

يونسف
لكل طفل

آثار تدهور النظام الصحي في
لبنان المباشرة والطويلة الأمد على
الأطفال

اليونسف لبنان - 2022

تفاقم الأزمة الصحية
للأطفال في لبنان

بيروت- شكّل الوضع الإقتصادي العالمي المتأزم- مع كل الآثار التي نتجت عنه من إرتفاع في الأسعار وزيادة في التضخم- عبئاً إضافياً على لبنان العائم على أزمات متعددة، دمرت نظامه الصحي وعرّضت حياة الأطفال للخطر.

دفع الإنهيار الإقتصادي الكارثي المتشعب في لبنان، الذي ترافق مع انتشار جائحة كوفيد-19 وتأثير تفجيرات مرفأ بيروت في الرابع من آب 2020، عائلات كثيرة الى الحضيض، وجعلها تكافح جاهدة من أجل التأقلم، وسط تزايد هائل في نسب الفقر والتضخم المتفاقم. بالإضافة الى كل ذلك، أدى الإرتفاع العالمي في أسعار الوقود، الى جانب عجز لبنان عن إستيراد بعض المواد الخام، بينها القمح، الى إرتفاع الأسعار الى مستويات عالية.

"مع وصول النظام الصحي في لبنان حدّ الإنهيار بسبب الأزمات العديدة التي ضربته في الصميم، لم يعد بإمكان كثير من العائلات الإنتقال حتى الى المرافق الصحية للحصول على خدمات التحصين الأولية الاساسية والأدوية والعلاجات المناسبة. وبات يتعذر على الأسر المهمومة بعبء الأزمات الحصول على الرعاية الصحية الأساسية لأطفالها- كل ذلك، في ظلّ كفاح العديد من العاملين في القطاع الصحي، الذين يتفانون في مهنتهم، للحفاظ على حسن توفير المتطلبات الصحية خلال الأزمة"

إيتي هيغنز، ممثلة منظمة اليونيسف في لبنان بالإنابة.



سندوس، 3 سنوات، مع والدتها في خيمتهما
القائمة في مخيم للاجئين في البقاع

"أطفال كثيرون لا يتلقون التطعيمات الروتينية الأساسية الخاصة بهم، على الرغم من حرصنا على توفيرها مجاناً، لكن أهلهم لا يملكون ما يكفي من مال لدفع تكاليف الانتقال بأولادهم الى المركز هنا"

إيمان، ممرضة في مركز الرعاية الصحية الأولية

يعاني القطاع الصحي في لبنان من هجرة جماعية هائلة للعاملين الصحيين. فقد غادر نحو 40 في المئة من الأطباء- بينهم أطباء حديثي الولادة وأطباء الولادة والأمراض النسائية- و15 في المئة من ممرضات وحدات العناية المركزة لحديثي الولادة، و30 في المئة من القابلات العاملات في البلاد، وهذا ما أثر بشكل خطير على جودة الرعاية الصحية وإمكانية وصول الأطفال والنساء إليها.¹

مع جمود عملية التوظيف من قبل المؤسسات الصحية في البلاد، والقيود المفروضة على إستيراد الأدوية والمعدات، إشتدت إستحالة إمكانية توفير حتى أبسط متطلبات الرعاية الصحية- حيث أبلغت 58 في المئة من المستشفيات عن نقص في الأدوية، و39 في المئة من تلك المستشفيات أفادت عن نقص في المواد الإستهلاكية الطبية². في ظل هذه المشهية الخطيرة، باتت عائلات كثيرة عاجزة عن تحمل تكاليف نقل أطفالها الى مركز صحي، وزيارة قطاع رعائي خاص، الذي كان يُستخدم على نطاق واسع قبل الأزمة، وأصبح الوصول الى تلك الرعاية بعيد المنال كلياً بالنسبة الى عائلات عديدة.



