خطة استجابة جيبوتي للأزمة اليمنية
أبريل/نيسان – سبتمبر/أيلول 2015
خضرة، 60 عامًا، هربت مع ابنتها وحفيدها من القتال في مسقط رأسهم عدن في جنوب اليمن. وجدت العائلة الأمان في جيبوتي حيث يتم استضافتها حاليًا في مركز العبور المؤقت في دار الرحمة لرعاية الأيتام في أوبوك. تأمل ثلاثة أجيال اليوم الحصول على بداية جديدة. © مفوضية الأمم المتحدة السامية لشؤون اللاجئين / م. سوفيتزر
استعراض استراتيجي عام

المادة

<table>
<thead>
<tr>
<th>الفترة</th>
<th>عدد الحالي للسكان</th>
<th>أرقام التخطيط السكاني</th>
<th>المستفيدين المستهدفون</th>
<th>المتطلبات المالية</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>أبريل/نيسان - سبتمبر/أيلول 2015</td>
<td>12900</td>
<td>23650</td>
<td>اللاجئون، رعايا البلدان الثالثة من المهاجرين، الجيبوتيون العائدون والمجتمعات المحلية المضيفة</td>
<td>26389334 دولار أمريكي</td>
</tr>
</tbody>
</table>

عدد الشركاء: 11
قائمة المحتويات

5. لوحة متابعة خطة استجابة جيبوتي
7. معلومات أساسية والإنجازات
10. الاحتياجات ومكالم الضعف
13. استراتيجيات الاستجابة والأولويات
20. الاستجابة المخططة
26. الشراكة والتنسيق
27. ملخص المتطلبات المالية
29. المرفق 1: المتطلبات المالية بحسب الوكالة (بالدولار الأمريكي)
لا تقتضي الحدود والأسماء الموضحة والتسليمات المستخدمة على هذه الخريطة إقرارًا أو قبولاً رسميًا من قبل الأمم المتحدة.

*جيبوتي: سجلت مفوضية الأمم المتحدة السامية لشؤون اللاجئين، اعتبارًا من 24 مايو/أيار، 1.393 لاجئ، منهم 1.366 من الرعايا اليمنيين.

<table>
<thead>
<tr>
<th>المتطلبات المالية (د.أ.)</th>
<th>36,389,334</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>دعم العمليات</td>
<td>%3</td>
</tr>
<tr>
<td>الحماية</td>
<td>%17</td>
</tr>
<tr>
<td>البنية التحتية والموارد</td>
<td>%13</td>
</tr>
<tr>
<td>السلع غير الغذائية</td>
<td>%5</td>
</tr>
<tr>
<td>توفير المياه وخدمات الصرف</td>
<td>25%</td>
</tr>
<tr>
<td>الصحة والنظافة الصحية</td>
<td>12%</td>
</tr>
<tr>
<td>المواد الغذائية</td>
<td>%6</td>
</tr>
<tr>
<td>التعليم</td>
<td>%4</td>
</tr>
<tr>
<td>اللوجستيات</td>
<td>%5</td>
</tr>
<tr>
<td>سبل العيش</td>
<td>%10</td>
</tr>
</tbody>
</table>

أرقام التخطيط المالي
عدد اللاجئين والمهاجرين
منذ تصاعد الصراع في اليمن في مارس/آذار 2015، لقي أكثر من 1200 شخص مصرعهم وأصيب 5200، ومنهم عدد كبير من المدنيين، كما نجح ما لا يقل عن 300.000 شخص وارتفعت أسعار المواد الغذائية بنسبة أكثر من 40 في المائة في بعض المواقع كتساهم في أسباب الوقود أربع مرات. إن النظام الصحي في البلاد في خطر اهتراء وشيك بسبب نقص الإمدادات الطبية والوقود للمولدات وقد تفاقم توقف الخدمات الأساسية في مجالات عديدة. ومع تزايد حدة الوضع، أصبح الكثير من اليمنيين يواجهون خطر التحول إلى لاجئين في الدول المجاورة. وبالإضافة إلى ذلك، قد يضطر اللاجئون ولمتسي اللجوء الذين يعيشون في اليمن، بمن فيهم حوالي 236.000 صومالي و 6000 إثيوبي، إلى مغادرة البلاد.

واعتبارًا من 24 مايو/أيار 2015، وصل أكثر من 12,900 شخص من أكثر من 68 جنسيّة إلى جيبوتي من اليمن، عن طريق البحر أو على متن طائرة، وذلك منذ اندلاع الأزمة. ويشمل الرقم 8,486 شخصًا من رعايا البلدان الثالثة و 455 بحريني و 1688 جيبوتيًا عادًا. وبعد هربهم من اليمن لإنقاذ حياتهم، وصلت نسبة كبيرة منهم إلى جيبوتي في حالة من الإرهاق العاطفي أو في حالة مرض أو جرح، حاملة الحد الأدنى من الممتلكات المادية.

ووصل مراكب على متنها لاجئين يمنيين إلى مرفأ أوبوك، شمال جيبوتي. وقد جاء بعض الوافدين الجدد من باب المندب، قرية صيادين في اليمن، ثمكناهم من الهرب من الاقتتال في اليمن مستخدمين مراكبهم. © مفوضية الأمم المتحدة السامية لشؤون اللاجئين

وتتمتع جمهورية جيبوتي بتاريخ طويل كأمة مضيفة للاجئين، وعلى الرغم من مواردها المحدودة، فقد استضافت البلاد على مدى عقود للاجئين من دول مجاورة (ولا سيما الصومال وإثيوبيا وإريتريا) كانوا قد فروا من الحرب والصراع السياسي في منطقة القرن الأفريقي.

واعتبارًا من مايو/أيار العام 2015، يعيش 14,944 لاجئ ومتسمس لجوء، من الصومال بصورة رئيسية، في جيبوتي؛ وتم استضافة 12,358 منهم في مخيمين (على-عدي وجول مول) فيما يعيش 2,586 منهم في مناطق حضرية. ومنذ اندلاع الأزمة اليمنية في أول شهر مارس/آذار 2015، قامت مفوضية الأمم المتحدة السامية لشؤون اللاجئين
الهيئة الحكومية المسؤولة عن اللاجئين، والمكتب الوطني لمساعدة اللاجئين وضحايا الكوارث (UNHCR) والمكتب الوطني لمساعدة اللاجئين وضحايا الكوارث (ONARS)، وهي

فإن معدل الفقر العالمي هو 36.8% ونسبة البطالة الوطنية 48%، بما أن معدل الفقر في اليمن في عام 2008 بلغ 60%.

وقد أدّى الجفاف الطويل الأمد منذ عام 2008 إلى زيادة قابليّة للسكان للتأثر بالكوارث. أما المهاجرين الذين وصلوا مؤخرًا وضحايا النزاعات في الدول الأخرى واللاجئين فيشكون عليهم كبيرًا على الخدمات الاجتماعية المطلقة بالفعل كما وعلى المواد الطبيعية والأصول الاقتصادية.

ويُعتبر الأمن أحد التحديات الرئيسية للاستجابة لهذا التدفق بسبب المخاطر المتصورة من تسلل المسلحين المعادين أو الجماعات المتطرفة. ولضمان الطابع المدني الإنساني للجوء في جيبوتي، تتخذ الحكومة التدابير اللازمة لنزع الأسلحة وإسقاط معاقلهم واعتقالهم.

وقد أخذت عملية تحديد موقع مخيم للاجئين اليمنيين من قبل الحكومة مدةً أطول مما كان متوقعًا بسبب المخاوف الأمنية المدروسة. وتتم أخذ عناصر مثل توافر موارد المياه وأعمال علاجية مخبرية معينة اعتبارًا أيضًا في اختيار موقع المخيم. وقد دعت الحكومة موقعة في مركزي، الذي يبعد أربعة كيلومترات من أوبوك، لبناء مخيم لللاجئين: إذ أن الربع القوية التي تهب في فترة مايو-يوليو، وهي مدة حاسمة، قد تؤدي إلى نشر أثر آخر في الموقع. وقد تُوصى تدوم المفوضية إلى استخدام مخيم مسلم هول خلال الحال لللاجئين الصوماليين، والذي لديه القدرة على استضافة الوافدين الجدد من اليمن، ويتكون ذلك الخيارًا أقل كلفة من إنشاء مخيم جديد. يتضمن مخيم هول بالشروط الرئيسية لاستيعاب اللاجئين، بما في ذلك نقاط المياه والمراحيض وعيادة طبية ومدرسة ومراكز مجتمعية ومركز لتوزيع الغذاء.

وتقوم حكومة جيبوتي أيضًا، بدعم من الجهات القائمة في البلدية المحلية والدولية، بالاستجابة للأزمة من خلال تسهيل عودة المواطنين الجيبوتيين وتوفر فرص الدخول إلى البلاد للملاذاء الذين تقطعت بهم السبل. وقائداً على الصحراء أيضًا إلى عودة العديد من المهاجرين الذين اضطروا إلى المهاجرة في اليمن الذين كانوا يمرون عبر البلاد من أجل الوصول إلى المملكة العربية السعودية، وعلى نحو مماثل، من المتوقع أن يفر العديد من المهاجرين اليمنيين الذين اضطروا إلى جيبوتي - أوبوك، على وجه الخصوص - الحد من إنشاء مخيم جديد. يتضمن مخيم هول بالإضافة إلى نقطة المياه والمراحيض وعيادة طبية ومدرسة ومرافق مجتمعية ومركز لتوزيع الغذاء.

