

ملخص خطة الطوارئ

اليمن:
تصاعد النزاع في الحديدة



مارس 2017م

إعداد الفريق القطري للعمل الإنساني في اليمن

- 1..... الملخص الاستراتيجي
- 3..... الوضع الراهن وتحليل المخاطر
- 5..... الاستراتيجية الشاملة
- 6..... التنفيذ التشغيلي
- 9..... قائمة التفعيل المرجعية
- 11..... الملحق 1: الأنشطة المخططة

200,000

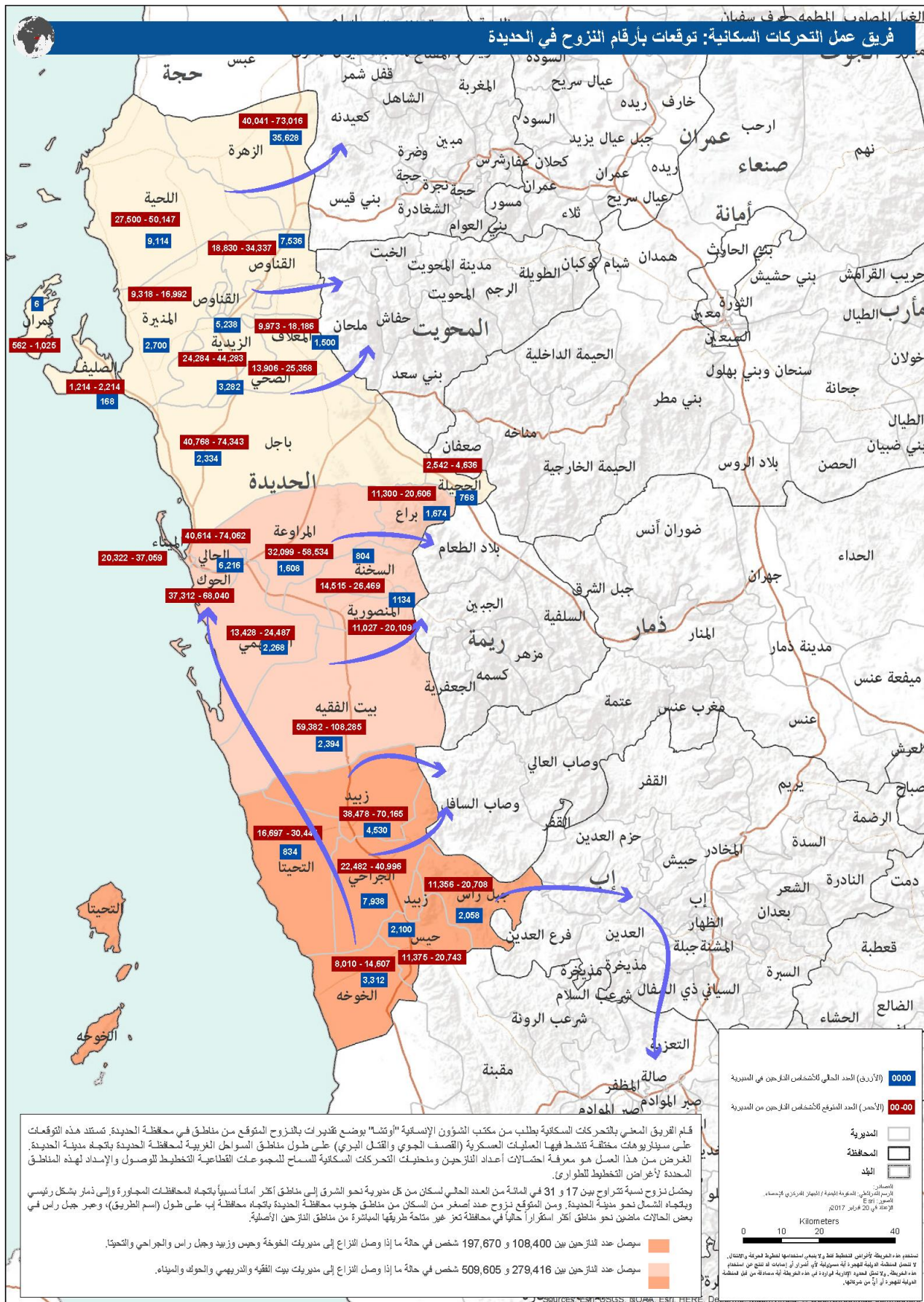
أكبر عدد متوقع للنازحين في إطار
السيناريو 1

500,000

أكبر عدد متوقع للنازحين في السيناريو
2

الملخص الاستراتيجي

أفضى تصاعد النزاع على طول الساحل الغربي من تعز منذ يناير 2017م إلى نزوح ما يقرب من 50,000 شخص. ومن المحتمل أن يؤدي المزيد من التصعيد في محافظة الحديدة إلى نزوح ما يصل إلى 500,000 شخص وتهديد القدرة على الوصول إلى ميناء الحديدة الذي يعد المدخل الرئيسي للسلع التجارية والإنسانية الأساسية إلى شمال اليمن. وقد وضع الشركاء في المجال الإنساني سيناريوهين محتملين ووضعوا إجراءات للجاهزية والاستعداد وخطط للاستجابة في حالات الطوارئ لكلا السيناريوهين. وستقدم المساعدة بصورة مباشرة في المناطق المتضررة، وفي مواقع وجهات النازحين، وفي نقاط الخدمة المؤقتة التي أنشأت على طول طرق النزوح باستخدام نهج تنسيق وإدارة المخيمات.



الوضع الراهن وتحليل المخاطر

1- معلومات عن البلد وتحليل السياق

تكتفت العمليات العسكرية (بما في ذلك القصف الجوي والبحري والقتال البري) على طول الساحل الغربي منذ الأسبوع الأول من يناير. وقد أسفر هذا عن أعمال قتالية نشطة في مديريات ذوباب والمخا في تعز، مما أدى إلى نزوح ما يقرب من 30 ألف شخص من هاتين المديريتين (وما يقرب من 50,000 شخص من مختلف المناطق الساحلية في تعز) حتى 10 مارس. وذكرت التقارير بأن النشاط العسكري قد بدأ في الانتقال إلى شمال مدينة المخا ومن المرجح أن يتواصل في التصعيد على طول الساحل الغربي، وقد يصل إلى مدينة الحديدة. وسوف يشكل هذا تهديدا خطيرا على تشغيل ميناء الحديدة، والذي بقي نقطة الدخول الرئيسية للواردات التجارية والإنسانية الأساسية في اليمن. ومن المتوقع أن يؤدي المزيد من التصعيد أيضا إلى نزوح واسع النطاق، وزيادة قابلية التضرر في منطقة شديدة الاحتياج بشكل مزمن تكافح بالفعل مع ارتفاع معدلات سوء التغذية وانعدام الأمن الغذائي وعدم كفاية الحصول على المياه وتفتي الكوليرا مؤخرا. كما قد يكون لتصعيد من هذا القبيل أيضا آثارا خطيرة على العمليات الإنسانية خارج المنطقة المتضررة مباشرة، حيث أن الحديدة هي المحور الرئيسي لاستيراد وتخزين وتوزيع السلع والإمدادات لكافة أنحاء مناطق شمال اليمن.