طبيب يقوم بفحص روتيني للوضع الصحي العام لإحدى الطفلات في المركز الصحي الأولي في بر الياس

40%

من الأطباء
غادروا لبنان



50%+

من العائلات لم تتمكن من
الحصول على الأدوية التي
تحتاج إليها



34%

عدد الأطفال في لبنان الذين
لم يتمكنوا من الحصول على
الرعاية الصحية



بعد مرور نحو ثلاثة أعوام على الأزمة الاقتصادية، يرجح إستمرار وضع الأطفال في لبنان في التدهور. بين نيسان/ أبريل وتشرين الأول/ أكتوبر 2021، إرتفع عدد الأطفال في لبنان الذين لم يتمكنوا من الحصول على الرعاية الصحية التي هم بحاجة ماسة إليها من 28 في المئة إلى 34 في المئة، وذلك وفقا لمسح سريع أجرته اليونيسف³. وبيّنت دراسة أخرى أن أكثر من 50 في المئة من العائلات لم تتمكن من الحصول على الأدوية التي تحتاج إليها⁴.

في ظلّ معاناة نحو 80 في المئة من السكان في لبنان من الفقر، يُرجح أن تدفع الزيادات الدورية في أسعار الوقود الناس إلى إتخاذ المزيد من القرارات المؤلمة، بينها خفض النفقات الصحية بشكل كبير.

"إبنتي الصغرى مريضة. هي مسجلة في برنامج التأمين الطبي الحكومي في لبنان. يفتقر البرنامج حاليا الى ما يلزم من مال لتمكينها من متابعة علاجها في مستشفى حكومي. أحضرتها الى هنا وسأدفع نفقات فحوصات القلب التي تحتاج إليها بنفسي، لكني لا أملك ما يكفي لشراء الأدوية التي تحتاج إليها"
خيرية، أم لطفلين.

"الأولوية التي أعطيها هي لحصول أطفالي على لقاحاتهم الروتينية وفحوصاتهم الصحية المنتظمة على حساب صحتي الشخصية. أستطيع أنا أن أنتظر أما هم فلا"
سلوى، والدة الطفل مصطفى.

أدت الأزمة المتشعبة في البلاد الى نقص توافر العملة الأجنبية اللازمة للحصول على الأدوية والمستلزمات الأساسية التي تمّ شراؤها من الخارج، وجعلت الحكومة غير قادرة على سداد الديون للمستشفيات. وكان لذلك الأثر الكبير على تقديم الخدمات الصحية المنقذة لحياة الأطفال. وأدى رفع الدعم عن المستلزمات الأساسية، بما فيها الغذاء والوقود وبعض الأدوية، الى تفاقم الأمور سوءا.

بالإضافة الى ذلك، أدى النقص الكبير في المرافق الأساسية مثل الكهرباء والوقود والمياه الى جعل القطاع الصحي يكافح من أجل الحفاظ على سلامة الوصول الى العمليات الآمنة المتاحة. يشكل إرتفاع أسعار الوقود تهديدا إضافيا يحول دون توافر الخدمات الأساسية مثل إيصال اللقاحات بأمان الى من يحتاج إليها من الأطفال، على الرغم من كل الجهود المبذولة لزيادة إستخدام الطاقة الشمسية في شكل سريع في سبيل توفير أمان تخزين اللقاحات.



© UNICEF/ Diego Sanchez

الجمعية المسيحية الأرثوذكسية الدولية، شريكة اليونيسف، في لقائها مع إحدى العائلات أثناء زيارتها لمركز رعاية صحية أولية في البقاع

الإنخفاض المقلق في معدلات التطعيم

يعتبر الإبقاء على سلسلة التبريد للحفاظ على توفير اللقاحات- التي تتطلب وجود الطاقة- أمرا بالغ الأهمية، وذلك وسط الجهود المبذولة للحد من الإنخفاض في معدلات التطعيم الروتينية التي جعلت مئات آلاف الأطفال في لبنان عرضة للإصابة بأمراض شتى- يمكن الوقاية منها- وتلك الأمراض قد تكون مميتة مثل الحصبة والإلتهاب الرئوي وعدوى الدفتيريا أي الخناق.

