٩٥ بلداً وإقليماً: ١٦ طارئة مصنَّفة من الدرجة ٣ تطلبت أعلى مستوى من الدعم على نطاق المنظمة ككل، و٣٢ طارئة أخرى مُصنَّفة من الدرجتين ١ و٢.[١]

٣- واستناداً إلى الهيكل العالمي للتأهب للطوارئ الصحية والاستجابة لها، وتمشياً مع إطار المنظمة للاستجابة للطوارئ، تُدار جميع الطوارئ المُصنَّفة بواسطة نظام إدارة الحوادث التابع للمنظمة لتمكينها من الإسراع في تقديم الدعم التشغيلي والتقني إلى السلطات الصحية الوطنية.

٤- وفي إطار الأنشطة العالمية المطلوبة بموجب اللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥) لاكتشاف الطوارئ الصحية العامة المحتملة ذات النطاق الدولي في أقرب وقت ممكن، تعمل المنظمة على مسح وفرز آلاف الإشارات يومياً. ومن بين نحو ٢٠ مليون إشارة أولية يُحتمَل أن تكون مهمة، استوفت ١٢٥١ إشارة و/ أو حدثاً عتبات التقييم المحددة سلفاً وخضعت لمزيد من التحليل. وجرى تصعيد ٨٤٧ منها إلى مستوى التحقق وتقييم المخاطر ومشاركة المعلومات وتنسيق الاستجابة. وعلى الصعيد العالمي، جرى تأكيد ٢٤٩ من أصل ٣٢٣ حدثاً خضع لتقييم المخاطر على أن لها آثار محتملة على الصحة العامة الدولية. ونشرت المنظمة ١١٥ منتجاً من معلومات الصحة العامة عن هذه الأحداث، بما في ذلك ٢١ تقييماً سريعاً للمخاطر، و١٥ تقييماً سريعاً للمخاطر منشورة على شبكة الإنترنت، و٥٣ تحديثاً لموقع المعلومات عن الأحداث، و٢٦ تقريراً إخبارياً عن فاشيات الأمراض.

---

١ باستثناء طوارئ عالمية مثل مرض فيروس كورونا (كوفيد-١٩) وجدري القردة (إمبوكس).

## الاتجاهات العالمية

٥- تأثرت جميع أقاليم المنظمة بطوارئ صحية، حيث شهد إقليمان أو أكثر حالتي طوارئ مُصنَّفة من الدرجة ٣.

٦- وأجرت مختبرات الشبكة العالمية لترصُّد الأنفلونزا والتصدي لها التابعة للمنظمة اختبارات لنحو ٧ ملايين عينة تنفسية للكشف عن الأنفلونزا من شتى أنحاء العالم، وهو ما أتاح المجال أمام الكشف مبكراً عن فيروسات الجهاز التنفسي الموسمية والحيوانية المنشأ والناشئة ورصدها وتقييم مخاطرها. وتُشكِّل قدرات الترصُّد العالمية المستدامة هذه، التي تضم ١٦٦ مؤسسة في ١٣٦ دولة عضواً بالمنظمة، أساس التنفيذ السنوي للإطار الخاص بالتأهب للأنفلونزا الجائحة الذي صادف عام ٢٠٢٦ ذكرى تأسيسه الخامسة عشرة.

٧- وحتى حزيران/ يونيو ٢٠٢٦، كان ١٤٠ مليون شخص بحاجة إلى مساعدات صحية. وأعطى تقرير "لمحة عامة عن العمل الإنساني العالمي" الأولوية لما مجموعه ٣٩ مليون من هؤلاء الأشخاص للحصول على المساعدة الصحية الموجَّهة، وهو ترك ١٠١ مليون شخص في مواجهة نقص الخدمات الصحية أو انقطاع الوصول إليها. وفي حزيران/ يونيو ٢٠٢٦، أثر انخفاض التمويل على ٧٣٣٠ مرفقاً صحياً في ١٨ سياقاً إنسانياً، أُجبِر ٢٤٪ منها على تعليق خدماتها.

