

في هذا العدد

- الصفحة رقم ٢** فرغيزستان تتلقى التمويل من الصندوق المركزي للطوارئ
- الصفحة رقم ٢** ٥٥٥ مليون دولار لدرء الفيضانات في المغرب في عام ٢٠١٠
- الصفحة رقم ٣** سوء الطقس يعيق الاستجابة للزلازل في أفغانستان
- الصفحة رقم ٤** عام مضطرب من الإنفلونزا الوبائية
- الصفحة رقم ٤** التدريب على إدارة الكوارث في المملكة العربية السعودية



موقع صحي في مخيم المزرقي في اليمن. مستويات التمويل للاستجابة للنزوح الداخلي منخفضة بشكل حرج. الصورة: مكتب الأمم المتحدة لتنسيق الشؤون الإنسانية في منطقة الشرق الأوسط، شمال أفريقيا وآسيا الوسطى

وتقدر الحكومة أن هناك ٣٥٠,٠٠٠ مهجر في جميع أنحاء المحافظات المتضررة من الصراع في حجة، عمران، صعدة، الجوف وصنعاء. أما في محافظة صعدة وحدها فهناك ما يقدر بـ ١٠٠,٠٠٠ من المهجرين.

وقام حوالي ٧٠٠٠ من المدنيين المهجرين المقيمين في مخيمات المزرقي في محافظة حجة بزيارة ديارهم في الشمال لتقييم الأضرار التي لحقت بمزارعهم وممتلكاتهم. ولكن المفوضية السامية لشؤون اللاجئين تقول أن ربعهم فقط قرر البقاء في قراهم. لذلك هناك حاجة لمواصلة تقديم المساعدات الإنسانية للمهجرين داخلياً في مناطق النزوح داخل وخارج مخيمات المهجرين داخلياً.

وتوجد لدى المنظمات الإنسانية خطة تنفيذية تحدد الأعمال في محافظة صعدة وعمران وأجزاء من محافظات الجوف. ولكن لم يتم حتى الآن منح الإذن بالدخول باستثناء مدينة صعدة. ويجري تقديم مساعدة محدودة في مدينة صعدة والمناطق المحيطة بها وكذلك في منطقة باقم على الحدود مع المملكة العربية السعودية.

ويدعو فريق الدولة الإنساني للحصول على وصول غير محدد إلى جميع المناطق. ولكن تشعر الحكومة أنه لا يمكن ضمان أمن الشركاء العاملين في المجال الإنساني في مناطق عديدة من محافظة صعدة. علاوة على ذلك، فإن وجود الألغام الأرضية لا يزال يشكل خطراً كبيراً.

اليمن: اضطراب برنامج الأغذية العالمي إلى خفض الحصص الغذائية للنصف

اضطر برنامج الأغذية العالمي لخفض الحصص الغذائية للمهجرين داخلياً في اليمن بنسبة ٥٠ في المائة بسبب نقص التمويل. وسيسري مفعول الخفض مع بداية مايو/أيار. وسيسمح للمخزونات الغذائية في الاستمرار حتى نهاية أغسطس/آب. وسوف يؤثر التخفيض على جميع المهجرين داخلياً في الدولة الذين سيحصلون على ١٠٤٠ سعر حراري فقط للشخص الواحد في اليوم، بدلاً من ٢١٠٠ سعر حراري المطلوبة من أجل حياة نشطة وصحية.

ويواجه برنامج الأغذية العالمي في اليمن عجزاً قدره ٧٥ في المائة من احتياجاته لجميع العمليات في عام ٢٠١٠. فمن أصل الميزانية المقررة البالغة ١٠٣ مليون دولار أمريكي، لا تزال هناك حاجة لـ ٧٨ مليون دولار.