الإنجازات

- رصد الحماية اليومية في الموانئ في جيبوتي وأوبوك كما وتوزيع الأغذية في مخيم المركزي في أوبوك.

- ضمان الوصول إلى الأمراضية:

- تم تسجيل أكثر من 1000 لاجئ وذويهم بوثائق الهوية والحماية والمساعدة.

- تم توزيع ثلاثة وجبات ساخنة يوميًا إلى أكثر من 1000 لاجئ في مركز العبور في مخيم المركزي.

- تم فحص الوافدين الجديد عند نقاط الدخول لتحديد درجة الضغوط والحالات الطبية.

- أجريت تقييمات الصحة الفضلى للأطفال المنفصلين وغير المصممين بدوام.

- أجريت فحوصات ساء التغذية للكافحة الأطفال اللاجئين دون سن الخامسة كلاً للنساء الحوامل والأطفال المرضعات وذلك عند وصولهم.
- تلقى أكثر من 200 لاجئ المساعدة الطبية.
- تم نصب 124 خيمة وبناء 38 مرحاضًا و10 مطابخ مجتمعية وقرني مياه في مخيم المركزي.
- تم إجراء تقييم حول الإجراءات الإنسانية اللازمة لمنع حالات العنف الجنسي والعنف القائم على نوع الجنس ومواجهتها.
- تم إجراء تقييم التعليم في حالات الطوارئ لتحديد القدرات المحلية لاستيعاب الأطفال اللاجئين ورسم خريطة لقدرة الشركاء في قطاع التعليم على أرض الواقع.
- تم الشروع بحملات تنوعية لتعزيز التعاون المحلي في المخيم كما والوصولексين إلى نقاط النفاذ إلى الياء.
- تم تسليم 4.100 من المواد غير الغذائية بما فيها الصابون والناموسيات وفرش النوم وأدوات المطبخ، وتمركزها في البلاد للوافدين الجديد.
- مواطني الدول الثالثة في مناطق العبور والمهاجرين الذين تقطعت بهم السبل والنازحين الجيبوتيون.

- تلقى 204 من مواطني الدول الثالثة والمهاجرين القادمين من اليمن الدعم من قبل المنظمة الدولية للهجرة، وذلما من ناحية الخدمات اللوجستية وتسهيل الحصول على التأشيرات والنقل المحلي والنقل قبلا فضلا عن المأوى والمساعدة الطبية (اعتبارًا من 11 مايو/أيار).
- تلقى 332 من المهاجرين الذين تقطعت بهم السبل والمهاجرين العابرين والذين طلوا المساعدة للعودة الطوعية إلى إثيوبيا المساعدة من ناحية المأوى والغذاء والسكن والمساعدة الطبية في مركز الاستجابة للمهاجرين في أوبوك وفي العاصمة (اعتبارًا من 11 مايو/أيار). وحاليا، لقد عادوا إلى إثيوبيا.
- تم إنشاء مركز للعبور في ميناء جيبوتي مع توفير المياه من خلال خزانين، تمت تعبئتهما يوميًا بالمياه والثلج.
- بدأت مناقشات أولية مع المكتب الوطني لمساعدة اللاجئين ضحايا الكوارث (ONARS) حول تبادل البيانات حول حالة العائدين الجيبوتيين العرضة للخطر وذلك لتطوير مفهوم الحصول على حزمة مستقبلية لتوفير أسباب المعيشة.

مركز توزيع للمياه في مركز العبور الموقت “الرحمة”. وهو دار إمدادات المياه. في الطابق الأول، حيث يتم استضافة لاجئين يمنيين قبل تقييمهم في مخيم المركزي. 

(C) مجلس اللاجئين الدانماركي /DRC /D. موانيإ
الاحتياجات ومكامن الضعف

قامت مفوضية الأمم المتحدة السامية لشؤون اللاجئين، واعتبارًا من 24 مايو/أيار، بتسجيل 1,393 لاجئ، غالبيتهم من المواطنين اليمنيين؛ يتم استضافة حوالي 400 لاجئ حاليًا في مركز العبور المؤقت "الرحمة". وهو دار للأيتام في النواحي، كما يتم إيواء 600 لاجئ حاليًا في مخيم المركزي. وقد تلقّت وكالات الأمم المتحدة معلومات تفيد بأن الكثير من اليمنيين الذين وصلوا إلى جيبوتي، وعددهم 5,455، سيطلبون اللجوء. ووصل اللاجئون إلى جيبوتي مصابين بصدمات نفسية ومتلك القوى مع القليل من الأمواتي الشخصية أو من دون أي منها. وغالبًا ما كانوا في حالة صحيه وفريدة من نوعها، وأما الاستجابة الأرضية فتتمثل في تلبية الاحتياجات الأساسية لللاجئين وتأمين النفايات إلى الخدمات الأساسية. فضلًا عن توفير الحماية المادية ضد الظروف المناخية القاسية من خلال ملاجئ مناسبة. أما الوضع الاقتصادي فلا يؤمن سوى فرضًا محدودًا للائجين ومتعمسي اللجوء من ناحية الاعتماد على الذات. ونتيجة لذلك، فإن اللائجين ومتعمسي اللجوء والأشخاص المضيفين سيتعتمدون بشكل كبير على المساعدات الإنسانية في المستقبل القريب. كما تمرّ حجز لجوء البعض منهم إلى أليات السفريات السلبية، مما يعني كميات كافية من الإصلاح.

قامت مفوضية الأمم المتحدة السامية لشؤون اللاجئين مع نظيرها في الحكومة، المكتب الوطني لمساعدة اللاجئين، وضحايا الكوارث (ONARS)، بتنظيم بعثات ميدانية مشتركة بين الوكالات لتقييم حالة المواقع المحتملة لاستقبال اللاجئين في منطقة أوبوك في مارس/آذار وأبريل/نيسان 2015. وستواجه منطقة أوبوك، التي فيها حوالي 10,000 نسمة، زيادة كبيرة في عدد السكان مع التدفق الجديد. ومن شأن ذلك أن يضع عبئًا هائلاً على النظام القائم تقوم بتقديم الخدمات (الغذاء والأمن الغذائي والتعليم والصحة والرعاية الإنجابية)، والذي يزخر بالثروة بالقدرة. وما لم يتم توفير الدعم في الوقت المناسب للاجئين والمجموعات المضيفة، فإن التدفق الجديد سوف يؤدي على الأرجح إلى ارتفاع في أسعار المواد الغذائية وارتفاع في استغلال الموارد الطبيعية المحدودة.

إن احتياجات المجتمع المضيف كما واحتياجات السكان الوافدين جديدًا إلى البلاد إنما يشكل تحديًا جديدًا للمؤسسات الوطنية ويمكن أن يؤدي إلى تدهور في الخدمات المتوافرة. وللتفخيخ من حدة هذه التدهورات وتعزيز التحول بين المجتمع المضيف واللاجئين الجديد، تم تصميم خطة استجابة بشكل يسمح بالأخذ بعين الاعتبار احتياجات السكان المستضفيين والأشخاص الذين فروا من اليمن.

يمكن تقسيم اللاجئين المقبلين من اليمن في مجموعتين وجاء احتاجاجهم ومكانتهما. وتشمل مجموعة الأولى من اللاجئين المقبلين من المناطق الحضرية، مثل مدينة عدن. ويمكن هؤلاء في معظم الحالات متعلمين ومتعادلين على معايير أعلى وعلى إمكانية النفايات إلى مجموعة من تلك المتواجدة في مخيمات الخزام. ومن المقرر أن تساعد المراكز المجتمعية وأقسام الإنترنت إضافة إلى برامج خاصة في إشراكهم في النشاط الاجتماعي. وتتكون المجموعة الثانية من اللاجئين من المناطق الريفية والصيادين والذين سيتم منذهم في السياق الاجتماعي لكي يحافظوا على قدرتهم على الاعتماد على الذات وممارسات التكيف.

وبما أن غالبية اللاجئين تدخل إلى جيبوتي عبر المراكب، سيكون من الضروري أن تكون الوصول دون عوائق إلى البلاد وإلى نطاق الحماية، كما يعمل بشكل وثيق مع السلطات لتأمين القدرات الإضافية في البحر. ويعتبر التسجيل الفردي لللاجئين وتصنيف البيانات من الأولويات أساسية لتتمكن من تحديد الاحتياجات ومكانتها المضيفة كما وختصات الملاحظات المخصصة لللاجئين الوافدين جديدًا. من شأن هذا أن يمكّن المنظمات المعنيّة في خطة الاستجابة من تأمين المساعدات الموجبة بناءً على الاحتياجات الخاصة.
وجدت أسرة لاجئة من اليمن ملجأ في المخيم المركزي في أوبوك حيث تم تزويدها بالمأوى والغذاء والمساعدة الطبية ووثائق اللجوء الخاصة بها (بطاقات هوية وشيادة العائلة). © مفوضية الأمم المتحدة السامية لشؤون اللاجئين/م. سوينتز

ستعمل مفوضية الأمم المتحدة السامية لشؤون اللاجئين على مواصلة مناصرتها مع الحكومة لحرية التنقل وكذلك لإعادة جوازات السفر لللاجئين، والتي تم الاحتفاظ بها من قبل سلطات الهجرة لأسباب إدارية، في الوقت المناسب.

 لذلك، ستعطى الأولوية لتوفير بطاقات هوية وإفادة اللاجئين.