٨- ومنذ إنشاء نظام ترصُّد الهجمات على مرافق الرعاية الصحية التابع للمنظمة في كانون الأول/ ديسمبر ٢٠١٧، أسفرت ١٠٦٠٠ هجمة أُبلِغ عنها في ٢٩ بلداً وإقليماً عن وفاة ٥٧٦٠ شخصاً وإصابة ٨٥٩٠ شخصاً آخر. وفي عام ٢٠٢٦، سُجِّلت ١٠٣٨ هجمة، أسفرت عن وفاة ٩٢٣ شخصاً وإصابة ١٥٢٧ شخصاً آخر. وشملت الهجمات استخدام أسلحة ثقيلة ألحقت الضرر بأماكن طبية (٧٦١ حادثاً)، وعرقلة الرعاية المنقذة للحياة (٢١٧ حادثاً)، والترهيب النفسي (٢٠٧ حوادث)، واختطاف أفراد أو اعتقالهم أو احتجازهم (١٥١ شخصاً، منهم ١٤١ عاملاً صحياً). وفي سياقات النزاع، ازدادت احتمالية خروج المرافق الصحية عن الخدمة بما يعادل ستة أضعاف. وتأثر ما يقرب من واحد من كل أربعة مرافق تأثيراً مباشراً بالنزاع، وهو ما أدى إلى تعطيل كامل للخدمات في ٤٥٪ من الحالات.

## الاستجابة والاستعداد والتنسيق على الصعيدين القُطري والإقليمي والصعيد العالمي

٩- أبلغ ١٠٥ بلدان، منذ كانون الثاني/ يناير ٢٠٢٥، عن ٧٥٤ ٦٥ حالة مؤكدة للإصابة بجدري القردة (إمبوكس)، منها ٢٦٤ وفاة. وفي جميع أقاليم المنظمة، أُبلِغ عمَّا متوسطه ١٨٠٠ حالة شهرياً في عام ٢٠٢٦، مع وقوع أكثر من ثلثي الحالات وأربعة أخماس الوفيات في الإقليم الأفريقي. وصُنِّفت الفاشية العالمية الجارية لإمبوكس بوصفها طارئة ممتدَّة من الدرجة الثانية في شباط/ فبراير ٢٠٢٦. ومُدِّدت توصيات المدير العام الدائمة بشأن إمبوكس حتى آب/ أغسطس ٢٠٢٧، وظلت قائمة المنظمة للاختبار المسبق وبروتوكولها للإذن بالاستعمالات الطارئ للقاحات ووسائل التشخيص قيد التطبيق.[٢] ومن خلال الآلية المتعددة الشركاء لإتاحة لقاحات إمبوكس وتوزيعها التي تقودها المنظمة، جرى تطعيم ٣٫٣ ملايين شخص ضد المرض في ١٧ بلداً في أفريقيا منذ عام ٢٠٢٤، من بينهم مليون طفل.

١٠- وفي ٢ أيار/ مايو ٢٠٢٦، أُبلِغت المنظمة بفاشية عدوى فيروس هانتا على سفينة رحلات سياحية ناجمة عن فيروس الأنديز. وتأكدت الفاشية في ٢ تموز/ يوليو، مع الإبلاغ عن ١٣ حالة، منها ثلاث وفيات (نسبة الوفيات إلى الحالات المصابة ٢٣٪). وتولت المنظمة تنسيق الاستجابة الدولية، وسهَّلت تبادل المعلومات بين البلدان المعنية بموجب اللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥)، وقدمت الدعم في مجال تتبع المخالطين عبر الحدود وإجراء الأبحاث الوبائية، ووفرت تقييم المخاطر والدعم التقني والتشغيلي للسلطات الوطنية.

١١- وقدَّمت المنظمة الدعم للبلدان التي تواجه فاشيات الحمى النزفية الفيروسية، بما في ذلك حمى لاسا في نيجيريا (١٠٨٦ حالة مؤكدة، منها ٢٥٩ حالة وفاة). ومنذ أيار/ مايو ٢٠٢٦، قدمت المنظمة الدعم أيضاً في استجابة الحكومة لفاشية مرض فيروس بونديبوغيو في ست مقاطعات في شرق جمهورية الكونغو الديمقراطية. وعملت المنظمة مع شركائها

٢ انظر الوثيقة ج٧٩/ معلومات/٢.

على توسيع نطاق الترصُّد وقدرات الرعاية السريرية (مع التخطيط لتوفير ما يصل إلى ٣٠٠٠ سرير)، وإجراءات الوقاية من العدوى ومكافحتها، وأنشطة المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية؛ وعملت على ضمان إجراء مراسم الدفن المأمونة والكريمة؛ ووفرت الإمدادات والمعدات الحيوية؛ ونشرت الموارد البشرية إلى المنطقة، إذ بلغ قوام القوة العاملة الحالية ما يزيد على ٣٠٠ عامل. ويتفشى مرض فيروس بونديبوغيو في ظل أزمة إنسانية أوسع نطاقاً. ومن ثم، فإن دعم المنظمة في مجال ترصُّد المرض والتصدي له يشمل أيضاً الكوليرا والحصبة وإمبوكس؛ ويشمل الدعم حملات الإعطاء الجماعي لأدوية الملاريا في المناطق المتأثرة بمرض فيروس بونديبوغيو، حيث تُعَد الملاريا السبب الرئيسي للوفاة.