وقد تم اتخاذ قرار برنامج الأغذية العالمي بالتشاور مع الحكومة اليمنية والمنظمة غير الحكومية الشريكة منظمة الإغاثة الإسلامية، لتجنب وقف تام للمساعدات بعد يونيو/حزيران. وسيتم الحفاظ على الدعم الغذائي المخطط له للأطفال المهجرين دون ٥ سنوات من العمر والبالغ عددهم ٥٠,٠٠٠ حتى نهاية أغسطس/آب.

"لقد ساهمت المساعدة المنظمة من قبل برنامج الأغذية العالمي وشركائه في تحقيق الاستقرار في مستويات سوء التغذية الحاد والأمراض بين السكان المهجرين داخلياً، ولا سيما في المخيمات. ومع ذلك، فإن هذا الخفض في الحصص الغذائية والإغلاق اللاحق للعمليات (ما لم يتم تلقي دعم إضافي) سيعكس هذا التقدم سلباً ويؤدي إلى أزمة إنسانية كبرى". وفقاً لبيان صادر عن البرنامج.

فمنذ اندلاع الجولة السادسة من القتال العام الماضي وحتى ٢١ أبريل/نيسان ٢٠١٠ قدم برنامج الأغذية العالمي مواداً غذائية لـ ٢٦٩,٠٠٠ شخصاً في محافظات حجة، صعدة، الجوف، صنعاء وعمران. انظر أيضاً <http://ochaonline.un.org/yemen>

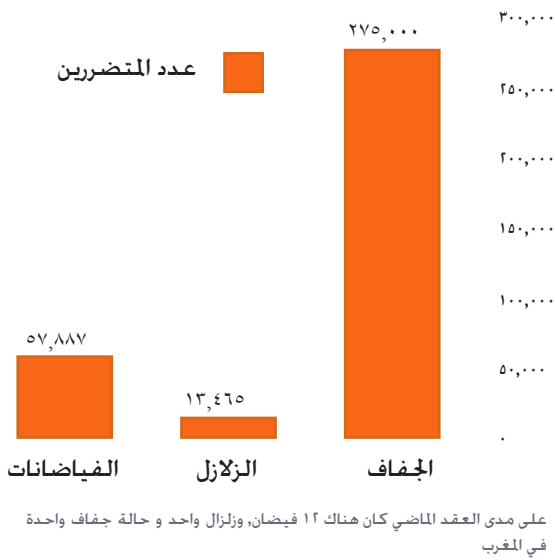
عدد قليل من الأشخاص المهجرين داخلياً في اليمن على استعداد للعودة

بعد أكثر من شهرين على إعلان وقف إطلاق النار بين الحكومة والجماعات المسلحة في اليمن، لا يزال الأشخاص المهجرون داخلياً مترددون في العودة إلى مناطقهم الأصلية بسبب خطر جدد الصراع والألغام الأرضية.

٥٥٥ مليون دولار أمريكي لدرء الفيضانات في المغرب في عام ٢٠١٠

شُرعت الحكومة المغربية في تنفيذ سلسلة من مشاريع البناء في المناطق المعرضة للفيضانات في إطار خطة لعدة سنوات لتقديم المساعدة في حالات الكوارث وحماية المناطق المعرضة للفيضانات. تبلغ الميزانية الكلية للخطة ٢٥ مليار درهم (حوالي ٣ مليارات دولار أمريكي) وتستمر حتى عام ٢٠٢٠.

واستناداً إلى الدراسة التي أعدها وزير الدولة للمياه والبيئة، تم تحديد ٤٠٠ موقع معرض للفيضانات. وقد وضعت الدراسة ٥٠ موقعا ذو أولوية مما سيكلف ٦ ملايين درهم (٧١٦ مليون دولار) لجعلها آمنة من الفيضانات. هذا العام ستكلف حصة خطة المساعدة في حالات الكوارث ٤,١٧ مليار درهم (٥٥٥ مليون دولار). تم تخصيص أكثر من ثلثها خلال شهر أبريل/نيسان ٢٠١٠.