لقد أشارت التقارير بالفعل إلى الآثار على مدينة الحديدة، تزامناً مع عمليات القصف الأخيرة من البحر والجو والتي تركت العديد من الذخائر غير المنفجرة ذات العيار العالي قرب الميناء وهناك تقارير تشير إلى قيود إضافية على الدخول إلى ميناء الحديدة مما يمنع أو يؤخر السفن من الرسو. ولقد تم تحويل العديد من السفن إلى عدن، وتفيد التقارير بأن عددا من الخطوط البحرية لم تعد تخدم ميناء الحديدة، حيث بدأت الحاويات تتراكم في ميناء الملك عبد الله (المملكة العربية السعودية)، وميناء صلالة (سلطنة عمان) وميناء جيبوتي.

واستناداً إلى تحليل المخاطر، فقد حدد المجتمع الإنساني في اليمن سيناريوهين محتملين لتصعيد النزاع على طول الساحل الغربي ويتطلب كلا السيناريوهين زيادة كبيرة في العمليات. توجز خطة الطوارئ هذه محفزات هذين السيناريوهين، وإجراءات الجاهزية والاستعداد وخطط الاستجابة، والتي تكمل الأنشطة في خطة الاستجابة الإنسانية في اليمن 2017م. وينبغي لاستجابة الطوارئ أن تستمر لمدة 90 يوماً قبل أن يجري ضمها إلى خطة الاستجابة الإنسانية المعدلة لليمن لعام 2017م.

2- السيناريوهات والمحفزات واتجاهات النزوح المحتملة

السيناريوهات

- بناء على المشاورات مع فريق العمل المعني بالتحركات السكانية وفريق التنسيق الإنساني في مركز العمليات الإنسانية بمنطقة الحديدة واستعراض العمليات العسكرية على طول الساحل الجنوبي الغربي منذ يناير، فقد تم إعداد خطة الطوارئ هذه على ضوء سيناريوهين اثنين:
- **السيناريو 1:** يدخل النزاع إلى جنوب محافظة الحديدة، ويصل إلى مديريات الخوخة وحيس وزبيد وجبل راس والتحتيا. ويقدر عدد النازحين بنحو 150,000 شخص (يتراوح ما بين 100,000 إلى 200,000 شخص في كافة المديريات المتضررة).
 - **السيناريو 2:** ينتقل النزاع إلى مناطق أبعد في مناطق شمالية من محافظة الحديدة وصولاً إلى مديريات بيت الفقيه والدرهمي والحوك والحالي والميناء. (تتركز مدينة الحديدة أساساً في مديريات الحوك والحالي والميناء) ويقدر عدد النازحين بنحو 400,000 شخص (يتراوح العدد ما بين 250,000 إلى 500,000 شخص من كافة المديريات المتضررة). ويتوقف ميناء الحديدة عن العمل، ويكون الوصول إلى المستودعات ومرافق التخزين محدوداً. أما حركة البضائع والأشخاص إلى مناطق أخرى في شمال اليمن فقد تكون مقيدة بشكل كبير.

محفزات وحدود السيناريو

تم تحديد محفزتين اثنتين لكل سيناريو من سيناريوهات الطوارئ. ينبغي أن يكون يحدث كلا المحفزتين بغية تفعيل خطة الطوارئ في إطار هذا السيناريو. وسيواظب كل من إدارة الأمم المتحدة لشؤون السلامة والأمن ومكتب تنسيق الشؤون الإنسانية والشركاء باستمرار على رصد المحفزات وإسداء المشورة إلى الفريق القطري الإنساني بشأن الوضع الراهن. وسيقوم منسق الشؤون الإنسانية والفريق القطري الإنساني في حالة حدوث المحفزتين بتفعيل استجابة خطة الطوارئ تبعاً لذلك.

ينبغي أن تبدأ فوراً إجراءات الجاهزية والاستعداد للسيناريو 1 ولا حاجة إلى انتظار محفزات خطة الطوارئ. كما يمكن البدء بإجراءات الجاهزية والاستعداد للسيناريو 2 أيضاً وعلى الفور دون تأخير فور حدوث محفزات السيناريو 1.

السيناريو 1 (يدخل النزاع جنوب محافظة الحديدة؛ يصل عدد النازحين الجدد إلى 200,000)

رقم	المحفز	الحد
1	الاشتباكات النشطة تنتقل شمالاً إلى محافظة الحديدة قادمة من محافظة تعز	الاشتباكات النشطة تعبر إلى مديريات الخوخة أو حيس أو جبل راس.
2	يحدث نزوح على نطاق واسع نتيجة للنزاع	ما يزيد عن 4,000 شخص من النازحين الجدد في غضون أسبوع واحد

السيناريو 2 (يصل النزاع إلى مديرية بيت الفقيه في الحديدة؛ ويصل عدد النازحين الجدد إلى نحو 500,000 شخص)

رقم	المحفز	الحد
1	ارتفاع كثافة النشاط العسكري، بما في ذلك العمليات البرية، مع مزيد من التوسع نحو الشمال، والاقتراب من أو الوصول إلى مدينة الحديدة	الاشتباكات النشطة تصل إلى مديرية بيت الفقيه
2	يحدث نزوح على نطاق واسع على طول الساحل الغربي نتيجة للنزاع	ما يزيد عن 75,000 شخص نازح منذ يناير 2017م

اتجاهات النزوح المحتمل

قام فريق العمل المعني بالتحركات السكانية باستنباط توقعات النزوح لكلا السيناريوهين باستخدام بيانات النزوح من فترات سابقة. وقد شمل هذا تحليلاً للنزوح من المديريات في الحديدة منذ تصاعد النزاع في أنحاء اليمن في مارس 2015م، فضلاً عن الاتجاهات في تعز منذ يناير 2017م. تم استخدام ثلاثة استنتاجات من هذا التحليل من قبل مجموعات العمل عند وضع خططها للاستجابة القطاعية للطوارئ:

1. نزح 31 في المائة و 17 في المائة من مجموع السكان في مديرتي المخا وذوباب في تعز على التوالي منذ يناير 2017م. تطبق خطة الطوارئ نفس النطاق (17 في المائة إلى 31 في المائة من مجموع السكان) على المناطق المتضررة في الحديدة تحت كل سيناريو.
2. تظهر اتجاهات النزوح من مديرتي المخا وذوباب في تعز منذ يناير 2017 أن العديد من النازحين يتحركون شمالاً نحو المناطق الجنوبية من الحديدة أو نحو الشرق إلى المديريات المجاورة لتعز. ومن المرجح في حالة تصاعد النزاع في الحديدة وتحركه باتجاه ميناء المدينة أن تكون حركة النزوح إلى المناطق الأكثر أمناً في شمال الحديدة أو مناطق متاخمة في محافظات شرق الحديدة.
3. تظهر اتجاهات النزوح في الحديدة منذ مارس عام 2015 أن 61 في المائة من النازحين قد لجأوا إلى المحافظات المجاورة وهي ذمار وريمة والمحويت وحجة. كما فر 18 في المائة آخرين من النازحين إلى مناطق أخرى داخل محافظة الحديدة.

بالإضافة إلى توقعات فريق العمل المعني بالتحركات السكانية، حلل فريق التنسيق الإنساني في منطقة الحديدة مسارات النزوح المحتملة استناداً إلى التعليقات الواردة من شركاء العمل الإنساني العاملين في مركز العمليات الإنسانية في الحديدة. وقد روعيت هذه الاستنتاجات أيضاً من قبل المجموعات القطاعية عند وضع خطط الطوارئ:

1. تستضيف العديد من المديريات في محافظة الحديدة أصلاً أعداداً كبيرة من النازحين. ومن المرجح في حالة تضرر هذه المديريات جراء تصعيد النزاع أن يقوم النازحون الحاليون بنزوح ثانوي جديد الأمر الذي سيجعلهم من بين أشد الفئات ضعفاً. وقد يؤثر النزوح الثانوي الجديد على النساء والأطفال بشكل غير متكافئ.
2. يتوقع للنزوح الجديد من جنوب محافظة الحديدة أن يتحرك أساساً نحو مديرية وصاب السافل (محافظة ذمار) بسبب الاستقرار النسبي، والمركز الحضري، والبنية التحتية وإمكانية الوصول بالمقارنة مع محافظتي ريمة والمحويت.
3. كما أن بعض النزوح الثانوي "لنازحي تعز السابقين" حالياً في جنوب محافظة الحديدة سوف يتحرك نحو إب عبر طريق الجراحي - إب من خلال مديرية جبل راس (الحديدة). وستنتقل هذه الحركات في نهاية المطاف نحو مناطق أكثر استقراراً في محافظة تعز والتي لم يكن من الممكن الوصول إليها مباشرة من المناطق الأصلية للنازحين في تعز.
4. أما الأشخاص الذين سيبقون في المديريات المتضررة فمن المرجح أن يكونوا من بين الفئات الأشد ضعفاً، وسوف يحتاجون إلى المساعدة الإنسانية. وسيكون الوصول إلى هذه المناطق محدوداً بسبب النزاع الدائر. وننصح الشركاء بتجهيز إمدادات مخزون مسبق في هذه المديريات في وقت مبكر أو في المراكز المحلية.

الاستراتيجية العامة

تهدف الاستراتيجية العامة إلى ضمان أن تكون الاستجابة سريعة ومستندة إلى البراهين ومتكاملة وجيدة التنسيق وتمتلك الموارد الكافية. ويلخص الجدول أدناه هذه الركائز. ونقدم وصفاً للطرائق التنفيذية المحددة في الفصل التالي.

الاستراتيجية العامة	
النطاق	تهدف استجابة الطوارئ إلى تقديم المساعدات إلى المتضررين المحتاجين في غضون 96 ساعة من التفعيل وأن تستمر لمدة تصل إلى 90 يوماً. وسيتم بعد 90 يوماً دمج العمليات الجارية في الخطة المعدلة للاستجابة الإنسانية في اليمن.
السرعة	سوف تبدأ مجموعة من الأنشطة المنفقة عليها فور تفعيل خطة الطوارئ، مع بدء تدفق المساعدات في أقرب وقت ممكن بعد 24 ساعة من التفعيل، وبما لا يتجاوز 96 ساعة بعد التفعيل. نقدم في الصفحة 10 قائمة التفعيل المرجعية.
قاعدة البراهين	ستكون استجابة الطوارئ قائمة على البراهين دون التضحية بالسرعة. ستكون فرق التنسيق الإنساني القطرية في المراكز الميدانية للعمليات مسؤولة عن تنسيق التقييمات في المحاور ذات الصلة ابتداءً من تفعيل الخطة فوراً واستخدام الأداة الأولية لتقييم الأوضاع (أنظر المرفق). سيتم مناقشة نتائج أداة الحالة الأولية وتقييمها من قبل فريق التنسيق الإنساني في المنطقة جنبا إلى جنب مع أي بيانات ثانوية متاحة. في الوقت نفسه، ستقوم عمليات تتبع النزوح في حالات الطوارئ من قبل فريق العمل المعني بالتحركات السكانية وآلية الاستجابة السريعة لليونيسيف - منظمة العمل ضد الجوع بإبلاغ الاستجابة، كما سيتم تنسيق هذه الجهود مع فريق التنسيق الإنساني في المنطقة ذو الصلة لتجنب الازدواجية. بعد مرحلة التقييم السريع والاستجابة الأولية، ستكون المجموعات القطاعية والمجموعات الفرعية على المستوى الوطني مسؤولة عن إجراء تقييمات قطاعية أكثر تفصيلاً حسب الضرورة، والتأكد من تنسيقها مع فريق التنسيق الإنساني في المنطقة.
الاستجابة المتكاملة	سيتم إنشاء نقاط خدمة متعددة القطاعات في حالات الطوارئ على طول طرق النزوح الرئيسية (باستخدام خيام متنقلة)، بمسافة 50 كيلومتراً على الأقل من مناطق النزاع الفعلي. وستوفر مجموعات العمل الحد الأدنى من خدمات الطوارئ المؤقتة والمتكاملة والمحددة مسبقاً للنازحين العابرين من هذه النقاط. كما سيتم استخدام نقاط الخدمة أيضاً لجمع الحد الأدنى من المعلومات وتوجيه استجابة المتابعة في وجهات النزوح. ونقدم المزيد من التفاصيل في فصل "التنفيذ التشغيلي" أدناه.
التنسيق	يوفر الفريق القطري الإنساني التوجيه الاستراتيجي للاستجابة. وتقدم آلية التنسيق المشترك بين المجموعات المشورة إلى الفريق القطري الإنساني، وتعمل على تنفيذ مقررات الفريق القطري الإنساني، وستعمل بشكل وثيق مع فرق التنسيق الإنساني القطرية في المراكز الميدانية للعمليات داخل المحاور ذات الصلة لضمان التنفيذ الفعال. وستتم قيادة تنسيق الاستجابة المحلية، بما في ذلك التقييمات، من قبل فرق التنسيق الإنساني القطرية في المراكز الميدانية للعمليات بدعم من آلية التنسيق المشترك بين المجموعات. ويدعم مكتب تنسيق الشؤون الإنسانية جميع هذه الهياكل في أداء أدوارها.
الموارد	سوف تعتمد الاستجابة الفورية على الأرصدة الموجودة والمخزونة مسبقاً. وقد يشمل هذا الشركاء الذين يقومون بإعادة تخصيص الموارد أولاً من البرامج العادية من أجل دعم رفع المستوى في حالة الطوارئ وفقاً لخطة الطوارئ. وستقوم الجهات المانحة وأدوات التمويل المجمع بدعم شركاء العمل الإنساني من حيث إعطاء المرونة في استخدام الموارد. وسيسعى منسق الشؤون الإنسانية إلى حشد تمويل إضافي من المانحين، بما في ذلك استعمال الأموال المجمع،