١٢- وخلال فترة التقرير، أبلغت ٢٨ بلداً عن ٥١٢ ٢٦٠ حالة يشتبه في إصابتها بالكوليرا والإسهال المائي الحاد و٢٤٥٤ حالة وفاة مرتبطة بها (بانخفاض قدره ٤٤٪ في عدد الحالات و٥٩٪ في عدد الوفيات مقارنةً بالفترة نفسها من عام ٢٠٢٥). وظل العبء متركزاً في إقليمي أفريقيا وشرق المتوسط. ولايزال خفض الوفيات الأولوية القصوى، ولاسيما التوسُّع في إتاحة الرعاية على صعيد المجتمع المحلي. وبحلول ١٦ أيلول/ سبتمبر ٢٠٢٦، قدمت ١٤ بلداً ٢٨ طلباً للحصول على لقاح الكوليرا الفموي إلى فريق التنسيق الدولي المعني بتوفير اللقاحات الذي تستضيفه المنظمة، في مقابل ٤٦ طلباً قدمتها ١٤ بلداً خلال الفترة نفسها من عام ٢٠٢٥. واستؤنف التطعيم الوقائي في شباط/ فبراير ٢٠٢٦ بعد أن زاد الإنتاج العالمي من لقاح الكوليرا الفموي أكثر من الضعف، من نحو ٣٠ مليون جرعة في عام ٢٠٢٢ إلى ٨٠ مليون في عام ٢٠٢٥.

١٣- وتلقى فريق التنسيق الدولي المعني بتوفير اللقاحات ٤٣ طلباً للحصول على لقاحات الاستجابة الطارئة من ١٨ بلداً، ووافق على إصدار أكثر من ٤٠ مليون جرعة للسيطرة على الكوليرا، والتهاب السحايا بالمكورات السحائية، والحمى الصفراء. وقد تمكنت البلدان من تنفيذ حملات تطعيم تفاعلي وكبح جماح انتقال العدوى والحيلولة دون وقوع المزيد من الخسائر في الأرواح في بعض السياقات الأشد عرضة للخطر. ووافق الفريق أيضاً على إصدار ٧٠ ٠٠٠ جرعة من لقاح إرفيبو لدعم الاستجابة لمرض فيروس بونديبوغيو، التي شملت تجربة سريرية من المرحلة الثالثة (٢٠ ٠٠٠ جرعة) وتطعيم العاملين الصحيين والعاملين بالخطوط الأمامية الذين يواجهون مخاطر عالية (٥٠ ٠٠٠ جرعة)، تماشياً مع توصيات فريق الخبراء الاستشاري الاستراتيجي المعني بالتمنيع التابع للمنظمة. وشكَّل إنشاء مخزون لقاحات إمبوكس علامة فارقة، إذ وسَّع مزيج آليات اللقاحات الطارئة لدى الفريق وعزز القدرات العالمية للاستجابة بسرعة وإنصاف لفاشيات إمبوكس.

١٤- وعموماً، أبلغت ١٥٠ دولة عضواً (٧٥٪) الشبكة العالمية لترصُّد الأنفلونزا والتصدي لها التابعة للمنظمة ببيانات عن فيروس كورونا ٢ المسبِّب للمتلازمة التنفسية الحادة الوخيمة (فيروس كورونا-سارس-٢) على الأقل مرة واحدة بين كانون الثاني/ يناير وأيلول/ سبتمبر ٢٠٢٦. ويمثل هذا انخفاضاً طفيفاً مقارنةً بالفترة نفسها من عام ٢٠٢٥ (١٥٩ دولة عضواً (٧٨٪)).