وتسعى الحكومة إلى إيجاد حلول مستدامة لمنع الفيضانات من خلال إنشاء مشروعات السدود. وسيحصل القسم الغربي من البلاد على أكبر شريحة من الميزانية للسنة الثانية على التوالي: اثنان من السدود الكبيرة في سيبو وفي وادي بهت، بالإضافة إلى اثنين من السدود متوسطة الحجم التي سيتم إطلاقها في عام ٢٠١٠. وهناك خطة لتنفيذ خمسة وعشرون مشروعاً صغيراً أيضاً بين أبريل/نيسان وحتى نهاية العام. وسوف تركز التدابير الاحترازية أيضاً على إعادة التأهيل والتجريف للخنادق. الإنذار المبكر وآليات الرصد والمراقبة، بما في ذلك توسيع أنظمة رادار الأرصاد الجوية.

أما الجانب الثاني من البرنامج فيشمل إعادة تأهيل البنية التحتية مثل الطرق والجسور التي تضررت من الفيضانات السابقة وإعادة تجهيز مخزون الطوارئ من المواد غير الغذائية. وخصصت أموال لمساعدة المجتمعات المحلية المتضررة من الفيضانات من خلال تقديم المواد غير الغذائية، المواد الغذائية، المدخلات الزراعية والتعويض عن المنازل التي تضررت من الفيضانات.

ولا يزال نقص التمويل لأعمال الإغاثة الإنسانية يشكل مصدر قلق كبير في اليمن. فقد تم تمويل خطة الاستجابة الإنسانية لليمن لعام ٢٠١٠ (YHRP) بنسبة ٢٠ في المائة فقط (٣٦ مليون دولار من أصل ١٧٧ مليون دولار أمريكي). وقد قامت الوكالات في جميع القطاعات بتقليص أنشطتها بشكل كبير.

فريق الدولة الإنساني في قرغيزستان يتلقى التمويل من الصندوق المركزي للطوارئ

تم خلع الرئيس القرغيزي باكييف بعد مظاهرات عنيفة في بداية أبريل/نيسان وتوجه إلى المنفى بينما تم تنصيب حكومة مؤقتة. في نهاية هذا الشهر، هدأت الأوضاع بشكل كبير ولكن تسود بعض الآثار الإنسانية ويقوم فريق الدولة الإنساني في قرغيزستان بمراقبة الوضع عن كثب.

واستجابة لطلبات المساعدة المقدمة من الحكومة المؤقتة، سيحصل فريق الدولة الإنساني في قرغيزستان على ما يقارب ١ مليون دولار أمريكي من الصندوق المركزي للطوارئ لتلبية الاحتياجات الفورية لإنقاذ الأرواح الناجمة عن الأزمة في البلاد.

وسيقوم القطاع الصحي لفريق الدولة الإنساني بدعم نحو ٥٠٠ من ضحايا العنف بالمستلزمات الطبية والأدوية. وسيقوم قطاع الحماية بتقديم المواد الغذائية والمستلزمات الصحية لـ ٩٠٠ لاجئ وطالب لجوء، في حين أن قطاع المواد الغذائية يقوم بتقديم المواد الغذائية التكميلية لحوالي ٧٠٠٠ مستفيد في المؤسسات السكنية والأسمدة لحوالي ٨٠٠٠ عائلة مزارعة معرضة للخطر.

وقد تكون هناك حاجة لتوسيع نطاق المساعدات الغذائية الجارية في قرغيزستان بسبب عدم الاستقرار وإغلاق الحدود الذي تلى ذلك على الموسم الزراعي. كما يشعر قطاع الأمن الغذائي الممثل من قبل الأمم المتحدة بالقلق حول تأثير ارتفاع الأسعار على الفئات الأكثر ضعفاً. ويراقب عن كثب أسعار المواد الغذائية والسلع الأساسية الأخرى في السوق. ويجري استكشاف إمكانيات زيادة حجم الحصص الغذائية وعدد المستفيدين.