أثرت الأزمة الاقتصادية، التي تزامنت مع تفشي جائحة كوفيد-19، بشدة على نظام التطعيم الروتيني للأطفال، الذي انخفض الى مستويات تنذر بالخطر متجاوزة نسبة 31 في المئة على المستوى الوطني⁵⁻⁶. في هذا الإطار، أظهرت مراجعة بيانات التحصين الروتينية في نهاية العام 2021 أيضا إنخفاض تغطية التحصين بشكل كبير، بنسبة تزيد عن 30 في المئة، بسبب تأثير الأزمة الاقتصادية ووباء كوفيد-19، مع العلم أنه حتى قبل تفشي الوباء، كانت معدلات التحصين منخفضة. وقد أظهرت إحدى الدراسات أنه في العام 2019، تلقى 39 في المئة فقط من الأطفال في لبنان جميع اللقاحات الأساسية، بينما لم يتم حصول 35 في المئة من الأطفال، ممن بلغوا الأشهر التسعة، على لقاحهم ضد الحصبة⁷. وهذا امر مقلق للغاية، خصوصا أن لبنان يعاني من تفشي مرض الحصبة والنكاف منذ العام 2013⁸.

ارتفع عدد الأطفال الذين لم يحصلوا على أي جرعة (صفر جرعة) – أي أولئك الذين فات حصولهم على الجرعة الأولى من اللقاح الخماسي التكافؤ (أي اللقاح 5 في 1 ويحمي من السعال الديكي والكزاز والتهاب الكبد الوبائي الدفتيريا وانفلونزا الهموفيليس النوع ب) من 4 في المئة عام 2019 الى 13 في المئة عام 2020⁹. ويتوقع أن تستمر النسبة في الإرتفاع مع إنخفاض تغطية التحصين. وهذا سيكون خطيرا جدا نظرا الى الحماية التي يؤمنها هذا اللقاح ضد أمراض كثيرة.

بشكلٍ غير مسبوق، يزيد عدد السكان في لبنان الذين باتوا يعتمدون على النظام الصحي العام، الذي يعاني من عدم توافر التمويل اللازم- وكثير من هؤلاء السكان كانوا يعتمدون سابقا على تأمين التلقيح الروتيني لأطفالهم عبر القطاع الخاص. في هذا الإطار، تبين أن من بين كل عشرة أطفال هناك طفلان فقط يحصلون حاليا على لقاحاتهم عبر القطاع الخاص، مقارنة بأربعة أطفال من كل عشرة قبل الأزمة الاقتصادية. بالإضافة الى ذلك، لم يحصل كثير من الأطفال، منذ بداية الأزمة، على الجرعات الدورية المقررة للتطعيم. تعمل وزارة الصحة العامة، بدعم من الشركاء، على ضمان توافر لقاحات عالية الجودة في مراكز الصحة العامة، وذلك حفاظا على مناعة الأطفال ضد الأمراض التي يمكن الوقاية منها من خلال نظام التلقيح الروتيني. وتعدى اللقاحات مجانا الى جميع الأطفال.

الجهود المبذولة من أجل تعزيز نظام التلقيح كثيرة، وجزءٌ منها الحرص على سلامة تخزين اللقاحات في درجات حرارية موصى بها. في هذا الإطار، توفر اليونيسف أجهزة الطاقة الشمسية من أجل تعزيز نظام سلسلة التبريد. لكن، على الرغم من كل الجهود التي تبذل، هناك حاجة ماسة الى إتخاذ خطوات إضافية لمنع مزيد من الإنخفاض في معدلات التطعيم الروتيني.



جود، ويبلغ من العمر عام واحد، يتلقى اللقاحات الروتينية في مركز للرعاية الصحية الأولية



طفل يتلقى اللقاحات الروتينية في مركز رعاية صحية أولية في طرابلس

إرتفاع معدل وفيات الأطفال حديثي الولادة والأمهات



طفل مولود قبل أوانه يتلقى العناية المركزة لحديثي الولادة في مستشفى الكرنتينا الحكومي

© UNICEF/ FouadChoutary

تعتبر الأيام الثمانية والعشرين الأولى من حياة الطفل، حديث الولادة، الأكثر دقة لبقائه حيا يبرزق وبصحة جيدة¹⁰. لكن، للأسف، إرتفع بشكل كبير معدل وفيات الأطفال حديثي الولادة- أي من يموت من الأطفال حديثي الولادة خلال الأسابيع الأربعة الأولى- خصوصا بين اللاجئيين في أربعة أقاليم تمّ تقييمها. وارتفعت الأرقام من 65 حالة وفاة في الربع الأول من العام 2020 الى 137 حالة وفاة في الربع الثالث من نفس العام¹¹. وتشهد حالات وفيات الأطفال حديثي الولادة بين اللبنانيين زيادة طفيفة أيضا منذ العام 2016.