لضمان عدم تسبب استجابة الطوارئ بثرات في العمليات الإنسانية في أماكن أخرى. كما سيسعى أعضاء الفريق القطري الإنساني أيضاً إلى حشد التمويل على صعيد ثنائي. وقد يتم إصدار نداء عاجل إذا رأى الفريق القطري الإنساني ضرورة لذلك. وقد يتم تعزيز الموظفين بزيادة الدعم من المكاتب الإقليمية أو مقر الرئيس.

التنفيذ التشغيلي

يلخص هذا الفصل النهج التشغيلي لخطة الطوارئ من حيث الجاهزية والاستعداد والتقييمات والاستجابة لحالات الطوارئ ورصدها.

الاستعداد

تم تحديد المجموعات وتقدير تكاليف مجموعة من أنشطة التأهب لكل سيناريو، بما في ذلك المشتريات والتخزين المسبق للإمدادات والتدريب والتوعية. ونوضح الأنشطة المحددة والتكاليف في الفصل الخاص بكل مجموعة أدناه. سوف يبدأ تنفيذ هذه الأنشطة في أقرب وقت ممكن بعد اعتماد خطة الطوارئ. وتجري فعلاً تنفيذ بعض أنشطة التأهب.

التقييمات

تنقسم التقييمات إلى مرحلتين. يتم تنسيق التقييمات السريعة (المرحلة 1) من قبل فرق التنسيق الإنساني القطرية في المراكز الميدانية للعمليات، وبدعم من مكتب تنسيق الشؤون الإنسانية، والمجموعات الوطنية حسب الحاجة. وسيتم تنظيم تقييمات المتابعة القطاعية (المرحلة 2) سمن قبل مجموعات العمل حسب الحاجة بالتنسيق مع فريق التنسيق الإنساني في المنطقة. وقد يتم تنفيذ هذه المراحل أيضاً بشكل متواز في نفس الوقت ولكن يجب أن تكون منسقة لضمان عدم الازدواجية. ستقوم آلية التنسيق المشترك بين المجموعات بتوفير الإرشاد التشغيلي، كما ستعمل مجموعة عمل التقييم والمراقبة وفريق العمل المعني بالتحركات السكانية ومجموعة عمل إدارة المعلومات على توفير الدعم الفني والتشغيلي. وستقوم آلية التنسيق المشترك بين المجموعات على المستوى الوطني بتحديث أرقام مجموع عدد القضايا المعروضة على أساس المعلومات المجمع.

نوع المعلومات	المرحلة 1: التقييمات السريعة
التعريف الأولي للاحتياجات متعددة القطاعات على مستوى المجتمع المحلي (المعلومات الرئيسية)	سيقوم فريق تقييم الطوارئ التابع لفريق التنسيق الإنساني القطري في المنطقة باستكمال تقييم سريع خلال 72 ساعة باستخدام الأداة الأولية لتقييم الأوضاع. وتقدم النتائج تعريفاً أولياً للأوضاع وتسلط الضوء على مجالات الاستجابة الفورية أو تقييمات المجموعات. وتشمل الأداة الأولية لتقييم الحالة جمع البيانات الأولية وتجميع أي من المصادر الثانوية المتاحة.
أرقام إرشادية حول النزوح والعائدين (المعلومات الرئيسية)	سيوفر تتبع حالة الطوارئ لفريق العمل المعني بالتحركات السكانية تقديرات إرشادية للنزوح والعائدين عن طريق شبكته المنتظمة من المعلومات الرئيسية في جميع أنحاء البلد. سيتم تحديث هذه الأرقام كل أسبوعين إلى حين انتهاء تتبع حالة الطوارئ. وسينسق فريق العمل المعني بالتحركات السكانية مع فرق التنسيق الإنساني القطرية في المراكز الميدانية للعمليات لضمان عدم الازدواجية في جمع البيانات.
المعلومات عن مستويات الأسر المعيشية ومعلومات الموقع والاحتياجات متعددة القطاعات	آلية الاستجابة السريعة هي عبارة عن تعاون بين منظمة اليونيسيف ومنظمة العمل لمكافحة الجوع للأمن الغذائي والمياه والصرف الصحي والنظافة الصحية والمواد غير الغذائية/الإيواء والتغذية الصحية. وتغطي الآلية حالياً محافظات الحديدة وأبين وحجة ولحج. تستخدم فرق آلية الاستجابة السريعة الأداة الأولية لتقييم الحالة أو تجري تقييمات لمستوى الأسر المعيشية. وستنسق آلية الاستجابة السريعة مع فرق التنسيق الإنساني القطرية في المراكز الميدانية للعمليات لضمان عدم الازدواجية في جمع البيانات أو الاستجابة.
نوع المعلومات	المرحلة 2: التقييم المتعمق
خاصة بالمجموعات القطاعية	ستقوم المجموعات القطاعية، إذا لزم الأمر، بتنظيم التقييمات المحددة الخاصة بالقطاعات كمتابعة للنتائج المستخلصة من التقييمات السريعة. وستتكفل المجموعات القطاعية بإبلاغ فريق التنسيق الإنساني في المنطقة بخطط التقييم لتجنب

الأزواجية وإثقال كاهل المجتمعات المتضررة. ستعمل فرق التنسيق الإنساني القطرية في المراكز الميدانية للعمليات مع مجموعات العمل لتنسيق خطط التقييم.