واستجابة لتفشي مرض شلل الأطفال في طاجيكستان المجاورة، بدأت حملة تطعيم ضد شلل الأطفال في قرغيزستان تقودها وزارة الصحة. وهناك قلق خاص بشأن المهاجرين الداخليين غير المسجلين والأشخاص عديمي الجنسية، وأطفال اللاجئين الذين وصلوا مؤخراً. وطالبي اللجوء والذين قد لا يكونوا قد تم تحصينهم. وتتوفر لقاحات كافية لشلل الأطفال في قرغيزستان لهذا الغرض. لكن لا يزال هناك حاجة للتمويل لشراء لقاحات التطعيم العامة.

ولا تزال مجموعة الحماية التابعة للفريق الإنساني مثلاً منظمة الأمم المتحدة للطفولة اليونيسف تشعر بالقلق بشأن التوتر بين الأعراق، الاستيلاء على الأراضي، وانتشار الأسلحة (ولا سيما في مقاطعة طالاس وبيشكيك) والزيادة في معدلات الجريمة. وهناك أيضاً مناقشات جارية بشأن إمكانية تقديم الدعم النفسي والاجتماعي للأطفال الذين عانوا من العنف.

ووفقاً للمستجيبين في المنطقة. كان أحد الاحتياجات الفورية هو الفرق الطبية المتنقلة والتجهيزات اللازمة لعلاج الجرحى. وفي وقت وقوع الزلزال. لم تكن هناك سيارات إسعاف في أي من المناطق الثلاث.

ولم تكن هناك مياه صالحة للشرب في أي من المناطق الثلاث المتضررة مباشرة عقب وقوع الزلزال. وفي حين أن المياه وفيرة. فقد كانت العديد من الآبار ملوثة وبدأ الناس في استخدام مياه النهر الموحلة للشرب. مما زاد من مخاطر الأمراض التي تنقلها المياه. واستجابت اليونيسيف للكارثة من خلال توفير خزانات المياه ونقلها بشاحنات المياه العذبة. وأرسل برنامج الأغذية العالمي قافلة تحمل المواد الغذائية من القمح. الدقيق. البقوليات. الزيت والملح إلى المناطق المتضررة في حين تم توفير المواد غير الغذائية وقطع القماش المشمع من قبل وكالات الأمم المتحدة الأخرى والمنظمات غير الحكومية الدولية. وكانت المساجد المحلية بمثابة نقاط التوزيع في القرى.

وقام المكتب الفرعي التابع لأوتشا في مزار الشريف بتنسيق الاستجابة الإنسانية لدعم الحكومة المحلية.

حملة للتحصين في العراق

نفذ العراق أول أسبوع تطعيم وطني - وهي حملة للتوعية حول أهمية التطعيم وتحسين إمكانية الوصول إلى خدمات التطعيم في العراق - في ٢٤-٣٠ أبريل/نيسان.

ويحافظ العراق على خلوه من شلل الأطفال منذ عام ٢٠٠٠. ويتلقى أربعة من كل خمسة أطفال جميع اللقاحات الموصى بها قبل سن ١٢ شهراً. كما تحسنت نسبة تغطية تطعيم الرضع ضد الحصبة من ٧٠ في المئة في عام ٢٠٠٧ إلى أعلى من ٩٠ في المئة في عام ٢٠٠٩. وتم القضاء على الجدري في عام ١٩٧٨.

وركزت الحملة الإعلامية واسعة النطاق على التطعيم كاستثمار من أجل حياة أفضل ومسؤولية ودور الأسرة والمجتمعات المحلية في توفير الحماية ضد الأمراض.

على مدى العقد الماضي (١٩٩٩-٢٠١٠) كانت الفيضانات أكثر الكوارث الطبيعية التي مرت بها البلاد تكرراً. ولكن المغرب أيضاً عرضة لموجات الجفاف والزلازل. وفي حين سبب الجفاف والزلازل أكثر الخسائر المالية وأعداد السكان المتضررين. تسببت الفيضانات بمعظم الخسائر في الأرواح البشرية.