وتمتد حالة حاجة لبذل المزيد من الجهود لإنشاء آليات لتحديد الأطفال المفقودين عن ذويهم وغير المصحوبين وكذلك البحث عن الأسر. استنادًا إلى تقييم العنف الجنسي والعنف القائم على نوع الجنس والذي أجري في شهر مايو/أيار، تتطلب الحاجة إلى إعداد خطة لمساعدة الأطفال المنفصلين عن أسرهم أو غير المصحوبين في ناحية الحماية والدعم الطبي والنفسي والاجتماعي.

اللاجئون هم عرضة للخطر بشكل كبير. حالتهم حالة مثلها لبدء أنشطة تعزيز النظافة لمنع الإسهال وانتشار الأمراض المعدية. كما يجب إجراء حملات الترويج للنظافة في المجتمع المضيف للغرض نفسه.

لم يتبهج الوافدون إلى المواد الغذائية والخدمات الاجتماعية. بين الأطفال، حتى قبل بداية الأزمة، هناك حاجة لتركيز شدائد التغذية. فإضافة إلى ذلك، فإن النفوذ إلى المواد الغذائية والخدمات الاجتماعية يواجه خطراً كبيراً نتيجة للوضع الحالي، وكذلك أثناء الرحلة إلى جيبوتي. فلا بد من تحسين التدخلات التغذوية التصححية اللازمة، بما في ذلك برامج التغذية التكميلية والإدارة الملاحية لحالات سوء التغذية الحادة وتوزيع ممارسات تغذية الرضاعة وصغار الأطفال.

لم تعرض غالبية الأطفال في اليمن للقصف والانفجارات. وقد شهد البعض منهم تدمير منزلهم والانحلال المحيطة به. لذلك، في بعض الأحيان، قد يكون من الصعب العثور على الأطفال وعائليهم. لقد عانى الأطفال من حياة الأطفال وحدهم، في منازلهم المدمرة وأسرهم، محتملاً تعرضهم للعنف في ظروف عدم حصولهم على الدعم والحماية الاجتماعية والمكونة للاستقرار الاجتماعي والثقافي بشكل كامل. فقد مقدمي الرعاية الشبكة الداعمة للاجئين، نتيجة لمستوى التوتر العالي، بالاستخدام المتزايد للعنف والتدخلات السلبية، مثل العنف ضد الأطفال، والنتائج المترتبة على ذلك، وبمقابل ذلك، الطبي والنفسي والاجتماعي.

قد تعرضت غالبية الأطفال في اليمن للعنف واللاجئين في الظروف المختلفة. وقد شهد البعض منهم تدمير منزلهم والانحلال المحيطة به. لذلك، في بعض الأحيان، قد يكون من الصعب العثور على الأطفال وعائليهم. لقد عانى الأطفال من حياة الأطفال وحدهم، في منازلهم المدمرة وأسرهم، محتملاً تعرضهم للعنف في ظروف عدم حصولهم على الدعم والحماية الاجتماعية والمكونة للاستقرار الاجتماعي والثقافي بشكل كامل. فقد مقدمي الرعاية الشبكة الداعمة للاجئين، نتيجة لمستوى التوتر العالي، بالاستخدام المتزايد للعنف والتدخلات السلبية، مثل العنف ضد الأطفال، والنتائج المترتبة على ذلك، وبمقابل ذلك، الطبي والنفسي والاجتماعي.

لم تعرض غالبية الأطفال في اليمن للقصف والانفجارات. وقد شهدهم البعض منهم تدمير منزلهم والانحلال المحيطة به. لذلك، في بعض الأحيان، قد يكون من الصعب العثور على الأطفال وعائليهم. لقد عانت الأطفال من حياة الأطفال وحدهم، في منازلهم المدمرة وأسرهم، محتملاً تعرضهم للعنف في ظروف عدم حصولهم على الدعم والحماية الاجتماعية والمكونة للاستقرار الاجتماعي والثقافي بشكل كامل. فقد مقدمي الرعاية الشبكة الداعمة للاجئين، نتيجة لمستوى التوتر العالي، بالاستخدام المتزايد للعنف والتدخلات السلبية، مثل العنف ضد الأطفال، والنتائج المترتبة على ذلك، وبمقابل ذلك، الطبي والنفسي والاجتماعي.
يحمل الكثير من الأطفال القارئين من النزاع في اليمن الأمراض المزمنة؛ فيما تعرض آخرون لحالات تهدد الحياة وقد يجعل الضغط المتزايد عرضة بشكل خاص للإصابة بالأمراض. وتمكن الأطفال من الرعاية الطبية المطلوبة. وتوجد حالات لنساء حوامل في حاجة إلى مساعدة عاجلة وصولين بسبب مضاعفات فيما تكون أعراض الحمل في خطر؛ ويمكن للمضاعفات أثناء الحمل أن تسبب وفاة الأم أو المولود. وإضافة إلى ذلك، لا يتم تحضير الخدمات الصحية القائمة بشكل ملائم لهذه الأنواع من الحالات وهي غير قادرة على ضمان إدارة الرعاية الصحية للمواطنين للأطفال (وبخاصة الأطفال حديثي الولادة) والنساء. وثمة حاجة إلى توفير الدعم الإضافي لخدمات الصحة الإنجابية ولا سيما في ما يتعلق بالاستجابة والوقاية من فيروس نقص المناعة البشرية / الإيدز.

يمكن للدراسة أن توفر الاستقرار والهيئة والروتين الذي يحتاجه الأطفال اللاجئون لتعامل مع الخسارة والخوف والتوتر والقلق. وتعمل مؤسسة التعليم الإضافية في توفير الدعم اللازم للاجئين في مجال التعليم. وعندما يوجد صعوبة في الوصول إلى المواقع المطلوبة، يمكن十分重要اً أن تكون هناك إطارات إضافية للمواطنين للاستمرارية والخدمات والدعم.

يمكن للدراسة أن توفر الاستقرار والهيئة والروتين الذي يحتاجه الأطفال اللاجئون لتعامل مع الخسارة والخوف والتوتر والقلق. وتعمل مؤسسة التعليم الإضافية في توفير الدعم اللازم للاجئين في مجال التعليم. وعندما يوجد صعوبة في الوصول إلى المواقع المطلوبة، يمكن十分重要اً أن تكون هناك إطارات إضافية للمواطنين للاستمرارية والخدمات والدعم.

يمكن للدراسة أن توفر الاستقرار والهيئة والروتين الذي يحتاجه الأطفال اللاجئون لتعامل مع الخسارة والخوف والتوتر والقلق. وتعمل مؤسسة التعليم الإضافية في توفير الدعم اللازم للاجئين في مجال التعليم. وعندما يوجد صعوبة في الوصول إلى المواقع المطلوبة، يمكن十分重要اً أن تكون هناك إطارات إضافية للمواطنين للاستمرارية والخدمات والدعم.

يمكن للدراسة أن توفر الاستقرار والهيئة والروتين الذي يحتاجه الأطفال اللاجئون لتعامل مع الخسارة والخوف والتوتر والقلق. وتعمل مؤسسة التعليم الإضافية في توفير الدعم اللازم للاجئين في مجال التعليم. وعندما يوجد صعوبة في الوصول إلى المواقع المطلوبة، يمكن十分重要اً أن تكون هناك إطارات إضافية للمواطنين للاستمرارية والخدمات والدعم.

يمكن للدراسة أن توفر الاستقرار والهيئة والروتين الذي تحتاجه الأطفال اللاجئون لتعامل مع الخسارة والخوف والتوتر والقلق. وتعمل مؤسسة التعليم الإضافية في توفير الدعم اللازم للاجئين في مجال التعليم. وعندما يوجد صعوبة في الوصول إلى المواقع المطلوبة، يمكن十分重要اً أن تكون هناك إطارات إضافية للمواطنين للاستمرارية والخدمات والدعم.

يمكن للدراسة أن توفر الاستقرار والهيئة والروتين الذي تحتاجه الأطفال اللاجئون لتعامل مع الخسارة والخوف والتوتر والقلق. وتعمل مؤسسة التعليم الإضافية في توفير الدعم اللازم للاجئين في مجال التعليم. وعندما يوجد صعوبة في الوصول إلى المواقع المطلوبة، يمكن十分重要اً أن تكون هناك إطارات إضافية للمواطنين للاستمرارية والخدمات والدعم.

يمكن للدراسة أن توفر الاستقرار والهيئة والروتين الذي تحتاجه الأطفال اللاجئون لتعامل مع الخسارة والخوف والتوتر والقلق. وتعمل مؤسسة التعليم الإضافية في توفير الدعم اللازم للاجئين في مجال التعليم. وعندما يوجد صعوبة في الوصول إلى المواقع المطلوبة، يمكن十分重要اً أن تكون هناك إطارات إضافية للمواطنين للاستمرارية والخدمات والدعم.

يمكن للدراسة أن توفر الاستقرار والهيئة والروتين الذي تحتاجه الأطفال اللاجئون لتعامل مع الخسارة والخوف والتوتر والقلق. وتعمل مؤسسة التعليم الإضافية في توفير الدعم اللازم للاجئين في مجال التعليم. وعندما يوجد صعوبة في الوصول إلى المواقع المطلوبة، يمكن十分重要اً أن تكون هناك إطارات إضافية للمواطنين للاستمرارية والخدمات والدعم.