حقق لبنان نجاحا ملحوظا في الحدّ من وفيات الأمهات، لكن الأرقام عادت وارتفعت من جديد بين عامي 2019 و2021، من 13,7 حالة وفاة الى 37 حالة وفاة لكل 1000 ولادة¹².

بنتفاوت، بشكل متزايد، واقع صحة الأم والطفل وطب الأطفال في البلاد، وأصبحت إمكانية الوصول الى الرعاية الصحية الأساسية، لا سيما منها رعاية الأم والطفل، أكثر صعوبة خصوصا مع إنخفاض سعة أسرة المستشفيات.

أظهر تقييم سريع نفذته اليونيسف في آذار/ مارس 2022 إنخفاضا بنسبة 12,6 في المئة في سعة أسرة الأمهات، بلغت نسبته 28,6 في المئة من إجمالي عدد الأسرة في منطقتي البقاع وبعليك الهرمل، أما في بيروت وجبل لبنان فبلغت 25,2 في المئة. وتمّ تحديد إنخفاض كبير مماثل في عدد أسرة الأطفال في جميع أنحاء البلاد، بلغ متوسطه الإجمالي 27,3 في المئة، بمعدل إنخفاض نسبته 57 في المئة في بيروت، و 28,4 في المئة في كل من الجنوب والنبطية، و23,6 في المئة في بيروت وجبل لبنان، و18,1 في المئة في الشمال وعكار.

وانخفضت بشكل مقلق أسرة وحدة العناية المركزة للأطفال في لبنان بنسبة 12 في المئة (36,8 في المئة في بيروت وجبل لبنان)، بينما إنخفضت وحدة العناية المركزة لحديثي الولادة بنسبة 5,5 في المئة (21,7 في المئة في مدينة بيروت و21,8 في المئة في بيروت وجبل لبنان) وهذا ما أثر بشدة على القدرة الكاملة في علاج الأطفال حديثي الولادة والأطفال المرضى.

إرتفاع أسعار المياه الآمنة الصالحة للشرب

أدى نقص الوقود وانقطاع التيار الكهربائي، الى جانب الإنهيار الوشيك لقطاع المياه في لبنان، الى نقص فادح في وصول المياه الصالحة للشرب الى بعض المرافق الحيوية مثل المستشفيات والمراكز الصحية. حصل ذلك في ظلّ عدم قدرة كثير من العائلات عن تحمل تكلفة مياه الشرب الباهظة، مع ما يمكن أن ينتج عن ذلك من عواقب وخيمة- خصوصا على الأطفال- مثل زيادة الأمراض الفاتلة التي تنتقل عبر المياه.

سوء التغذية وانعدام الأمن الغذائي

53% من الأطفال اضطروا الى تخطي وجبة طعام



90% من الأطفال لا يستوفون معايير الحد الأدنى التي تتيح لهم الحصول على الوجبات الغذائية المتنوعة



7% من الأطفال على المستوى الوطني يعانون من قصر القامة (التقزم)



تتفاقم تداعيات الأزمات المتشعبة المتداخلة في لبنان ما يزيد من انعكاس إنعدام الأمن الغذائي وسوء التغذية.

أدى عدم قدرة لبنان على استيراد كثير من المواد الغذائية من كل من دولتي أوكرانيا وروسيا، اللتين كانتا توفران أكثر من 80 في المئة من واردات القمح الى البلاد، الى ارتفاع أسعارها¹³. في العام 2020، ارتفعت تكلفة السلة الغذائية- التي تتشكل من الحد الأدنى من الإحتياجات الغذائية للأسرة شهريا- بنسبة 351 في المئة في لبنان¹⁴.