وتشارك الجهات المانحة الدولية مثل منظمة التعاون والتنمية السويسرية. وكالة التعاون الدولي الإسباني. والبنك الدولي في المبادرات لدعم الجاهزية الوطنية لمواجهة الكوارث والحد من المخاطر في المغرب. للحصول على مزيد من البيانات عن الآثار المترتبة عن الكوارث الطبيعية في المغرب.

وعلى الصعيد العالمي انظر: www.emdat.be

سوء الطقس يعيق الاستجابة للزلزال في أفغانستان



The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply official endorsement or acceptance by the United Nations.

ضرب زلزال بلغت قوته 5.3 درجة على مقياس ريختر على عمق 10 كم مقاطعة سامانغان

ضرب زلزال بلغت قوته ٥,٣ درجة على مقياس ريختر على عمق ١٠ كم مقاطعة سامانغان في شمال أفغانستان في وقت مبكر من صباح ١٩ أبريل/نيسان. وقد أثر الزلزال والهزات الارتدادية على مقاطعات داراي صوفي بايين. روي دو آب وداراي صوفي بالا حيث تدمرت ١٠٠ في المائة من المباني. ويقدر مجموع سكان المناطق الثلاث بحوالي ٢٥٤,٠٠٠.

ولقى سبعة أشخاص حتفهم نتيجة للزلزال لكن عدد الإصابات كان منخفضاً وفقاً للتقارير الواردة من السلطات المحلية. وقد تدمر حوالي ٣٠٠٠ منزل ومبنى عاماً مثل المدارس والمساجد وأدت الأمطار الغزيرة إلى وقوع المزيد من الأضرار للعديد من المباني. كما أدى تساقط الأمطار والثلوج بغزارة إلى جعل الوصول إلى المناطق المتضررة صعباً.

عام مضطرب من الإنفلونزا الوبائية

قبل عام واحد، بدأ القرويون في بعض المناطق الريفية في المكسيك بالسعال، العطس والإصابة بالحمى. وفي غضون أسابيع، بدأت الإصابات وحالات الموت بالانتشار في دول أخرى. في البداية كان العلماء في حيرة من هذا النوع الجديد من الإنفلونزا التي تنتشر بسرعة ولها عواقب ممتدة. وأصبحت معروفة في وقت لاحق باسم إنش 1 إن 1 (H1N1).

ومع اجتياح وباء إنش 1 إن 1 العالم، بقيت سلالة إنفلونزا الطيور (H5N1) نشطة في كثير من البلدان، وبخاصة في آسيا. لحسن الحظ، لم يؤدي أيًا منهما إلى وفاة أعداد هائلة من البشر، واليوم تباطأ انتشار هذا المرض. ومع ذلك، لا زال مسؤولو الصحة العامة يشعرون بقلق بالغ إزاء إنش 1 إن 1.



إنفلونزا الطيور لا يزال مستوطنًا في العديد من البلدان الآسيوية مثل بنغلاديش. الصورة من دكا في 2008 من قبل شبكة الأنباء الإنسانية

تمتلك معظم البلدان في الشرق الأوسط وشمال أفريقيا خططاً وطنية للاستعداد للجائحة، مع التركيز بشكل أساسي على التخطيط للاستجابة في القطاع الصحي، بقيادة وزارتي الصحة والزراعة. وفي حين أن هذا لا يزال يمثل أولوية حرجية، دعت المنظمات الدولية ودعمت خطط الاستجابة التي تتخطى الجانب الصحي وتشمل العديد من القطاعات الأخرى.

وهذا أمر مهم لأن الوباء سيؤثر على جوانب عديدة من المجتمع بما في ذلك الأمن، النقل، التعليم، العمالة والخدمات الاجتماعية بالإضافة إلى القطاع الصحي. وتعد كثير من البلدان في المنطقة معرضة للخطر بسبب عوامل مثل ندرة المياه، الجفاف والتصحر، انعدام الأمن الغذائي، تصاعد الاضطرابات السياسية والاجتماعية، ويمكن لتفشي وباء أن يصيب السلطات بالشلل ويكون مدمراً للمجتمع كله.