١٥- وفي أفغانستان، قدَّمت المنظمة الدعم لما مجموعه ١٣٨ مرفقاً صحياً ومركز علاج متخصصاً في ٢٥ إقليماً، وهو ما مكَّن من إجراء أكثر من ٧٠٠ ٧٧٦ استشارة طبية في العيادات الخارجية و٢٠٠ ٦٠ استشارة في الصحة النفسية، بالإضافة إلى ٣٩٠٠ ولادة في مؤسسات الرعاية الصحية. ووزَّعت المنظمة ٢٤٤٩ حقيبة طبية للطوارئ لأكثر من ٣ ملايين شخص. ونسَّقت المنظمة جهود ٤٩ جهة شريكة في مجموعة الصحة تدعم ٧٠٧ مرافق صحية وصلت خدماتها إلى ٧٧٨ ٩٩١ ٢ نسمة.

١٦- وفي هايتي، واصلت المنظمة/ منظمة الصحة للبلدان الأمريكية ترصُّد الأمراض في ١٧٠ موقعاً للسكان المشرَّدين تستضيف أكثر من ١٤٠ ٠٠٠ شخص، وسلَّمت ٤٥٫٤ طناً متريا من الأدوية والإمدادات إلى ١٦ مرفقاً وجهةً شريكة. وقدمت المنظمة/ منظمة الصحة للبلدان الأمريكية الدعم لمستشفى جامعة لا بيه، وهو ما أتاح إجراء ٤٨٣ ١٢ استشارة طارئة و٨٤٠ جراحة قيصرية منقذة للحياة. ونسَّقت المنظمة جهود ١١ جهة من الجهات الشريكة المنفذة في مجموعة الصحة تدعم ١٠٨ مرافق صحية وصلت خدماتها إلى ٩٢٧ ٧٨٠ شخصاً بين كانون الثاني/ يناير وحزيران/ يونيو ٢٠٢٦.

١٧- وقد أسفرت الأعمال العدائية الجارية في الشرق الأوسط عن ٣٣٧٥ حالة وفاة وأكثر من ٣١٤ ٣٢ حالة إصابة في جمهورية إيران الإسلامية،[٣] و٤٣٣٣ حالة وفاة و٧٣٣ ١٠ حالة إصابة في لبنان،[٤] و٢٦ حالة وفاة و٨٩٩١ حالة إصابة في إسرائيل.[٥،٦] وفي جمهورية إيران الإسلامية، تولت المنظمة تدريب ٠٠٠ ١٠ عامل صحي في مجال الصحة النفسية ووفرت المعدات والإمدادات الطبية الأساسية اللازمة لاستعادة تشغيل المستشفيات. وفي لبنان، سلَّمت المنظمة الإمدادات الطارئة، ومنها السلع الخاصة بالإصابات الشديدة والحروق والإنسولين وغسيل الكلى، ودعمت استمرارية الرعاية من خلال خدمات الإحالة والصحة النفسية. وفي لبنان أيضاً، تمكنت ٤٢ جهة من الجهات الشريكة المنفذة ضمن قطاع الصحة تدعم ١٥٤ مرفقاً صحياً من الوصول إلى ٢٢١ ٧١٠ شخصاً بين كانون الثاني/ يناير وحزيران/ يونيو ٢٠٢٦.

١٨- وفي ميانمار، وفرت المنظمة إمدادات الإسعافات الأولية للجهات الشريكة العاكفة على الاستجابة لنزوح أكثر من ٠٠٠ ٢٠٠ شخص وللفيضانات التي أضرت بنحو ٠٠٠ ١٠٠ شخص. وساعدت المنظمة في بناء قدرات الترصُّد الطارئ لتعزيز التأهب للأخطار التي تهدد الصحة العامة. ونسَّقت المنظمة جهود ٣٤ جهة شريكة ضمن مجموعة الصحة وصلت خدماتها إلى ٨٧١ ٨٩٦ شخصاً بين كانون الثاني/ يناير وتموز/ يوليو ٢٠٢٦.

١٩- وفي الصومال، قدَّمت المنظمة الدعم للجهات الشريكة في ١٢ منطقة متأثرة بالجفاف أصابتها السيول، حيث وزَّعت الإمدادات الطبية الضرورية على ٨٥ مرفقاً صحياً وصلت خدماتها إلى ٠٠٠ ٤٠٠ شخص. وجرى توسيع نطاق الترصُّد المتكامل للأمراض والاستجابة لها ليشمل ١٠ مناطق تغطي ٥٠ مرفقاً صحياً، فضلاً عن نشر ٢٤ فريق استجابة سريعة. ونسَّقت المنظمة جهود ٥٤ جهة من الجهات الشريكة المنفذة في مجموعة الصحة تدعم ٥٥٥ مرفقاً صحياً وصلت خدماتها إلى ٤٢٢ ٥٠٧ ١ شخصاً بين كانون الثاني/ يناير وحزيران/ يونيو ٢٠٢٦.