يمكن للدراسة أن توفر الاستقرار والهيئة والروتين الذي تحتاجه الأطفال اللاجئون لتعامل مع الخسارة والخوف والتوتر والقلق. وتعمل مؤسسة التعليم الإضافية في توفير الدعم اللازم للاجئين في مجال التعليم. وعندما يوجد صعوبة في الوصول إلى المواقع المطلوبة، يمكن十分重要اً أن تكون هناك إطارات إضافية للمواطنين للاستمرارية والخدمات والدعم.

يمكن للدراسة أن توفر الاستقرار والهيئة والروتين الذي تحتاجه الأطفال اللاجئون لتعامل مع الخسارة والخوف والتوتر والقلق. وتعمل مؤسسة التعليم الإضافية في توفير الدعم اللازم للاجئين في مجال التعليم. وعندما يوجد صعوبة في الوصول إلى المواقع المطلوبة، يمكن十分重要اً أن تكون هناك إطارات إضافية للمواطنين للاستمرارية والخدمات والدعم.

يمكن للدراسة أن توفر الاستقرار والهيئة والروتين الذي تحتاجه الأطفال اللاجئون لتعامل مع الخسارة والخوف والتوتر والقلق. وتعمل مؤسسة التعليم الإضافية في توفير الدعم اللازم للاجئين في مجال التعليم. وعندما يوجد صعوبة في الوصول إلى المواقع المطلوبة، يمكن十分重要اً أن تكون هناك إطارات إضافية للمواطنين للاستمرارية والخدمات والدعم.

يمكن للدراسة أن توفر الاستقرار والهيئة والروتين الذي تحتاجه الأطفال اللاجئون لتعامل مع الخسارة والخوف والتوتر والقلق. وتعمل مؤسسة التعليم الإضافية في توفير الدعم اللازم للاجئين في مجال التعليم. وعندما يوجد صعوبة في الوصول إلى المواقع المطلوبة، يمكن十分重要اً أن تكون هناك إطارات إضافية للمواطنين للاستمرارية والخدمات والدعم.

يمكن للدراسة أن توفر الاستقرار والهيئة والروتين الذي تحتاجه الأطفال اللاجئون لتعامل مع الخسارة والخوف والتوتر والقلق. وتعمل مؤسسة التعليم الإضافية في توفير الدعم اللازم للاجئين في مجال التعليم. وعندما يوجد صعوبة في الوصول إلى المواقع المطلوبة، يمكن十分重要اً أن تكون هناك إطارات إضافية للمواطنين للاستمرارية والخدمات والدعم.

يمكن للدراسة أن توفر الاستقرار والهيئة والروتين الذي تحتاجه الأطفال اللاجئون لتعال
ومن بين مواطني الدول الثالثة هؤلاء، ثمة أفراد يعانون من ظروف صحية تتطلب المساعدة الصحية العاجلة فور وصولهم إلى جيبوتي. وتشمل أولئك الأشخاص الذين يعانون من الأمراض الحادة الناجمة عن الظروف الصعبة ما قبل السفر والآثرين، والأطفال الذين يعانون سوء التغذية الحاد، النساء الحوامل والرضع والمصابين ونساء الحوامل اللواتي يعانون من مضاعفات، والأطفال الذين يعانون من الأمراض المعدية والأمراض المزمنة الذين قد يملون علاج هذه الأمراض.

وتمثل الإقامة والمساعدة في الرحل لرعايا البلدان الثالثة، ومعظمهم من العابرين أو في انتظار أن يتم توثيقهم من قبل المكاتب القنصلية ذات الصلة، تحديًا كبيرًا سواء من ناحية الخدمات اللوجستية كما والموارد المالية وكذلك نظرًا لارتفاع تكلفة السكن وعدم كفاية مرافق الاستضافة.

وفي بالإضافة إلى ما لا يقل عن 250 مهاجر المذكورين أعلاه، من المفترض أن يحتاج حوالي 700 من مواطني الدول الثالثة العابرين المساعدة - تسليب في الحصول على التأشيرات والإقامة والطعام والمياه والغذاء والمساعدة الصحية و/أو الرحيل - خلال الأشهر الستة الأولى من بداية الأزمة اليمنية.

ففي حين يستطيع بعض العائدين الجيبوتيين الاستمتاع على أسرهم إعالتهم، فإن الذين بقوا في اليمن لفترة طويلة قد يكونوا فقدوا علاقاتهم مع جيبوتي ووصلوا من دون أي وسيلة لإعالة أنفسهم وأسرهم. وسيكون هؤلاء الأفراد المعترضين على الخطر، حوالي 1100 شخص لتفويضات المنظمة الدولية للهجرة. بحاجة إلى دعم فوري من ناحية سبل العيش بشكل قسائم القهوة والبدء بنشاط تجاري بالغ الصغر.

اجتماع للمهاجرين الأثيوبيين حول الهجرة العادية والاستخدام الصحيح للمياه في فانغ، أوبوك © IOM / ر. كوتون

استراتيجيات الاستجابة والأولويات

قامت مفوضية الأمم المتحدة السامية لشؤون اللاجئين، على أساس التقييمات الميدانية المشتركة بين الوكالات واتجاهات الوصول والتحليقات للوضع في اليمن، بقيادة وتنسيق خطة طوارئ مشتركة بين الوكالات لهذا التدفق.

ودرس الشركاء في المجال الاجتماعي، جنبًا إلى جنب مع الشركاء الحكوميين، أي المكتب الوطني لمساعدة اللاجئين والأمانة التنفيذية لإدارة الخطر والكوارث (ONARS) (SEGRC)، أرقام التخطيط لفترة سنة أشهر في خطة الطوارئ، مع الأخذ بعين الاعتبار الواقعات المحلية، ووضع في اليمن، وتحليل المعلومات المتعلقة بعدد الأشخاص في اليمن الذين يرغبون في الذهاب إلى جيبوتي للاستماع إلى أفراد أسرهم الذين غادروا قبليهم.
وثقت المفوضية والشركاء في المجال الإنساني على رقم التخطيط وهو 15.000 للاجئ دخل جيبوتي في غضون ستة أشهر، بما في ذلك حوالي 7.500 اليمني وحوالي 3.750 لاجئ أريتري وثيوبي. وتأخذ هذا الرقم في عين الاعتبار خطر التدهور السريع للوضع الأمني في اليمن وأثاره الإنسانية المحتملة على جيبوتي. كما عدد اليمنيين الواقفين حديثًا والذين لم يتم تسجيلهم لدى المفوضية بعد ولكن قد يكونون في حاجة إلى المساعدة في الأشهر المقبلة.

يعتبرون المهاجرون ورعايا البلدان الثالثة، إضافة إلى بعض المواطنين الجيبوتين الذين ليس لديهم روابط عائلية في جيبوتي، بالفعل من اليمن مع اللاجئين. وتخطط المنظمة الدولية للهجرة والشركاء في الحكومة لمساعدة 8.650 مستفيد حتى نهاية شهر سبتمبر/أيلول من عام 2015، بمن فيهم 2.950 من مواطني الدول الثالثة و3.600 شخص من سكان البلد المضيف و2.100 عائد جيبوتي.

ويتم تعميم مقارنة قائمة على أساس السن والجنس والتنوع خلال فترات الاستجابة لضمان نفاد كافة الأشخاص القانونين من العنف في اليمن والقادمين إلى جيبوتي إلى خدمات الدعم والحماية دون تمييز.

تعانى كافة برامج المساعدة في جيبوتي من نقص مزمن. وقد استكشفت الجهات الفاعلة العالمية في جيبوتي مشاريع مشتركة لجعل الاستجابة أكثر كفاءة واستخدام الموارد الممتازة وتتجنب الإزدواجية في الدعم والترغيب.

وستكون خطة الاستجابة الإنسانية الفورية للاجئين فيما تضمن تعايشًا إنسانيًا مع المجتمع المضيف عن طريق مع التنافس على الموارد.

الحماية

سوف تتلقى السلطات المحلية والمكتب الوطني لمساعدة اللاجئين وضحايا الكوارث (ONARS) الدعم اللامنضوع لاستقبال الوافدين الجدد وتسجيلهم وتوفر الوثائق الفردية لهم. وسيتم تحسين طرائق الاستقبال في مركز العبور في المرفأ وفي أوبوك، وستعمل المفوضية على تأمين عمليات الحماية العادلة والالتزام ب🍎 ب桠ر التسجيل الفردي وتصنيف البيانات.

وسوف تشمل الأنشطة ذات الأولوية للحماية عمليات الفرز وتصنيف البيانات وتسجيل الوافدين الجدد: والدعوة مع السلطات إلى دخول البلاد: تأمين الوثائق للاجئين بما في ذلك وثائق الولادة; رصد الجماعة: تحديد وإحلالة الأطفال المنفصلين عن أفرادهم وغير المصحوبين بالآخرين الذين يبحثون عن أفراد أسرهم كما وضحايا العنف والداخل والاستغلال والأشخاص الضغط ذوي الاحتياجات الخاصة. وسيكون نشاطًا رئيسيًا على الاستجابة للناجحين من حالات العنف الجنسي والعناصر القاتل على نوع الجنس كما وانشطة الوقاية من العنف الجنسي والعناصر القاتل على نوع الجنس: وترسيخ خدمات فيروس نقص المناعة البشرية والإيدز وتطبيق برامج الوقاية ضمن القطاعات ذات الصلة.
مدينة (45 عامًا) هربت مع زوجها وأطفالها السبعة من اليمن إلى جيبوتي. تم تهجيرهم للمرة الثانية، اضطرت قبل عشرين عامًا إلى الفرار من منازلهم في أرئيما ليجدوا الأمان في اليمن. © مفوضية الأمم المتحدة السامية لشؤون اللاجئين / م. سوينتز

سيتم تشكيل لجنة حماية الطفل للمساعدة في رصد الانتهاكات والشواهد المتعلقة بالحماية والإبلاغ عنها. كما سيتم تشديد مساحات مؤنثة للأطفال ومساحات مجتمع آمن وسلام للاطفال والشباب.