وفيما يرتبط بعمليات تقييم المرحلة I، سيدد الفريق العامل للمشاركة المجتمعية احتياجات المعلومات الرئيسية للمجتمعات المحلية المتضررة وسيدد كذلك أفضل الطرق لنشر الرسائل الرئيسية. ومن خلال العمل مع شبكة الاتصالات الإنسانية، سيضع الفريق العامل للمشاركة المجتمعية وينشر الرسائل الرئيسية للمجتمعات المحلية باستخدام أنسب الوسائل.

إنجاز الاستجابة

نظراً للتحديات التشغيلية الحالية، ومخاطر تعطل النقل البري والجوي، والحاجة إلى الإنجاز بسرعة، تتخذ خطة الطوارئ نهجاً موضعياً لإنجاز الاستجابة. وهذا النهج سيمكن الاستجابة ذات الصلة وفي الوقت المناسب، وذلك من خلال تمكين شركاء العمل الإنساني في الخطوط الأمامية. وسيتم تسليم المساعدة إلى الأشخاص المحتاجين الذين سيقون في المناطق المتضررة (رهنأ بإمكانية الوصول)، والنازحين العابرين من خلال مراكز الخدمة المؤقتة التي سيتم إنشاؤها على طول الطرق الرئيسية للنزوح، والنازحين والمجتمعات المضيفة في نقاط الوجهة.

التنسيق العام

مع الدعم المستمر من آلية التنسيق المشتركة بين المجموعات، سيتم تنسيق الاستجابة على أرض الواقع من قبل فرق التنسيق الإنساني القطرية في المراكز الميدانية للعمليات وحشد الشركاء لسد الثغرات. وسيضطلع الشركاء الذين هم في أفضل وضع للاستجابة من حيث القدرة والموارد والوجود الميداني، والعمليات ذات الصلة، بدور ريادي في الاستجابة لحالات الطوارئ.

المساعدة على طول طرق النزوح

سيتم استخدام نهج تنسيق وإدارة المخيمات لتقديم استجابة طوارئ متكاملة للسكان أثناء تحركاتهم. وسيتم من خلال هذا النهج إنشاء خمس نقاط خدمة (خيام متنقلة) في مواقع استراتيجية على بعد لا يقل عن 50 كيلومترا من المناطق المضطربة. وسوف توفر نقاط الخدمة الراحة للأشخاص الفارين من العنف، وستوفر خدمات متعددة القطاعات أساسية ومحدودة وتم اختيارها مسبقاً، بما في ذلك أطعم مواد الإغاثة الأساسية المتنقلة والغذاء والفرز الصحي والمياه والصرف الصحي والنظافة الصحية والحماية الأساسية. ويتوقع أن يواصل النازحون الانتقال من مراكز الخدمة إلى وجهاتهم النهائية؛ لن يتم تقديم مساعدات الإقامة في مراكز الخدمة. وسيتم جمع البيانات الأساسية لتخطيط الاستجابة - بما في ذلك الوجهة النهائية - من خلال مراكز الخدمة. ستكون مجموعة الإيواء/المواد غير الغذائية/تنسيق وإدارة المخيمات مسؤولة عن الإنشاء والإدارة الشاملة وضمان الجودة لمراكز الخدمة. كما سيعمل فريق مجموعة التنسيق مع المجموعات الأخرى لوضع الحد الأدنى للمعايير الواقعية ونظم إيصالها. وستعمل المجموعة أيضا للوجود الإنساني الدائم في نقاط الخدمة. قد يكون هناك ترتيبات للإدارة المشتركة عند الاقتضاء ووفقاً لاتفاقات الفريق القطري الإنساني. عند تفعيل خطة الطوارئ، ستقوم آلية التنسيق المشترك بين المجموعات/الفريق القطري الإنساني بمراجعة أنماط النزوح في المحافظات المجاورة وتحديد ما إذا كان ينبغي إنشاء مراكز خدمة (انظر "قائمة التفعيل المرجعية" أدناه). إن إنشاء الخيام المتنقلة سوف يستوجب حشد الموظفين المحددين مسبقاً ونقل البضائع. كما أن إجراءات التأهب مدرجة في إجراءات التأهب لمجموعة الإيواء/المواد غير الغذائية/تنسيق وإدارة المخيمات وهي جارية.

المساعدة في نقاط الوجهة

سيتم تقديم مزيد من المساعدات الأكثر شمولاً للنازحين والمجتمعات المضيفة في نقاط الوجهة للنازحين. وسيشمل هذا توزيع المواد غير الغذائية في حالات الطوارئ وأطقم الإيواء الكاملة في الحالات الطارئة. وسيتم تحديد مساعدة الإيواء على أساس تقييمات الاحتياجات الفنية وقد تشمل المساعدة العينية، والقسائم النقدية لمواد الإيواء والمواد غير الغذائية الأساسية والإعانات النقدية للإيجار. كما ستقدم مساعدات المتابعة استناداً إلى نتائج الفرز (الصحة، والحماية، إلخ) المنجزة في مراكز الخدمة، أو استناداً إلى تقييمات أخرى في مناطق وجهة النازحين.

تقديم المساعدة في المناطق المتضررة

قد لا يكون الأشخاص الأكثر ضعفاً في المناطق المتضررة قادرين على الخروج بسبب الافتقار إلى الموارد أو المرض أو غيرها من التحديات. سوف يعطي الشركاء الأولوية لتقديم المساعدة إلى هؤلاء الناس طالما كان الوصول إليهم ممكناً. وسيتم توفير الاستجابة الأولية على أساس نتائج أداة الحالة الأولية. وحيثما بقي الوصول محدوداً بسبب العنف أو العوائق البيروقراطية، ستعمل فرق التنسيق الإنساني القطرية في المراكز الميدانية للعمليات بإعطاء الأولوية للمناصرة مع الجهات المعنية ذات الصلة، للحصول على الدعم من الفريق القطري الإنساني.

رصد الاستجابة

بناء على المشورة من آلية التنسيق المشترك بين المجموعات، سيدد الفريق القطري الإنساني تواتر الإبلاغ عن الاستجابة لحالات الطوارئ عند تفعيل خطة الطوارئ. سوف تركز هذه التقارير فقط على المناطق المتضررة وستكون إضافة إلى نظام التقارير الشهرية المنتظم المنفذ عبر استجابة اليمن. وسيقدم مكتب تنسيق الشؤون الإنسانية نموذج تقرير الاستجابة الطارئة للشركاء لتعيينه مباشرة؛ كما سيتم توفير التحديث الأول في أقرب وقت ممكن بعد تفعيل خطة الطوارئ.