٢٠- وفي جنوب السودان، قدَّمت المنظمة للجهات الشريكة في منطقة أكوبو المتأثرة بالنزاعات إمدادات طبية منقذة للحياة، ودعماً غذائياً وأدوات لترصُّد الأمراض. وخلال الاستجابة للكوليرا، ساعدت المنظمة وزارة الصحة على تفعيل آليات تنسيق متعددة القطاعات على الصعيد الوطني وعلى مستوى الولايات، وقدَّمت إمدادات طبية قيمتها ٠٠٠ ٤٤٨ دولار أمريكي إلى ١٨ جهة شريكة. وأنشأت شبكة من ٢٧ مسؤول تنسيق مدرَّباً معنياً بمنع الاستغلال والاعتداء الجنسيين، ووسَّعت نطاق هذه الشبكة لتشمل النظام الصحي الوطني. ونسَّقت المنظمة جهود ٤٦ جهة شريكة تدعم ٣٧٤ مرفقاً صحياً وصلت خدماتها إلى مليون شخص بين كانون الثاني/ يناير وحزيران/ يونيو ٢٠٢٦.

٢١- وفي السودان، وزعت المنظمة ٥٨١،١١ طناً متريّاً من الإمدادات الطبية، ونسَّقت عملية نشر ثمانية من فرق الطوارئ الطبية، ودعمت ١٥٩ مركزاً لتثبيت الحالات عالجت ٠٣٤ ١٨ طفلاً يعانون من سوء تغذية حاد وخيم ومضاعفات طبية. وقدمت البرامج التي تدعمها المنظمة خدمات الصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأطفال والمراهقين لما مجموعه ٥٦٦ ٦٣ شخصاً، من بينهم ٧٩٩ ناجياً وناجيةً من العنف القائم على النوع الاجتماعي. وحتى حزيران/ يونيو ٢٠٢٦، كانت ٢٩ مستشفى تدعمها المنظمة و١٠٧ مراكز رعاية صحية أولية تقدم خدمات لنحو ٦،٧ ملايين مريض. ونسَّقت المنظمة جهود ٣٨ جهة شريكة تدعم ١٦٦٨ مرفقاً صحياً وصلت خدماتها إلى ٢،٤ مليون شخص بين كانون الثاني/ يناير وحزيران/ يونيو ٢٠٢٦.

٢٢- وفي الجمهورية العربية السورية، دعمت المنظمة ١١٦ مرفقاً صحياً، مما أتاح إجراء ٦٨٩ ٧٤٦ استشارة طبية و٥٨٩ ٤٦ إحالة، وأرسلت ٧٣٣،٢٤ طناً متريّاً من الإمدادات الطبية والمختبرية والطارئة. ودعمت المنظمة أيضاً حملة تطعيم استدراكية واسعة في ١٩ منطقة؛ وخضع أكثر من ٠٠٠ ٧٩٥ طفل للتقييم، وحصل ٠٠٠ ١٧٩ منهم على لقاحات. ونسَّقت المنظمة جهود ٦٤ جهة من الجهات الشريكة المنفذة التي تدعم ٧٧ عيادة متنقلة و٢٧ مرفقاً صحياً، وهو ما أتاح إجراء ٧،٤ ملايين استشارة طبية بين كانون الثاني/ يناير وحزيران/ يونيو ٢٠٢٦.

---

٣ تقرير عالمي عن الحالة. جنيف: منظمة الصحة العالمية؛ ٢٠٢٦ (تم الاطلاع في ١٥ تشرين الأول/ أكتوبر ٢٠٢٦).

٤ تقرير عن حالة الطوارئ لقطاع الصحة في لبنان – العدد رقم ٢٠. ريليف ويب؛ ٢٠٢٦ (تم الاطلاع في ١٥ تشرين الأول/ أكتوبر ٢٠٢٦).

٥ لوحة بيانات وزارة الصحة (تم الاطلاع في ١٥ تشرين الأول/ أكتوبر ٢٠٢٦).

٦ تقرير عن الأحوال الصحية في الأرض الفلسطينية المحتلة، بما فيها القدس الشرقية، متاح في الوثيقة م ت١٦٠/١٩.