وسوق المفوض العلمي مع الحماية استجابة متعددة منشئة لتفادي النتائج وأوجه البناء في المساعدة التي تقدمها المفوضية واليونيسف، صندوق الأمم المتحدة للسكان والكتب الوطني لمساعدة اللاجئين وضحايا الكوارث والمنظمة الدولية للهجرة والمجلس الدانماركي لللاجئين والمجلس النرويجي لللاجئين واللجنة الدولية للصليب الأحمر والاتحاد الأوروپي العالمي، فضلاً عن الشركاء المعنيين والمؤسسات الوطنية.

الغذاء

استنادًا إلى البيانات التي يتم تجميعها عند الوصول، سيتم إنشاء لائحة بالمستفيدين لتوزيع المواد الغذائية المقدمة من برنامج الأغذية العالمي. وسيتم تزويد اللاجئين الوافدين حديثًا بمقدار الطعام الساخنة لدى وصولهم، وذلك من قبل المفوضية والكتب الوطني لمساعدة اللاجئين وضحايا الكوارث. وسيتضمن الفريق العلمي في مجال الأغذية الاستجابة المتعددة لتفادي النتائج وأوجه البناء في المساعدة المقدمة من برنامج الأغذية العالمي ومفوضية شؤون اللاجئين والكتب الوطني لمساعدة اللاجئين وضحايا الكوارث، كما من قبل الشركاء المعنيين والمؤسسات الوطنية.

التغذية

وسوق إجراء فحوصات مكثفة عند الوصول على أساس شرعي لكافئة الأطفال دون سن 5 سنوات كما للجواب والنساء الممارسات من قبل العاملين في مجال الصحة في مجتمع اللاجئين. وسيتم إشارة الأطفال الذين يعانون من سوء التغذية الحاد، بما في ذلك فرسوس نقص الطعام النشأة ومرضي السل، إلى مستشفى أوبوك وتزويدهم بمسحوق غذائي كيميائي. والطفل الذين تراوح أعمارهم بين 6-9 شهراً والصابين سوء التغذية بشكل متوسط فسوف يتلقون الحصص الغذائية الأسبوعية التي يأخذونها إلى المنزل. أما الأطفال الذين
تتراوح أعمارهم بين 6-59 شهرًا والمصابين بسوء التغذية الحاد فسيتم تزويدهم بالأغذية العلاجية والحليب والأدوية. أما الأطفال الذين يعانون من المشاكل الطبية فسيتم إدخالهم إلى مستشفى أوبوك لتلقي المساعدة. كما سيتم تزويد كافة الأطفال والنساء الحوامل والنساء المرضعات والمعرضين لخطر سوء التغذية الحاد بالغذاء Plumpy'Doz.

ويتضمن الفريق العامل في مجال الصحة الاستجابة المنظمة لتفادي النغمات وأوجه التداخل في المساعدة المقدمة من قبل اليونيسيف ومفوضية شؤون اللاجئين والبرنامج الأفريقي للأغذية العالمي ومنظمة الصحة العالمية ومنظمة الأغذية والزراعة التابعة للأمم المتحدة ومنظمة العمل الإنساني الأفريقي كما ومن قبل الشركاء المعنيين والمؤسسات الوطنية.

الصحة

سيتم إجراء فحوصات طبية عند الوصول وتسنم حالة الأشخاص الذين هم بحاجة إلى العلاج إلى مستشفى أوبوك. وتسنم مراقبة الحالة الصحية لللاجئين من خلال الزيارات المنزلية والفرق المتنقلة. وسيتم فحص حالة المنشأة لدى الأطفال دون سن الخامسة من العمر عند وصولهم، وسيتم مراقبة شركاء في الاستجابة الحكومية في الحفاظ على إمكانية التغذية التي تقدمها للأطفال وال.Floor: كما والرعاية الأولية والحفظ في الأدوات الأساسية واللوازم الطبية ومجموعات اللوازم الطبية لحالات الطوارئ. بالإضافة إلى ذلك، سيتم التدريب Hint: اللاجئين بدعم النفسي الاجتماعي كما وتعزيز الصحة النفسية.

وتضمن الفريق العامل في مجال الصحة والاستجابة المنظمة لتفادي النغمات وأوجه التداخل في المساعدة المقدمة من قبل منظمة الصحة العالمية ومفوضية شؤون اللاجئين واليونسيف وصندوق الأمم المتحدة للسكان والبرنامج الوطني للمساعدة اللاجئين ومنظمة العمل الإنمائي الأفريقي كما ومن قبل الشركاء المعنيين والمؤسسات الوطنية.

المأوى
وسينتم تشغيل المخيم الذي تم تحديده لاستقبال اللاجئين لاستضافة الوافدين الجدد، وهو أمر ينطوي على تخطيط الموقع وإعداد البنية التحتية والكهرباء والتسهيلات. وسنشارك اللاجئين في نشاطات فردية أو أسرية من شأنها توفير الحماية والمدمة والأخلاق والكرامة وإمكانية الحصول على فرص لكسب العيش.

وسیضم الفريق العامل في مجال الأمن الاستجابة المنسقة لتفادي التغطيات وأوجه التداخل في المساعدة المقدمة من قبل مفوضية شؤون اللاجئين واليونيسف والمجتمع العربي للأمم المتحدة وال委جرات الوطني لمساعدة اللاجئين وضحايا الكوارث والمنظمة الدولية للهجرة كما ومن قبل الشركات المعنية والمؤسسات الوطنية.

**السلع غير الغذائية**

سيتم تنسيق عملية توفير السلع غير الغذائية وتوزيعها لتجنب التغطيات وأوجه التداخل في المساعدة. وسوف يتلقى اللاجئون المواد الأساسية مثل البطانيات وصفائح الشاي وأواني المطبخ والأغطية البلاستيكية والفاويسين والصابون.

**توفير المياه وخدمات الصرف الصحي والنظافة الصحية**

وسينتم توفير المياه العذبة المُنافذة إلى المياه الأردنية للشرب كما وعلى إمكانية الوصول إلى مراقبة الصرف الصحي المُلائمة. سيتم ضمان إدارة وتشغيل وصيانة المراقبة المُلائمة بالإضافة إلى ذلك، سيتم توعية اللاجئين والمجتمع المحلي على مخاطر الصحة العامة والممارسات الصحية الجيدة وتزويدهم بمستلزمات النظافة المطلوبة. أيضًا، سيتم بناء مراحيض الأسرة مع الملاجئ وتستكون مراعية مناخًا وثقافةً وأمنًا.

وسیضم الفريق العامل في مجال توفير المياه وخدمات الصرف الصحي والنظافة الصحية الاستجابة المنسقة لتفادي التغطيات وأوجه التداخل في المساعدة المقدمة من قبل اليونيسيف ومفوضية شؤون اللاجئين منظمة الأغذية والزراعة التابعة للأمم المتحدة والمنظمة الدولية للهجرة والمجتمع العربي للأمم المتحدة وال委جرات الوطني لمساعدة اللاجئين وضحايا الكوارث والمنظمات الدولية للهجرة كما ومن قبل الشركات المعنية والمؤسسات الوطنية.

لاجئون يمنيون في مركز توزيع المياه في موقع مخيم المركزي. حالياً تم تركيب قربتي مياه في المخيم بسعة 15,000 لتر لكل منهما © مفوضية الأمم المتحدة المغربية لشؤون اللاجئين / UNHCR / M. سوينتر
تم إجراء تقييم التعليم الأولي لعدد من اليمنيين لتحديد القدرات المحلية لاستيعاب اللاجئين الأطفال. وسيتم توفير الدعم المناسب لإعادة تأهيل أو توسيع البنية التحتية القائمة تحقيقًا لهذه الغاية. وسيتم إنشاء أماكن مؤقتة للتعليم في مخيم اللاجئين لضمان استيعاب الأطفال اليمنيين اللاجئين الأنشطة التعليمية. سيتم الشروع بدورات معجلة للغة الفرنسية كما سيتم تأمين المواد اللازمة للمعلمين والطلاب كما والمواد التوعوية. وسيتم تنظيم أنشطة بناء القدرات للمعلمين العاملين في سياقات مدارس اللاجئين.

وسيضم الفريق العامل في مجال التعليم الاستجابة المتصلة لتفادي التغيرات وأوجه التداخل في المساعدة المقدمة من قبل مفوضية شؤون اللاجئين و اليونيسف والاتحاد اللوثري العالمي كما ومن قبل الشركاء المعنيين والمؤسسات الوطنية.

سلب العيش والبيئة

إن الضغط على النظم الغذائية وأسعار المواد الغذائية يتزايد مع الوافدين الجدد. ولضمان توفير الأمن الغذائي والاعتماد على الذات للأطفال والمجتمعات المتضرفة، تم تأمين المدخلات والمواد الزراعية مثل البذور والأسمدة والأدوات والثروة الحيوانية كما ومعدات التجفيف وصيد الأسماك. كما تم تحديد الإجراءات الرامية إلى زيادة سريعة في الإنتاج المحلي وتوافر المنتجات الغذائية المختلفة مثل الحليب واللحوم والأسماك والخضروات الطازجة دون تهديد الموارد الطبيعية المحلية.