تجد العائلات صعوبة متزايدة في توفير أقله الحد الأدنى من الطعام على مائنتها، وهو ما تؤكد الدراسات الإستقصائية التي أظهرت أن عدد الأطفال الذين اضطروا الى تخطي وجبة طعام قد ارتفع الى 53 في المئة في تشرين الأول/ أكتوبر 202، بعدما كان يبلغ 37 في المئة فقط قبل سنة أشهر¹⁵.

بالنسبة الى الرضع والأطفال الذين تقل أعمارهم عن عامين، فإن الوضع يمثل مأساة حقيقية، فقد أظهر مسح وطني للتغذية في لبنان جرى عام 2021، أن المؤشرات الغذائية الرئيسية للأطفال متردية جدا منذ الولادة وتزداد مع الوقت سوءا. وأن 63 في المئة من الاطفال الذين يبدؤون الرضاعة خلال أول ساعة تلي الولادة لا يحصل 68 في المئة منهم على رضاعة طبيعية حصرية مع بلوغهم الأشهر الستة، ما يعني أن هؤلاء يفقدون الى الرضاعة التي تشكل حصانة أولى لهم وتشكل أفضل بداية لهم في الحياة. وأكثر من 90 في المئة من الأطفال لا يستوفون معايير الحد الأدنى التي تتيح لهم الحصول على الوجبات الغذائية المتنوعة، المتكررة، التي يحتاجون إليها، أو النظام الغذائي المقبول خلال الفترة الاق في حياتهم التي تحدد نموهم وتطورهم الصحي حتى بلوغهم سن الثانية¹⁶.

في العام 2021، تبين أن 7 في المئة من الأطفال على المستوى الوطني يعانون من قصر القامة (التقزم)، وارتفعت المعدلات بين الأطفال الفلسطينيين واللاجئين السوريين وبلغت 10 في المئة و26 في المئة على التوالي¹⁷. التقزم هو مؤشر على سوء التغذية المزمن وانعدام الأمن الغذائي، وهو نتيجة مرجحة لسوء التغذية، ويمكن أن يكون لذلك، خصوصا في الأيام الألف الأولى من الحمل حتى سن الثانية، عواقب وخيمة جدا لا يمكن معالجتها لاحقا، بينها ضعف الإدراك والأداء التعليمي وإنخفاض الإنتاجية عند البلوغ وزيادة خطر الإصابة بأمراض مزمنة. لا تقتصر الآثار السلبية الناتجة عن سوء التغذية على الأطفال، فالأمهات يشهدن أيضا زيادة في سوء التغذية- حيث يعاني 41 في المئة من النساء و43 في المئة من الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6 أشهر و59 شهرا، من فقر في الدم¹⁸، الذي من شأنه خفض قدرة الجسم على حمل الأوكسجين في الدم، وهو مؤشر على سوء التغذية وانعدام الأمن الغذائي وضعف الوصول الى الخدمات الصحية. ويمكن ان يؤدي كل ذلك عند الأطفال لإعاقات معرفية ويؤثر على نموهم النفسي والجسدي. أثناء الحمل والرضاعة الطبيعية، يرتبط فقر الدم بانخفاض الوزن عند الولادة والى حدوث الولادة المبكرة ووفيات الأمهات.



رضيع يتم فحصه بشريط (MUAC) لقياس محيط الجزء العلوي من الذراع بحثاً عن علامات سوء التغذية

الحاجة ماسة الى الدعم الفوري وتحويل الإهتمام والتركيز

حاليا، بات الدعم حاجة ماسة للمساعدة في التغلب على حالات الطوارئ المتداخلة، ومنع حدوث المزيد من التدهور في الحالة الصحية والتغذوية وتلبية إحتياجات الأطفال والنساء المعرضين للخطر.

هناك حاجة ملحة لتركيز كل الجهود من أجل تطعيم الأطفال ضدّ الأمراض التي يمكن الوقاية منها من خلال التحصين باللقاحات، وضمان حصولهم جميعا على جميع جرعات التطعيم الروتينية في مواعيدها المحددة. وهذا يتطلب مساعدة العائلات في الوصول الى المرافق الصحية، وزيادة الوعي بين مقدمي الرعاية، وتعزيز سلسلتي التبريد وتوريد اللقاحات.