ستستخدم كافة المجموعات نفس نموذج تقارير الاستجابة الطارئة خلال استجابة الطوارئ بغية تسهيل التجميع السريع. سيقوم الشركاء بتعبئة النموذج وتقاسمه مع المجموعات، والتي بدورها ستقوم بتجميع استجابات الشركاء، وتنفيذ مراقبة الجودة ومشاركة النتائج على مستوى المجموعة مع مكتب تنسيق الشؤون الإنسانية. وسيقوم مكتب تنسيق الشؤون الإنسانية بمشاركة نموذج تقارير الاستجابة الطارئة مع المجموعات مقدماً للحصول على الملاحظات والاتفاق عليها. سيقدم الدعم التقني لهذه العملية من قبل فرق التنسيق الإنساني الفطرية في المراكز الميدانية للعمليات وآلية التنسيق المشتركة بين المجموعات ومجموعة عمل المراقبة والتقييم حسب الحاجة. ومن المعلوم أن الإبلاغ عن حالات الطوارئ سوف يعكس تقديرات أفضل للمناطق المتضررة فقط. كما ستقدم المعلومات النهائية المدققة كجزء من عملية جمع معلومات ملخص المعلومات الإنسانية الشهرية.

الإمداد والتموين

ستكون مجموعة الإمداد والتموين مسؤولة عن تيسير تقديم الدعم الإمدادي للاستجابة الطارئة تماشياً مع خطة الطوارئ المفصلة لمجموعة قطاع الإمداد والتموين. ويتضمن الدعم الرئيسي المدرج في خطة الطوارئ لمجموعة الإمداد والتموين ما يلي:

توزيع الوقود

ستحتفظ مجموعة الإمداد والتموين بمخزون طوارئ من الوقود للشركاء العاملين في اليمن. وسيوزع الوقود في عدن وصنعاء والحديدة وسيتم تأمينه محلياً عن طريق شركة النفط اليمنية. وإذا لم يكن شراء الوقود ممكناً من شركة النفط اليمنية، سيتم شراء الوقود دولياً من خلال الدعم من وحدة المشتريات التابعة لبرنامج الأغذية العالمي. سيتم الإبقاء على القدرة الحالية للوقود المتاحة طوال العملية وهي تقدر على النحو التالي:

- صنعاء: 300,000 لتر ديزل و 180,000 لتر بنزين
- الحديدة: 332,000 لتر ديزل و 180,000 لتر بنزين
- عدن: 100,000 لتر ديزل و 92,000 لتر بنزين.

سلسلة التوريد (المنبع والمصب)

سيتم تيسير الوصول إلى النقل الجوي من جيبوتي إلى صنعاء؛ وستوفر الخدمة من خلال طيران برنامج الأغذية العالمي/الخدمات الجوية الإنسانية التابعة للأمم المتحدة دون أي كلفة على المستخدمين، وسيتوقف التواتر على الاحتياجات التي يعرب عنها من قبل المجتمع الإنساني والتمويل المتاح. وفيما يتعلق بالنقل البحري، ستسعى مجموعة الإمداد والتموين للتخفيف من الانخفاضات في الخدمات التجارية إلى الحديدة. وفي حال توقف البواخر التجارية عن خدمة الحديدة ولكن مع بقاء الميناء مفتوحاً، ستعمل المجموعة على تسهيل الوصول إلى المراكب الشراعية من جيبوتي إلى الحديدة أو الموانئ الأخرى التي يمكن الوصول إليها. وإذا كان الميناء مغلقاً، ستعمل المجموعة على تسهيل النقل إلى عدن على سفينة ركاب مستأجرة من قبل برنامج الأغذية العالمي أو بواسطة مركب شرعي إلى موانئ أخرى يمكن الوصول إليها. ستسعى المجموعة أيضاً إلى تسهيل النقل البري من منافذ الدخول إلى نقاط الوجهة. وقد يعتمد هذا على القوافل الإنسانية باستخدام الطرق البديلة التي يمكن الوصول إليها عند الاقتضاء. وسيتم تنسيق القوافل بالتعاون مع الفريق العامل المعني بالوصول الإنساني وسيتمتع على خطى برنامج الأغذية العالمي. ستقوم مجموعة الإمداد والتموين بانتظام بتحديث خارطة قيود الوصول وتخطيط النقل البري وفقاً لذلك.

التخزين

ستيسر مجموعة الإمداد والتموين الوصول إلى سعة التخزين الموجودة في عدن أو صنعاء أو الحديدة. كما ستيسر المجموعة أيضاً الوصول إلى وحدة تخزين إضافية للتخزين المشترك من أجل التخزين المؤقت حسب احتياجات المنظمات الإنسانية في صنعاء وعدن. وسيوفر برنامج الأغذية العالمي إلى المنظمات الإنسانية على الصعيد الثنائي، وحدات تخزين متنقلة إضافية (MSUs) بناء على الطلب، حيثما اقتضى الأمر واعتماداً على قابلية الوصول.

المخزون وخطوط الأنابيب

ستعمل مجموعة الإمداد والتموين، بالتعاون مع مكتب تنسيق الشؤون الإنسانية ومجموعة المنسقين، على رصد المخزون وخطوط الأنابيب للمنظمات الإنسانية التي تضطلع بالعمليات الأكبر في اليمن. وسيتم تحديث قاعدة البيانات بانتظام ومشاركتها من خلال مكتب تنسيق الشؤون الإنسانية مع آلية التنسيق المشتركة بين المجموعات للتحليل. وتقوم المجموعات بالإبلاغ عن الثغرات أو المخاوف إلى مكتب تنسيق الشؤون الإنسانية. ويقوم مكتب تنسيق الشؤون الإنسانية بتجميع المعلومات ويبلغ منسق الشؤون الإنسانية بأخر مستجداتها. وفور تفعيل خطة الطوارئ، سيتم تحديث آخر تحليل للمخزونات وخطوط الأنابيب.