سيتم تنسيق أنشطة سبل العيش والبيئة من قبل مفوضية شؤون اللاجئين ومنظمة الأغذية والزراعة التابعة للأمم المتحدة والمنظمة الدولية للهجرة كما ومن قبل الشركاء المعنيين والمؤسسات الوطنية.

النقل/اللوجستيات

يعقد فريق الأمم المتحدة القطري، منذ اندلاع الأزمة في اليمن، اجتماع لوجستي لفريق العمل من أجل تحضير شروط الجرعية للاستجابة للاحتياجات الطارئة الجديدة. ومع الأخذ بعين الاعتبار أن الفريق العمل اللوجستي ليس قد التشغيل في جيبوتي بعد، شملت الوكالات كل مجموعة عمل قطاعية الاحتياجات اللوجستية في ميزانيات الأزمة اليمنية لكل منها.

مواطنين الدول الثالثة في مناطق العبور والمهاجرون الذين تقطعوا بمهم السبل والعائدون الجيبوتيون

تم تصميم الاستجابة لضمان تقديم المساعدة الإنسانية الأساسية للمهاجرين الضائعين الذين تقطعوا بمهم السبل من خلال الاستمرار في تشغيل مركز الاستجابة للهجرة في أوبوك وتوسيع / تحسين مبانيه وقراراته المرتبطة بالخدمات من أجل تلبية متطلبات تدفق الهجرة المتزايدة.
مهاجرون إثيوبيون في مركز الانتقال التابع للمنظمة الدولية للهجرة في أوبوك ينتظرون تقديمهم لبرنامج المساعدة على العودة الطوعية إلى إثيوبيا. © المنظمة الدولية للهجرة

ستؤمن المنظمة الدولية للهجرة المأوى والسلع غير الغذائية والمياه وخدمات الصرف الصحي والنظافة الصحية والغذاء والمساعدة الصحية لمواطني الدول الثالثة الذين ينتظرون إجراءات منح التأشيرات أو وثائقها، أو رحيلهم، وذلك من خلال إنشاء مركز عبور في مدينة جيوبو وتشغيله.

وتأخذ خطة الاستجابة بعين الاعتبار دعم مساعدة العودة الطوعية للمهاجرين الذين يقررون العودة إلى بلدهم المنشأ، والتوسعات على البرمجة الحالية لكي تعكس الاحتياجات المتزايدة من خلال تطوير نظام لجمع البيانات حول الوافدين الجدد من المهاجرين واللاجئين والعائدين وإدارتها، سيتم تعزيز جودة البيانات ليستفيد منها العاملون في المجال الإنساني لإبلاغ البرمجة الحالية المستقبلية.

وسيم توسيع سبل العيش، التي تُkke حاجة مشتركة إليها، لدعم العائدين الجيبوتيين الأكثر ضعفاً وأسرهم. وسيتم توفير حزم إعادة اندماج لما يقدر بحوالي 2,000 عائد جيبوتي، وخاصة للذين ليس لديهم أي روابط عائلية أو شبكات دعم في البلد (بما في ذلك التدريب والمساعدة لإعادة بدأ الأنشطة المدروسة للدّخل).
الاستجابة المخططة
الحماية
- القيام بمراقبة للحماية للنفاذ إلى الأراضي وفحص الوافدين الجدد.
- دعم السلطات لإجراء الإنتقاذ في البحر.
- تحديد الأطفال المنفصلين عن ذويهم وغير المصحوبين، والناجين من العنف والأنشطة والاستغلال كما وذوي الاحتياجات الخاصة، وتوفر الدعم الملازم لهم.
- تحديد وتوثيق ورصد وتتبع وجمع شمل، حين يكون ممكنًا، الأطفال المنفصلين عن ذويهم وغير المصحوبين بنزوبهم. استعداد خدمات ربط الأسرة للأطفال غير المصحوبين والمنفصلين، بما في ذلك خدمات البحث عن الفقدانين وجمع شمل الأسرة إذا لزم الأمر، والتي يتم تنفيذها حاليًا من قبل أفراد من الحركة الدولية للصليب الأحمر والهلال الأحمر.
- تسجيل اللاجئين الوافدين وتوثيقهم: توفير التوثيق بالمستندات لحديثي الولادة.
- توفير التدريب لموظفي الحكومة حول حماية اللاجئين والمجرمين، و предназначен للعمال المكثفيين.
- تأسيس برنامج مساعدة العودة الطوعية للمهاجرين.
- تعزيز آليات حل النزاعات المجتمعية التي تعرقل حقوق الإنسان.
- توفير الكهرباء في المخيم لضمان إضافة الأماكن العامة كإجراء لمنع العنف الجنسي والعنف القائم على نوع الجنس.
- توفير استجابة ملائمة ومتعددة القطاعات للناجين من العنف الجنسي والعنف الجنسي القائم على نوع الجنس.
- إنشاء لجنة معينة بالعنف الجنسي والعنف القائم على نوع الجنس.
- تشكيل لجنة لحماية الطفل للمساعدة في مراقبة الأنشطة الاستغلالية وغيرها من الشؤون الخطيرة المتعلقة بالحماية والنتائج.
- خلق مناسبات ملائمة للأطفال ومساحات مجتمعية أمن وملاذ ومناطق ترفيهية للأطفال والشباب.
- التعبئة المجتمعية حول حماية الطفل وحقوق الطفل، وحقوق الطفل والعنف القائم على نوع الجنس وحقوق الأطفال، وحقوق الطفل، وحقوق الطفل والعنف، وحقوق الطفل، وحقوق الطفل.
- التوعية المجتمعية حول حالات العنف وسوء المعاملة والاستغلال والإهمال ضد الأطفال والناجين من العنف ومستتبرة أليات الرفاهية وتخفيف المخاطر والتكيف الإيجابية.
- إنشاء مساحة واحدة لمحال للሎتة.
- إنشاء مساحات ملائمة للشباب من خلال توفير تدريب للمدربين لـ 60 من المثقفين من الأفراد، وتوفير الجماعة والدعم النفسي، والاجتماعي لـ 1.500 شاب، والأنشطة المهنية والمهارات الاجتماعية.
- توفرًا المجتمع ضد العنف الجنسي والعنف القائم على نوع الجنس (3.000 شخص)
- تأسيس وتوفير الرعاية الطبية والدعم النفسي لـ 100 ناج من العنف الجنسي والعنف القائم على نوع الجنس.
- إنتاج أدوات التوعية (النشرات والكافيات والكتب).
- بناء القدرة على العمل مع الأيتام وغيرهم من الأطفال الضعفاء.
الغذاء

- توزيع حصص غذائية لمدة 6 أشهر للاجئين.
- تقديم وجبات طعام ساخنة للوافدين الجدد (اللاجئون ومواطني الدول الثالثة والمهاجرين).
- ضمان الإمدادات الغذائية للمهاجرين في مركز استقبال المهاجرين في أوبوك والعائدين الجيبوتيين المحتاجين ومواطني البلدان الثالثة في فنادق جيبوتي.
- توفير المياه في المرافئ.
- وضع برامج تغذية تكميلية للأطفال المصابين بسوء التغذية.
- إجراء الفحوصات التغذوية للأطفال دون سن الخامسة وللسناوات الثلاثين والأنهار.
- مراقبة الفحوصات التغذوية للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6 و36 شهراً من الصغراء وعائلات الأطفال، بما في ذلك الرضاعة الطبيعية الحضارية بين الولادة و6 أشهر، وتقديم التغذية التكميلية للأطفال والنساء في الوقت المناسب.
- توفير المغذيات الدقيقة التكميلية للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6 و23 شهراً.
- تهذيب الرعاية عالية الجودة للأطفال دون سن الخامسة وللسناوات الثلاثين والأنهار.
- إنشاء عبادة للرعاية الصحية الأولية: توزيع المعدات واللوازم الطبية للمراكز الصحية في المجتمع المضيف.
- مراقبة حالة الصحة والعناية الغذائية للأطفال لدى وصولهم ومن خلال زيارات منزلية وفق عمل متناقل.
- توفير الرعاية الوقائية والعلاجية لصحة الأم والطفل، والأمراض غير المعدية والمزمنة السارية بما في ذلك الوقاية من الملاريا والوقاية من انتقال فيروس نقص المناعة البشرية من الأم إلى طفلها.
- تورط الأنشطة الصحية والإحالات وفقر عمل متناقل.
- توفير الرعاية لضحايا الصدمات والإحالات.
- شراء وإدارة وتوزيع الأدوية الأساسية والمعدات الصحية والمعدات الأخرى بما في ذلك اللقاحات ومواد سلسلة أجهزة التبريد والهعتوريات المضادة للحشرات والطبية الأم، وتسيير الصحة بعد قامب.
- وضع خطة لدعم المستشفى في حالة تدفق أعداد كبيرة / إجادة ضحايا الصدمات أو تشذب الأمراض.
- مراقبة الأنشطة الصحية وإدارة المعلومات وتقييمها.
- التحقق من حالة الصحة العامة لدى كافة الأطفال دون سن الخامسة لدى وصولهم، وضمان تحسينهم بشكل كامل (بما في ذلك شرود الأطفال والحصبة). 
- إعطاء كافة الأطفال الفيتوح (بما في ذلك علاجهم وتطهيرهم).
- إعداد المبنى العام في مجال الصحة في مجال الصحة المجتمعية على صحة الأطفال والأنهار.
- تزويج المبنى العام في مجال الصحة المجتمعية حول كيفية إنذار وإرسال الرسائل الأساسية لتغيير السلوك إيجابياً في ما يتعلق بصحة الأم والطفول.
- وضع مواد للتواصل لتعزيز تغيير السلوك إيجابياً في ما يتعلق بصحة الأم والطفول.
- تقديم المشورة في مجال الصحة العقلية.
- إجراء الرصد الوقائي وإدارة الأمراض المعدية.
- رصد إدارة بيانات الأنشطة الصحية.
- توجيه برامج التغذية والرعاية للأطفال المتضمنة المصالح من بخار نقص المناعة البشرية.
- دمج الدعم الغذائي مع غيره من الخدمات.
تعزيز قدرات الأشخاص المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية والأشخاص الذين يتلقون علاج مضاد لفيروسات النسخ العكسي وذلك لتوفر احتياجاتهم الغذائية.