في عام ٢٠١٠ - وتمشيا مع التوجيهات التي تبناها المجتمع الدولي - شجعت الأمم المتحدة الحكومات وشركائها الدوليين على تحويل التركيز على نحو متزايد من مجرد التأهب لمواجهة الإنفلونزا نحو نهج أقوى متعدد القطاعات للتأهب لمواجهة مجموعة من الأمراض المعدية الناشئة والتي قد تسبب وباءً محتملاً. ويعد دمج الخطط الوطنية لمواجهة الأوبئة في الهياكل القائمة لإدارة الكوارث - والتي لا تشير إليها معظم الخطط - أمر أساسي لضمان كفاءة واستدامة التأهب والجاهزية في المنطقة.

ومع مرور سنة واحدة على انتشار إنش 1 إن 1، تم إحراز تقدم وأصبح الوعي بخصوص التهديدات ذات الصلة بالإنفلونزا على الصحة العامة أوسع بكثير الآن ما كان عليه خلال انتشار وباء إنفلونزا الطيور عام ٢٠٠٥. ومع ذلك، فإن مشاركة جميع القطاعات في التخطيط لا يزال يشكل تحدياً رئيسياً.

ولاستخلاص الدروس من تجربة جائحة الإنفلونزا، ستبدأ منظمة الصحة العالمية قريباً بعملية مراجعة لدراسة الجاهزية والاستجابة للوباء الحالي. وسوف يقود هذه العملية فريق مستقل من الخبراء الذين سيقومون بتحديد الدروس المستفادة وما يجب على البلدان والمنظمات القيام به لتحسين الجاهزية والاستجابة للأوبئة في المستقبل وللتهديدات العالمية الأخرى واسعة النطاق على الصحة العامة.

أكثر من 1000 حالة وفاة نتيجة إنش 1 إن 1 في منطقة الشرق الأوسط، شمال أفريقيا وآسيا الوسطى

تم اكتشاف أول حالة إنش 1 إن 1 في بلدة مكسيكية صغيرة في أبريل/نيسان ٢٠٠٩. وانتشر الوباء بسرعة في جميع أنحاء الولايات المتحدة، أوروبا، آسيا، أفريقيا، الشرق الأوسط وأمريكا الوسطى والجنوبية. وأعلنت منظمة الصحة العالمية الفيروس كوباء في ١١ يونيو/حزيران ٢٠٠٩. بحلول ١٨ أبريل/نيسان ٢٠١٠، أفادت أكثر من ٢١٤ دولة، منطقة ومجتمع بوقوع حالات إصابة بشرية مؤكدة بجائحة الإنفلونزا إنش 1 إن 1. من أصل ١٧,٨٥٣ حالة وفاة، وقع ١,٠١٩ (٥,٧٪) منها في منطقة الشرق الأوسط، شمال أفريقيا وآسيا الوسطى.

وسجلت سوريا أعلى حالات وفاة بالمقارنة مع عدد الحالات المبلغ عنها بمعدل وفيات بين المصابين تزيد على ٢٥ في المائة. وبلغ معدل الوفيات لدى باكستان ٩ في المائة وما يزيد على ٧ في المائة في الإمارات العربية المتحدة. أما إيران، اليمن وأفغانستان فسجلت جميعها معدل وفيات أقل من ٤ في المائة. وتوجد لدى المملكة العربية السعودية أكبر عدد من الحالات المؤكدة مخبرياً تشكل ٢٥ في المائة من جميع الحالات في المنطقة، تليها الكويت، مصر وسلطنة عمان.

التعاون هو المفتاح لمكافحة الأوبئة

في المؤتمر الوزاري الدولي في هانوي عن الحيوانات والإنفلونزا الوبائية الذي أقيم في ٢٠-٢١ أبريل/نيسان ٢٠١٠، اتفقت أكثر من ٧٠ دولة على أسلوب الاستجابة لإنفلونزا الطيور في المستقبل. الاستعداد والتأهب لمواجهة الأوبئة الجديدة ومعالجة الأمراض المعدية الناشئة.