٢٣- وفي اليمن، لايزال تصاعد الأعمال العدائية يفاقم المخاطر على الصحة العامة ويزيد الضغط على نظام صحي يعاني من هشاشة أصلاً. وأرسلت المنظمة ١٧٤ طناً متريا من الإمدادات المنقذة للحياة من مستودعاتها في عدن وصنعاء إلى ١٤٥ مرفقاً صحياً في ٢١ محافظة، وهو ما مكَّن من استمرار تقديم الخدمات الصحية الطارئة والروتينية الحرجة. ونسَّقت المنظمة جهود ٤٥ جهة شريكة ضمن مجموعة الصحة قدمت الدعم إلى ٨٢٠ مرفقاً صحياً وصلت خدماتها إلى مليون شخص بين كانون الثاني/ يناير وحزيران/ يونيو ٢٠٢٦.

٢٤- وخلال فترة التقرير، نسَّقت المنظمة جهود أكثر من ١٥٠٠ جهة شريكة ضمن مجموعة الصحة (٦٦٪ منها جهات فاعلة محلية ووطنية غير دول) في ٢٤ سياقاً. وفي ٣٠ حزيران/ يونيو ٢٠٢٦، تمكَّنت الجهات الشريكة للمنظمة من الوصول إلى أكثر ٢٢ مليون شخص (٣٢٪ من العدد الأصلي المستهدف البالغ ٦٦ مليون نسمة) في ٢٣ سياقاً في أكثر من ١٠ ١٠٧ مرافق صحية و٢١٩٣ عيادة متنقلة، وهو ما أتاح إجراء ما يزيد على ٤٤ مليون استشارة طبية في العيادات الخارجية.

## التحديات

٢٥- أثَّرت محدودية القدرات في مجال الترصُّد وعدم كفاية إنتاج اللقاحات الحيوية على قدرة المنظمة وشركائها على الكشف سريعاً عن فاشيات الأمراض والطوارئ الصحية والاستجابة لها ومكافحتها. واستمرت كذلك القيود المفروضة على سُبُل الإتاحة في التأثير على عملية تقديم الخدمات الصحية الأساسية في سياقات إنسانية عديدة.

٢٦- وتزداد ظاهرة النينيو قوة، ومن المرجح أن تتجاوز عتبات "القوة الشديدة جداً" بين أيلول/ سبتمبر وتشرين الثاني/ نوفمبر. وتشمل المخاطر الصحية الحرجة الإصابات المباشرة من حرائق الغابات، والأعاصير، والفيضانات/ الانهيارات الطينية، والأمراض المرتبطة بالحرارة، وسوء التغذية، وأمراض الجهاز التنفسي الناتجة عن دخان حرائق الغابات، والأمراض المنقولة بالمياه مثل الكوليرا، والأمراض الفيروسية المنقولة بالمفصليات، وتعطُّل الخدمات الصحية الأساسية.

## التمويل

٢٧- يظل برنامج المنظمة للطوارئ الصحية يُركِّز على البلدان ويلتزم باتباع نهج استراتيجي وشامل. وأما المبلغ الموزَّع على قطاع الميزانية الخاص بعمليات الطوارئ والنداءات في نهاية آب/ أغسطس ٢٠٢٦، والبالغ ٦٦٥ مليون دولار أمريكي، فقد خُصِّصت نسبة ٩٥٪ منه إلى المستوى القُطري.

٢٨- ويوفر صندوق المنظمة الاحتياطي للطوارئ تمويلاً فورياً لعمليات الطوارئ. وقد مكَّن المبلغ المفرج عنه حتى الآن في عام ٢٠٢٦ والبالغ ١٢ مليون دولار أمريكي المنظمة من تقديم مساعدات منقذة للحياة في إطار الاستجابة الصحية لست عشرة حالة طوارئ. وبلغ الرصيد المتاح في الصندوق في ٣١ آب/ أغسطس ٢٠٢٦ مبلغاً قدره ٢٣ مليون دولار أمريكي، وهو ما يشكِّل تحدياً أمام قدرة المنظمة على الاستمرار في الاستجابة بسرعة وفعالية للأحداث الطارئة.

## الإجراء المطلوب من المجلس التنفيذي

٢٩- المجلس مدعو إلى الإحاطة علماً بهذا التقرير وتقديم توجيهات فيما يتعلق بالسؤال التالي:

- كيف يمكن للمنظمة أن تحدد أولويات جهودها على نحو استراتيجي وتعزز الشراكات التعاونية، في الوقت الذي تتعامل فيه مع القيود الجيوسياسية وشح الموارد؟

= = =