- إنشاء / استعادة خدمات بنك الدم.
- التخطيط لحملات موسعة للاستخدام الواقي الذكي والقيام بها.
- توفير الرعاية والخدمات الصحية لمكافحة الأمراض المنقولة بالانتشار.
- إنشاء وتوسيع مجموعات عمل / آلية تنسيق متعددة القطاعات لحالات العنف القائم على نوع الجنس بين المستويات الوطنية والإقليمية والمحلي.
- تدريب موظفي الرعاية الصحية والمتعاونين المساعدين على التدابير الوقائية المؤهلة.
- تقييم درجة التعرض المفيض.
- تسهيل حصول الأشخاص على خدمات بنك الدم.
- تحسين الخدمات الصحية في المناطق الريفية.
- توزيع 30.000 واقٍ ذكريّ (لذكور والإناث).
- إعداد خطة لدعم حالات الإحالة إلى المستشفى.
- تخصيص الأموال المخصصة للمؤسسة لحماية الأشخاص المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية والأشخاص الذين يتلقون علاج مضاد لفيروسات النسخ العكسي.

السلع غير الغذائية

- توفير مجموعات المواد غير الغذائية المعيارية على الأجانب والمتعاونين من الدول الثالثة.
- مراقبة تنفيذ عملية التوزيع ضمن جدول زمني محدد ومعايير الجودة.
- شراء 2.000 حزمة من اللوازم الصحية النسائية وتوزيعها.
- إنشاء مواد إعلامية للأنشطة المجتمعية وتعزيز الوعي.
- تشغيل مراكز مجتمعية وشبكات الإنترنت.
- توفير أماكن إقامة في المخيمات للاجئين في البلدان الثالثة ورفع مستوى قدرة لجنة الاستعراض الإداري لاستضافة عدد أكبر من الناس.
- تشجيع وتشجيع ابتكار الوعي والأساليب المتعددة لتعزيز الوعي.
- إعداد خطة لتأمين الأموال للمؤسسة لدعم الأنشطة الإنسانية.

الرعاية الصحية

- إنشاء خطة لدعم حالات الإحالة إلى المستشفى.
- تقييم الأداء ورصد البيانات وتعزيز الوعي.
- تشجيع تحسين الخدمات الصحية في المناطق الريفية.
- توفير مجموعات المواد غير الغذائية المعيارية على الأجانب والمتعاونين من الدول الثالثة.
- مراقبة تنفيذ عملية التوزيع ضمن جدول زمني محدد ومعايير الجودة.
- شراء 2.000 حزمة من اللوازم الصحية النسائية وتوزيعها.
- إنشاء مواد إعلامية للأنشطة المجتمعية وتعزيز الوعي.
- تشغيل مراكز مجتمعية وشبكات الإنترنت.
- توفير أماكن إقامة في المخيمات للاجئين في البلدان الثالثة ورفع مستوى قدرة لجنة الاستعراض الإداري لاستضافة عدد أكبر من الناس.
- تشجيع وتشجيع ابتكار الوعي والأساليب المتعددة لتعزيز الوعي.
- إعداد خطة لتأمين الأموال للمؤسسة لدعم الأنشطة الإنسانية.

المؤسسات الاجتماعية والاقتصادية

- إعداد خطة لدعم حالات الإحالة إلى المستشفى.
- توفير مجموعات المواد غير الغذائية المعيارية على الأجانب والمتعاونين من الدول الثالثة.
- مراقبة تنفيذ عملية التوزيع ضمن جدول زمني محدد ومعايير الجودة.
- شراء 2.000 حزمة من اللوازم الصحية النسائية وتوزيعها.
- إنشاء مواد إعلامية للأنشطة المجتمعية وتعزيز الوعي.
- تشغيل مراكز مجتمعية وشبكات الإنترنت.
- توفير أماكن إقامة في المخيمات للاجئين في البلدان الثالثة ورفع مستوى قدرة لجنة الاستعراض الإداري لاستضافة عدد أكبر من الناس.
- تشجيع وتشجيع ابتكار الوعي والأساليب المتعددة لتعزيز الوعي.
- إعداد خطة لتأمين الأموال للمؤسسة لدعم الأنشطة الإنسانية.

الرعاية الصحية

- إعداد خطة لدعم حالات الإحالة إلى المستشفى.
- توفير مجموعات المواد غير الغذائية المعيارية على الأجانب والمتعاونين من الدول الثالثة.
- مراقبة تنفيذ عملية التوزيع ضمن جدول زمني محدد ومعايير الجودة.
- شراء 2.000 حزمة من اللوازم الصحية النسائية وتوزيعها.
- إنشاء مواد إعلامية للأنشطة المجتمعية وتعزيز الوعي.
- تشغيل مراكز مجتمعية وشبكات الإنترنت.
- توفير أماكن إقامة في المخيمات للاجئين في البلدان الثالثة ورفع مستوى قدرة لجنة الاستعراض الإداري لاستضافة عدد أكبر من الناس.
- تشجيع وتشجيع ابتكار الوعي والأساليب المتعددة لتعزيز الوعي.
- إعداد خطة لتأمين الأموال للمؤسسة لدعم الأنشطة الإنسانية.

الرعاية الصحية

- إعداد خطة لدعم حالات الإحالة إلى المستشفى.
- توفير مجموعات المواد غير الغذائية المعيارية على الأجانب والمتعاونين من الدول الثالثة.
- مراقبة تنفيذ عملية التوزيع ضمن جدول زمني محدد ومعايير الجودة.
- شراء 2.000 حزمة من اللوازم الصحية النسائية وتوزيعها.
- إنشاء مواد إعلامية للأنشطة المجتمعية وتعزيز الوعي.
- تشغيل مراكز مجتمعية وشبكات الإنترنت.
- توفير أماكن إقامة في المخيمات للاجئين في البلدان الثالثة ورفع مستوى قدرة لجنة الاستعراض الإداري لاستضافة عدد أكبر من الناس.
- تشجيع وتشجيع ابتكار الوعي والأساليب المتعددة لتعزيز الوعي.
- إعداد خطة لتأمين الأموال للمؤسسة لدعم الأنشطة الإنسانية.
- توزيع مواقع موفرة للطاقة ووقود.
- توفير البذور والماشية للاجئين لتحقيق الاكتفاء الذاتي.
- توفير قسائم الغذائية وبداية المشاريع التجارية باللغة الصغر لـ 2000 عائدة جيبوتي.
- توزيع المواد والدخلات الزراعية (البذور والأسمادة والأدوات والحيوانات الصغيرة).
- دعم أنشطة التجييد وصيد الأسماك.
- التأكد من تأسيس خيارات طويلة الأمد وصديقة للبيئة لإدارة النفايات.

<table>
<thead>
<tr>
<th>البيئة وسبل العيش</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>توزيع مواقد موفرة للطاقة ووقود.</td>
</tr>
<tr>
<td>توفير البذور والماشية للاجئين لتحقيق الاكتفاء الذاتي.</td>
</tr>
<tr>
<td>توفير قسائم الغذائية وبداية المشاريع التجارية باللغة الصغر لـ 2000 عائدة جيبوتي.</td>
</tr>
<tr>
<td>توزيع المواد والدخلات الزراعية (البذور والأسمادة والأدوات والحيوانات الصغيرة).</td>
</tr>
<tr>
<td>دعم أنشطة التجييد وصيد الأسماك.</td>
</tr>
<tr>
<td>التأكد من تأسيس خيارات طويلة الأمد وصديقة للبيئة لإدارة النفايات.</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>التعليم</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>ضمان القيادة أو القيادة المشتركة لتنسيق قطاع التعليم للاجئيين.</td>
</tr>
<tr>
<td>إقامة علاقات مع وزارة التربية والتعليم وموزع التعليم في الأقاليم.</td>
</tr>
<tr>
<td>رسم خريطة لقدرته الشركاء المنفذين في مجال التعليم على أرض الواقع.</td>
</tr>
<tr>
<td>توفير مبان مؤقتة أو شبه دائمة لأعداد الحالات الطارئة والدعم المناسب لإعادة تأهيل البنية التحتية القائمة أو توسيعها.</td>
</tr>
<tr>
<td>توفير التعليم في مجال الجريمة في حالات الطوارئ، بما في ذلك البرمجة النفسية والاجتماعية وتدريب المعلمين.</td>
</tr>
<tr>
<td>توفير المواد اللازمة للمعلمين والطلاب كما والمادة التربوية.</td>
</tr>
<tr>
<td>بناء قدرات المعلمين العامل في مناطق مدارس للاجئين.</td>
</tr>
<tr>
<td>توفير دورات محترفة في اللغة الفرنسية لحشد من اللاجئين.</td>
</tr>
<tr>
<td>إجراء تقييم التعليم في حالات الطوارئ وتحديد القدرات المحلية لاستيعاب أطفال اللاجئين.</td>
</tr>
<tr>
<td>إنشاء البنية التحتية للأماكن الملائمة للأطفال وإشراف الموظفين لدعم فرص التعليم البديلة للاجئين والمهجرين.</td>
</tr>
</tbody>
</table>
تعزيز القدرة على التخزين وتنبئ وحدة الدعم والرصد بالقرب من المستفيدين.
- تعزيز قدرة النقل عن طريق طلب شحنات إضافية من الأسطول الإقليمي.
- تعزيز القدرة اللوجستية للشركات من ناحية تخزين السلع غير الغذائية ونقلها.
- تنسيق عملية نقل المهاجرين من أوبوك إلى جيبوتي الأصلية.
- تأمين تذكرة طيران موقوفي البلدان الثلاثة التي تقطعت بها السيل ونقل مواطني البلدان الثلاثة الذي تقطعت به السيل/الجيبيوتيين الوافدين إلى أوبوك إلى جيبوتي.
- شراء سيارة واحدة وتوظيف سائق لتوفير وسيلة النقل للفرق المذكورة أعلاه.