القائمة المرجعية لتفعيل خطة الطوارئ

الزمن	نوع النشاط	الجهة	تفاصيل
قبل التفعيل	الاستعداد	جميع الشركاء	تنفيذ تدابير التأهب المتفق عليها
قبل التفعيل	رصد الحالة	جميع الشركاء	رصد الحالة مقارنة مع محفزات خطة الطوارئ المتفق عليها والإبلاغ عن التطورات ذات الصلة لمكتب تنسيق الشؤون الإنسانية
قبل التفعيل	رصد الحالة	مكتب تنسيق الشؤون الإنسانية، آلية التنسيق المشتركة بين المجموعات، الفريق القطري الإنساني	استعراض معلومات رصد الحالة وإبلاغ الفريق القطري الإنساني ومنسق الشؤون الإنسانية بشأن تفعيل خطة الطوارئ
التفعيل	التفعيل	منسق الشؤون الإنسانية	تفعيل خطة الطوارئ بناء على المعلومات من آلية التنسيق المشتركة بين المجموعات والفريق القطري الإنساني؛ تأهب الفريق القطري الإنساني وآلية التنسيق المشتركة بين المجموعات الوقوف لتسهيل الاستجابة
خلال 24 ساعة من التفعيل	التحقق من المخزونات وخط أنابيب	مجموعة الإمداد والتموين، والشركاء	الشركاء يزودون مجموعة الإمداد والتموين بأحدث المعلومات عن مستويات المخزونات ومستويات خط الأنابيب
خلال 24 ساعة من التفعيل	الاستجابة الأولية	جميع الشركاء (بما في ذلك آلية التنسيق المشتركة بين المجموعات)، مكتب تنسيق الشؤون الإنسانية	يراجع الشركاء الخيارات المتاحة لإعادة توجيه الموارد المتاحة نحو خطة الطوارئ ويستجيبون ويؤكدون الثغرات (التمويل، الموظفين، وما إلى ذلك). ترسل الثغرات والتوصيات من أجل الدعم الإضافي إلى الفريق القطري الإنساني عن طريق مكتب تنسيق الشؤون الإنسانية.
خلال 24 ساعة من التفعيل	تفقد الأمان والوصول	إدارة الأمم المتحدة لشؤون السلامة والأمن و HAWG	تستعرض إدارة الأمم المتحدة لشؤون السلامة والأمن ظروف التشغيل والتدابير الأمنية في المناطق المتضررة؛ وتقوم HAWG بتقديم تحليل والتوصيات للوصول إلى المناطق المتضررة
خلال 24 ساعة من التفعيل	التقييم (والاستجابة الأولية)	فرق التنسيق الإنساني القطرية في المراكز الميدانية للعمليات، فرق تقييم حالات الطوارئ، ومكتب تنسيق الشؤون الإنسانية، وفريق العمل المعني بالتحركات السكانية	تنظم فرق التنسيق الإنساني القطرية في المراكز الميدانية للعمليات ذات الصلة أداة الحالة الأولية في المناطق المتضررة تمشياً مع التوجيه (انظر المرفق) يؤكد فريق العمل المعني بالتحركات السكانية الجدول الزمني لأول تقديرات للنازحين عن طريق تتبع حالات الطوارئ ملاحظة: إذا كان المعلومات الكافية موجودة بالفعل، يمكن تنفيذ الاستجابة الأولية بالتوازي مع جمع بيانات أداة الحالة الأولية.
خلال 24 ساعة من التفعيل	الاستجابة الأولية	الفريق القطري الإنساني وآلية التنسيق المشتركة بين المجموعات	في اجتماع مشترك بين الفريق القطري الإنساني-آلية التنسيق المشتركة بين المجموعات يتم استعراض ما يلي: الحالة الراهنة؛ المخزونات وخطوط الأنابيب؛ التدابير الأمنية؛ ظروف الوصول؛ الحاجة إلى مراكز الخدمة؛ طلبات الحصول على دعم إضافي؛ حالة إجراءات التأهب؛ مسائل أخرى ذات صلة. يتفق الاجتماع على الخطوات التالية (تفعيل الأموال المجمعة، إنشاء وموقع نقاط الخدمة، توعية الجهات المانحة، والمبادئ التوجيهية للاستجابة، إلخ) ويحدد تواتر تقارير الاستجابة.
خلال 72 ساعة من التفعيل	التقييم	فرق تقييم الطوارئ التابعة لفريق التنسيق الإنساني في المنطقة	جمع بيانات أداة الحالة الأولية المستكملة تمشياً مع التوجيه (انظر المرفق)
خلال 96 ساعة من التفعيل	الاستجابة الأولية	مجموعة الإيواء-المواد غير الغذائية-تنسيق وإدارة المخيمات	إنشاء مراكز خدمة (سرادقات) في مواقع استراتيجية في غضون 72 ساعة من الاجتماع المشترك بين الفريق القطري الإنساني-آلية التنسيق المشتركة
خلال 96 ساعة من التفعيل	التقييم	فرق تقييم الطوارئ التابعة لفريق التنسيق الإنساني في المنطقة، فرق التنسيق الإنساني القطرية في المراكز الميدانية للعمليات، آلية التنسيق المشتركة بين المجموعات، ومكتب تنسيق الشؤون الإنسانية	تقوم فرق تقييم الطوارئ باستعراض مشترك للنتائج التي تم التوصل إليها؛ يتم توزيع الملخص على فريق التنسيق الإنساني في المنطقة وآلية التنسيق المشتركة بين المجموعات كأساس للاستجابة الأولية، وقد يتبع ذلك تقرير كامل في وقت لاحق (انظر المرفق)
خلال 96 ساعة من التفعيل	الاستجابة الأولية	فرق التنسيق الإنساني القطرية في المراكز الميدانية للعمليات، آلية التنسيق المشتركة بين المجموعات، الفريق القطري الإنساني،	تقوم فرق التنسيق الإنساني القطرية في المراكز الميدانية للعمليات بتتنسيق وتنفيذ الاستجابة الأولية استناداً إلى النتائج التي توصلت إليها أداة الحالة الأولية وأنشطة خطة الطوارئ المتفق عليها مع الدعم اللازم من آلية التنسيق المشتركة بين المجموعات

يوفر الفريق الفُطري الإنساني التوجيه الاستراتيجي للاستجابة الأولية على ضوء النتائج التي توصلت إليها أداة الحالة الأولية وغيرها من التطورات			
يقدم الشركاء المعلومات المستكملة عن التقدم المحرز في الاستجابة تمثيلاً مع التواتر المقرر من قبل الفريق الفُطري الإنساني	الشركاء، فرق التنسيق الإنساني الفُطرية في المراكز الميدانية للعمليات، وآلية التنسيق المشتركة بين المجموعات، ومكتب تنسيق الشؤون الإنسانية	رصد الاستجابة	يحدد لاحقاً

المرفق 1: ملخص الأنشطة المخططة

الأمن الغذائي والزراعة

السيناريو 1: الحد الأقصى للنازحين 200,000 نازح

التأهب

إجراءات التأهب	الحالة
إجراء تقييمات الأمن الغذائي السريعة، تحليل ورصد الاحتياجات	جارية
تجهيز المخزونات الغذائية في الحديدة ومستودعات المحاور الأخرى	جارية
القيام بالتدريب وبناء القدرات بشأن التخطيط لحالات الطوارئ وحالات الطوارئ المتقدمة وإجراءات التأهب لشركاء المجموعة	جارية

الاستجابة الطارئة

يتوقع السيناريو 1 حداً أقصى للنازحين بنحو 200,000 نازح. وتقدر مجموعة الأمن الغذائي والزراعة عبئاً إضافياً للنازحين بنحو 180,000 لمدة ثلاثة أشهر. سيتم مساعدة أعضاء المجتمعات المحلية المضيفة من خلال برامج خطة الاستجابة الإنسانية في اليمن القائمة.