واستناداً إلى الدروس المستفادة من الاستجابة لإنفلونزا الطيور إنش 1 إن 1 ووباء الإنفلونزا إنش 1 إن 1، أكد إعلان هانوي على ضرورة مواصلة وتعزيز التعاون الدولي والإقليمي لمكافحة الأمراض التي قد لا يمتلك الإنسان مناعة ضدها والتي يمكن أن تعبر الحدود في غضون ساعات أو أيام. اقرأ الإعلان هنا:

<http://www.imcapi-hanoi-2010.org/documents/en/>

التدريب على إدارة الكوارث في المملكة العربية السعودية



اعتمد التدريب على خبرة مجموعة واسعة من المنظمات ووسائل الإعلام (من اليسار إلى اليمين): مكتب تنسيق الشؤون الإنسانية (أوتشا)، شبكة الأنباء الإنسانية (إيرين)، وسائل الإعلام السعودية، المدير العام للعطاء واللجنة الدولية للصليب الأحمر و ممثل هيئة قطر الخيرية.

كانت مواضيع الاستعداد لمواجهة الكوارث. الحد من مخاطر الكوارث، المتطوعين في مواجهة الكوارث ودور وسائل الإعلام من المواضيع الرئيسية ضمن المنتدى الرابع لقادة التطوع والتدريب على إدارة الكوارث الذي دعمته أوتشا وتم تنظيمه بين ١٨-٢١ أبريل/نيسان في جدة، المملكة العربية السعودية.

وقد تم تقسيم المنتدى والتدريب على يومين يركزان على العمل التطوعي وثلاثة أيام مخصصة لإدارة الكوارث. وتم تنظيم الحدث برعاية معالي الدكتور يوسف بن أحمد عثيمين وزير الشؤون الاجتماعية.

واتفق المشاركون في التدريب على أن مشاركة المجتمع المحلي في رسم خرائط الأخطار ونقاط الضعف هو أفضل وسيلة للجاهزية للتخفيف من آثار الكوارث وتقليل المخاطر، وهو رأي ردهه المسؤولون عن التدريب الذين دعوا إلى اتباع نهج يقوم على الإدارة المجتمعية للكوارث باعتباره أفضل إعداد لمكافحة الكوارث.

وتعد السعودية من الدول المعرضة للكوارث المختلفة بما فيها الزلازل والفيضانات والأوبئة ذات النطاق الصغير. ففي العام الماضي، تعرضت المملكة العربية السعودية لفيضانين وزلزل.

أحداث قادمة:

- ١٧ - ٢٠ مايو/أيار: لبنان - الدورة الوزارية السادسة والعشرون
- ٢٣-٢٧ مايو/أيار: الأراضي الفلسطينية المحتلة - تدريب محاكاة حالات الطوارئ
- ٢٤ - ٢٨ مايو/أيار: جنيف - ملتقى وحدة التأهب للكوارث EPS

لمزيد من المعلومات يرجى الاتصال:

, يانز لارك, مكتب تنسيق الشؤون الإنسانية - أوتشا القاهرة

٠٠٢٠ ١٩٥ ٥٥٨ ٦٦٢

laerke@un.org

- ١ - ٥ مايو/أيار: سوريا - ورشة عمل نظمها مكتب تنسيق الشؤون الإنسانية للإعلاميين السوريين بعنوان التقارير الإنسانية وكيفية التعامل بين موظفي الهيئات الإنسانية والإعلاميين في حالة الكوارث
- ٢ - ٣ مايو/أيار: ليبيا - ورشة عمل الإنفلونزا الوبائية وتدريب محاكاة
- ٣ - ٧ مايو/أيار: سوريا -- مناقشة المتطلبات اللازمة للتدريب على الإدارة المجتمعية للاستجابة للكوارث