الشراكة والتنسيق

يتم تقديم برنامج اللاجئين القائم في جيبوتي، وهو جزء من خطة الاستجابة الاستراتيجية لجيبوتي لفترة 2014-2015. من خلال التعاون الوثيق مع الحكومة والمنظمات غير الحكومية الدولية والحركة الدولية للصليب الأحمر والهلال الأزرق والأمم المتحدة والمنظمة الدولية للهجرة، وتنفيض الاستجابة متعددة القطاعات الدعم والتنسيق من قبل المنظمة الأغذية والزراعة التابعة للأمم المتحدة وبرنامج الأمم المتحدة الإنمائي واليونيسف وصندوق الأمم المتحدة للسكان وبرنامج الأغذية العالمي وال urlStringاية الدولية للهجرة وشركاه، وسيتم تعزيز الشراكات مع وكالات الأمم المتحدة والمنظمات الإنسانية الأخرى ليس من أجل الاستجابة لحالات الطوارئ وحسب، بل أيضاً لتسهيل برامج التنقل من الإغاثة إلى التنمية وتمكن المجتمع المحلي من خلال نشاط التعليم وسبل العيش.

وتضطلع مفوضية الأمم المتحدة السامية لشؤون اللاجئين وحكومة جيبوتي بعملية تنسيق الاستجابة للاجئين لحالة الطوارئ في اليمن. ويتم تفعيل جهود التنسيق من خلال النهج القطاعي الموجودة لضمان استخدام أكثر كفاءة للموارد. كما تهدف تلك الجهود إلى أخذ القضايا المتصلة مثل الجماعية ونوع الجنس والبيئة بعين الاعتبار من قبل كافة الجهات الفاعلة.

ويستلزم خبراء مجال القطاع في المفوضية توفير القيادة التنفيذية والإشراء إلى الثغرات في المساعدة وضمان معالجة تلك الثغرات. بالإضافة إلى ذلك، سيساهم اللاجئون من مختلف الأعمار والخلفيات في كافة مراحل دورة البرنامج، بما في ذلك في تقديم الاقتراحات المشاركة خلال استعراض خطة الطوارئ من أجل تحقيق الادراجية في المساعدات والثغرات.

يتم تنسيق الاستجابة لحالة الطوارئ لمواطني الدول الثلاثة العابرين والمهاجرين الذين تقطعت بهم السيل والعائدين الجيبوتيين من قبل المنظمة الدولية للهجرة في شراكة مع حكومة جيبوتي وعائدين دبلوماسيين ذات صلة موجودة في الخليج وجيبوتي إضافة إلى دول أخرى في شرق أفريقيا.

تعمل وكالات الأمم المتحدة مع الشركاء المحليين والدوليين من ذوي الخبرة مثل العمل على مكافحة الجوع (ACF) والهلال الأحمر العربي (DRF) والاتحاد الأوروبي للاجئين (AHA) والجمعية الملكية Lanak (DRC) ووزارة البيئة والمجتمع الإفريقي للاجئين (UNFD) وائتلاف النساء الجيبوتيات (UNFD).
وبالإضافة إلى المشاريع التي تم تنفيذها من خلال اتفاقيات مع الأمم المتحدة، تسعى ثلاث منظمات غير حكومية (هي المجلس الدانمزيكي للاجئين (DRC) وال#$NC#$ و#$LWF#$(الاتحاد اللوثري العالمي) إلى الحصول على تمويل إضافي لمشاريعها الدعمة للاجئين والمجتمعات المضيفة.

كما يتم تنسيق الاستجابة المشتركة بين الوكالات مع الاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر كما مع اللجنة الدولية للصليب الأحمر والتي لديها برامجها الخاصة بها. فيما تتبادل المعلومات وفقا لمعاييرها التأسيسية وتشارك في مجموعات العمل في القطاع بصفة مراقب.

ملخص المتطلبات المالية

المتطلبات المالية بحسب الوكالة (بالدولار الأمريكي)

<table>
<thead>
<tr>
<th>المنظمة</th>
<th>المجموع</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>منظمة العمل على مكافحة الجوع (ACF)</td>
<td>655.279</td>
</tr>
<tr>
<td>المجلس الدانمزيكي للاجئين (DRC)</td>
<td>2.580.600</td>
</tr>
<tr>
<td>ومنظمة الأغذية والزراعة التابعة للأمم المتحدة (FAO)</td>
<td>1.232.180</td>
</tr>
<tr>
<td>والمنظمة الدولية للهجرة (IOM)</td>
<td>3.491.800</td>
</tr>
<tr>
<td>والاتحاد اللوثري العالمي (LWF)</td>
<td>468.161</td>
</tr>
<tr>
<td>والجمعية النرويجية للاجئين (NRC)</td>
<td>3.016.250</td>
</tr>
<tr>
<td>وصندوق الأمم المتحدة للسكان (UNFPA)</td>
<td>928.000</td>
</tr>
<tr>
<td>مفوضية الأمم المتحدة السامية لشؤون اللاجئين (UNHCR)</td>
<td>10.371.383</td>
</tr>
<tr>
<td>منظمة الأمم المتحدة للطفولة / اليونيسف (UNICEF)</td>
<td>2.048.218</td>
</tr>
<tr>
<td>برنامج الأغذية العالمي (WFP)</td>
<td>1.011.031</td>
</tr>
<tr>
<td>منظمة الصحة العالمية (WHO)</td>
<td>586.432</td>
</tr>
<tr>
<td>المجموع</td>
<td>26.389.334</td>
</tr>
</tbody>
</table>
المتطلبات المالية بحسب القطاع (بالدولار الأمريكي)

<table>
<thead>
<tr>
<th>القطاع</th>
<th>المجموع</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>الجماهير</td>
<td>4.712.009</td>
</tr>
<tr>
<td>التعليم</td>
<td>1.027.472</td>
</tr>
<tr>
<td>الغذاء</td>
<td>1.595.087</td>
</tr>
<tr>
<td>الصحة والتغذية</td>
<td>3.183.130</td>
</tr>
<tr>
<td>سبل العيش والبيئة</td>
<td>2.689.940</td>
</tr>
<tr>
<td>اللوجستيات والنقل</td>
<td>1.388.856</td>
</tr>
<tr>
<td>المأوى والبنية التحتية</td>
<td>3.191.574</td>
</tr>
<tr>
<td>السلع غير الغذائية</td>
<td>1.400312</td>
</tr>
<tr>
<td>توفير المياه وخدمات الصرف الصحي والنظافة الصحية</td>
<td>6.522.452</td>
</tr>
<tr>
<td>دعم العمليات</td>
<td>678.502</td>
</tr>
<tr>
<td>المجموع</td>
<td>26.389.334</td>
</tr>
</tbody>
</table>
المرفق 1: المتطلبات المالية بحسب الوكالة (بالدولار الأمريكي)

<table>
<thead>
<tr>
<th>المنظمة</th>
<th>المجموع</th>
<th>التعليم</th>
<th>الصحة والغلقية</th>
<th>الغذاء</th>
<th>العمليات الدعم</th>
<th>السلع غير الغذائية</th>
<th>الخدمات العلاجية والبيئة الصبية</th>
<th>المأوى والȘبل العيش</th>
<th>اللوجستيات</th>
<th>المؤقت والغذاء والصحة</th>
<th>المجموع الإجمالي</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>ACF</td>
<td>174.139</td>
<td>481.140</td>
<td>655.279</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>DRC</td>
<td>678.000</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>FAO</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>IOM</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>LWF</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>NRC</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>UNFPA</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>UNHCR</td>
<td>2.368.237</td>
<td>1.471.824</td>
<td>1.471.824</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>UNICEF</td>
<td>2.048.218</td>
<td>392.327</td>
<td>1.091.010</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>WFP</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>WHO</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>المجموع الإجمالي</td>
<td>2.689.940</td>
<td>1.388.856</td>
<td>1.595.087</td>
<td>3.183.130</td>
<td>1.502.472</td>
<td>3.652.542</td>
<td>1.400.312</td>
<td>3.191.574</td>
<td>4.712.009</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

التكريمية المالية (بالدولار الأمريكي)