ثمة حاجة ملحة أيضا لتكثيف الجهود لتحسين الرفاه الغذائي للأطفال والنساء، لتجنب مزيد من عواقب سوء التغذية.

يجب ضمان حصول كل فرد في لبنان على رعاية عالية الجودة وفعالة من حيث التكلفة، وهذا يتطلب التركيز على تشجيع الرعاية التي تعزز الصحة والرفاهية والحد من آثار سوء التغذية الدراماتيكي بدل الإهتمام بعلاج المرض فقط.

"مع دخول الأزمة القائمة الحادّة في لبنان عامها الثالث والتهديد بتفاقمها، من المهم جدا بذل جميع الأطراف قصارى جهودهم لتلبية الإحتياجات الصحية والغذائية للنساء والأطفال الضعفاء"

إيتي هيغنز، ممثلة منظمة اليونيسف في لبنان بالإنبابة.

اليونيسف... حراك لا ينتهي

- ▶ إبتداءً من العام 2021، ركّزت اليونيسف إهتمامها على صحة وتغذية الأم والوليد والطفل والمراهق، بالإضافة الى صحتهم النفسية، وذلك من خلال 140 مركزا للرعاية الصحيّة الأوليّة.
- ▶ مع بلوغ نسبة التطعيم في القطاع العام الى نصف مستواها عام 2019، سعت اليونيسف الى تعزيز تغطيتها والوصول الى أكبر عدد ممكن من الأطفال.
- ▶ بالتعاون مع وزارة الصحة العامة والصليب الأحمر اللبناني، تمكنت اليونيسف من الوصول الى 35,000 طفل ومراهق، فاتهم التطعيم في مواعيده، و عملت على توفير اللقاحات اللازمة لهم، وذلك خلال الفترة بين كانون الأول/ ديسمبر 2021 وكانون الثاني/ يناير 2022.
- ▶ بالتعاون مع وزارة الصحة العامة والصليب الأحمر اللبناني، تواصل اليونيسف جهودها للوصول الى 100,000 طفل ومراهق ممن لم يحصلوا على لقاحاتهم في أشدّ تسع مناطق ضعفا في البلاد.
- ▶ إشترت اليونيسف 1,3 مليون عبوة لقاح، بالإضافة الى مواد إستهلاكية أخرى ضرورية لإتمام برنامج التحصين.
- ▶ تدعم اليونيسف تحديث سلسلة التبريد للأدوية واللقاحات بما في ذلك توفير الطاقة الشمسية الى مخزن اللقاحات الوطني، والى 14 متجرا في المنطقة، وتركيب 30 من معدات سلسلة التبريد بالطاقة الشمسية في المرافق الصحية.
- ▶ تدعم اليونيسف تحسين الوصول الى خدمات التحصين من خلال وحدات التطعيم المتنقلة.
- ▶ إشترت اليونيسف أكثر من 1,9 مليون جرعة لقاح كوفيد-19، وأمنت الى نحو 10,000 من مقدمي الرعاية حزما وقائية من كوفيد-19.

- ◀ دعمت اليونيسيف شراء 97 طناً من الأدوية الأساسية والمستلزمات الطبية، لتقدمها مراكز الرعاية الصحية الأولية مجاناً لمن يحتاجون إليها.
- ◀ قدمت اليونيسيف خدمات صحية أساسية للأمهات وحديثي الولادة والأطفال، كما قامت بتدريب مقدمي الخدمات الصحية والقبالات والملقحين والعاملين الاجتماعيين في الخطوط الأمامية في أعقاب تفجيرات مرفأ بيروت. وقد إستفاد نحو 27,000 شخص من هذا الدعم.
- ◀ تدعم اليونيسيف إعادة تأهيل المستشفى الخاص بالأمهات وحديثي الولادة الذي تضرر في تفجيرات مرفأ بيروت.
- ◀ بدعم من 15 شريكا، قادت اليونيسيف قطاع التغذية المستقل الذي أنشئ في تشرين الأول/ أكتوبر 2021، لضمان إستجابة قوية ومنسقة للإحتياجات المتزايدة في لبنان.
- ◀ قدمت اليونيسيف مكملات المغذيات الدقيقة الى 30,000 طفل دون سن الخامسة، كما عملت على تقديم فحوصات سوء التغذية الى 210,800 طفل تقريبا، ودعمت أيضا علاج أكثر من 2300 طفل يعانون من سوء التغذية الحاد.
- ◀ قدمت اليونيسيف دعماً مكثفاً بهدف إضفاء الطابع المؤسسي على مبادرات المستشفيات الصديقة للأطفال، التي ساعدت على ضمان إستفادة 63 في المئة من الأطفال حديثي الولادة في لبنان من الرضاعة الطبيعية المبكرة، وتشكل هذه النسبة ضعف معدل ما يحصل عليه الأطفال في منطقة الشرق الأوسط وشمال أفريقيا.
- ◀ أقامت اليونيسيف حملة وطنية لتغذية الرضع وصغار الأطفال، وذلك بالشراكة مع لجنة المرأة والطفل النيابية ووزارة الصحة العامة وأكثر من 60 شريكا. وأمنت الخط الساخن لحملة تغذية الرضع وصغار الأطفال الوطنية، بغية الوصول والإحالة والإستشارة في جميع أنحاء البلاد. وقد نجحت الحملة في الوصول الى 4,2 مليون شخص تقريبا عبر وسائل وشبكات التواصل الإجتماعي المحلية والدولية في العام 2021.
- ◀ تلقى أكثر من 601,000 من مقدمي الرعاية للأطفال دون سن الثانية، رسائل توعوية تتعلق بتغذية الرضع وصغار الأطفال، وتلقت أكثر من 45,000 امرأة حامل ومرضعة إستشارات مباشرة، وجها لوجه، تتعلق بتغذية الرضع وصغار الأطفال.
- ◀ خلال العام الماضي، ضمنت اليونيسيف وصول ما معدله 137 ألف متر مكعب من المياه يوميا الى أكثر من 680 ألف شخص شهريا.

الهوامش

- 1 تقرير منظمة الصحة العالمية
- 2 تقييم اليونيسيف عن طاقة توفر الأسرة، آذار/ مارس 2022
- 3 البقاء على قيد الحياة بدون أساسيات العيش، التأثير المتفاجم للأزمة في لبنان على الأطفال
- 4 واقع مؤلم وأفاق غامضة
- 5 تأثير جائحة كوفيد-19 على الإستفادة من خدمات التحصين الروتينية في لبنان
- 6 التحصين في ظل التهديد أثناء الإنهيار الإقتصادي في لبنان: دعوة للبناء على النظام اللبناني العام لتجنب ظهور أزمة أخرى تلوح في الأفق
- 7 تغطية عملية التطعيم للمواطنين اللبنانيين واللاجئين السوريين في لبنان
- 8 نقشي مرض الحصبة والنكاف في لبنان: الإتجاهات والروابط
- 9 تقديرات منظمة الصحة العالمية واليونيسيف لتغطية التحصين الوطني (WUENIC)
- 10 يواجه الأطفال مخاطر وفاة عالية في الشهر الأول من حياتهم. في العام 2020، بلغ متوسط المعدل العالمي 17 حالة وفاة لكل 1000 مولود حي
- 11 تقرير تحليل تدقيق وفيات حديثي الولادة- لبنان، تشرين الأول/ أكتوبر 2020.
- 12 وزارة الصحة العامة، مرصد البيانات الحيوية 2020.
- 13 <https://comtrade.un.org/data> /COMTRADE
- 14 الأمم المتحدة، لبنان
- 15 البقاء على قيد الحياة بدون أساسيات العيش، التأثير المتفاجم للأزمة في لبنان على الأطفال
- 16 وزارة الصحة العامة. (2021) المسح الوطني للتغذية في لبنان 2021، قبل النشر.
- 17 نفس المرجع
- 18 نفس المرجع

 **يونيسف**

لكل طفل

منظمة الأمم المتحدة للطفولة (اليونيسف)
مكتب لبنان
www.unicef.org/lebanon