النشاط	المؤشر	الهدف
المساعدة الغذائية في حالات الطوارئ	عدد الأشخاص الذين يتلقون المساعدات الغذائية غير المشروطة (المساعدات الغذائية العامة)	180,000

السيناريو 2: الحد الأقصى للنازحين 500,000 نازح

الاستعداد

إجراءات التأهب	الحالة
إجراء تقييمات الأمن الغذائي السريع، وتحليل ورصد الاحتياجات	جارية
تجهيز المخزونات الغذائية في الحديدة ومستودعات المحاور الأخرى	جارية
القيام بالتدريب وبناء القدرات بشأن التخطيط لحالات الطوارئ وحالات الطوارئ المتقدمة وإجراءات التأهب لشركاء المجموعة	جارية

الاستجابة الطارئة

يتوقع السيناريو 2 حداً أقصى للنازحين بنحو 500,000 نازح. تستخدم مجموعة الأمن الغذائي والزراعة هذا التوقع للحد الأقصى (500,000 نازح) لمدة ثلاثة أشهر. سيتم مساعدة أعضاء المجتمعات المحلية المضيفة من خلال برامج خطة الاستجابة الإنسانية في اليمن القائمة.

النشاط	المؤشر	الهدف
المساعدة الغذائية في حالات الطوارئ	عدد الأشخاص الذين يتلقون المساعدات الغذائية غير المشروطة (المساعدات الغذائية العامة)	500,000

المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية

السيناريو 1: الحد الأقصى من النازحين 200,000

يتوقع السيناريو 1 حداً أقصى للنازحين بنحو 200,000 نازح. يستهدف شركاء مجموعة المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية 20 في المائة من النازحين كحد أقصى لتوقع للبقاء في المراكز الجماعية أو المستوطنات العشوائية مع تقديم خدمات مباشرة (30,000 نازح) ويضاف إلى ذلك 15,000 شخصاً من النازحين الأكثر

ضعفاً في المجتمع المضيف و15,000 شخصاً من أعضاء المجتمع المضيف. وحسب التقديرات، سيتم استهداف 157,500 نازح (أو 1,750 نازح يومياً لمدة 90 يوماً) في نقاط الخدمة المشتركة بين المجموعات (80 في المائة من عدد النازحين كحد أقصى).

التأهب

إجراءات التأهب	الحالة
تجهيز إمدادات المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية الحرجة في المحاور الإقليمية لنحو 60,000 شخص	جارية
تدريب الشركاء على تقييم الاحتياجات	جارية
تسجيل المنظمات غير الحكومية المؤهلة في نظام إدارة المنح	جارية

الاستجابة الطارئة

تحسب تكاليف نقل المياه بالشاحنات وأقراص الكلورين، وتعزيز النظافة الصحية، وأنشطة المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية في مراكز الخدمة لمدة ثلاثة أشهر. يتم تنفيذ الأنشطة المتبقية مرة واحدة.

النشاط	المؤشر	الهدف
إجراء عمليات تقييم الاحتياجات	عدد الأفراد المقدرين لاحتياجات المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية	45,000
توفير خزانات تجميع المياه المجتمعية/ نقاط تجميع المياه	عدد الأفراد المستفيدين من نقطة تجميع المياه	60,000
نقل المياه بواسطة الشاحنات للمجتمعات المحلية المتضررة من النزاع	عدد الأفراد الحاصلين على ما لا يقل عن 7.5 لتر في اليوم من مياه الشرب	30,000
إصلاحات صغيرة الحجم، تشغيل وصيانة شبكات إمداد المياه	عدد الأفراد المستفيدين من تحسين فرص الوصول إلى المياه	30,000
توزيع أقراص الكلور	عدد الأفراد المزودين بأقراص الكلور	60,000
بناء المراحيض الطارئة	عدد الأفراد المزودين بإمكانية الوصول إلى المراحيض	30,000
توزيع مستلزمات النظافة الأساسية	عدد الأفراد الذين تم تسليمهم أدوات النظافة الأساسية	45,000
حشد المجتمع وتعزيز النظافة الصحية	عدد الأفراد الذين تم الوصول إليهم بأنشطة تعزيز النظافة الصحية	60,000
نقل المياه بالشاحنات في مراكز الخدمة	عدد الأفراد الحاصلين على 7.5 لتر في اليوم من مياه الشرب	157,500
بناء المراحيض الطارئة في مراكز الخدمة	عدد الأفراد المزودين بإمكانية الوصول إلى المراحيض	157,500
توزيع إمدادات المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية المنقذة للحياة في مراكز الخدمة	عدد الأفراد المزودين بإمدادات المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية المنقذة للحياة	157,500

السيناريو 2: الحد الأقصى من النازحين 500,000 نازح

يتوقع السيناريو 1 حداً أقصى للنازحين بنحو 500,000 نازح. يستهدف شركاء مجموعة المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية ما يقدر بنحو 20 في المائة من النازحين كحد أقصى والذين من المتوقع بقاؤهم في المراكز الجماعية أو المستوطنات العشوائية مع تزويدهم بخدمات مباشرة (100,000 نازح) ويضاف إلى ذلك 50,000 شخصاً من النازحين الأكثر ضعفاً في المجتمع المضيف و50,000 شخصاً من أعضاء المجتمع المضيف. وحسب التقديرات، سيتم استهداف 405,000 نازح (أو 4,500 نازح يومياً لمدة 90 يوماً) في نقاط الخدمة المشتركة بين المجموعات (80 في المائة من عدد النازحين كحد أقصى). ويمكن لما يقدر بنحو 550,000 شخص أن يستفيدوا من الدعم بالوقود والإصلاحات الطارئة والمعدات لشبكة مياه مدينة الحديدة إذا لزم الأمر.

التأهب

إجراءات التأهب	الحالة
تجهيز إمدادات المياه والصرف الصحي والنظافة الشخصية الحرجة في المحاور الإقليمية لنحو 200.000 شخص	جارية

نقل جزء من المخزون المجهز خارج مدينة الحديدة	عند الحاجة
تدريب المجتمعات المحلية على المعالجة بالكلور وممارسات النظافة الصحية	جارية
التعرف على مصادر المياه وبائعي المياه داخل مدينة الحديدة	أنجزت
تدريب الشركاء على تقييم الاحتياجات	جارية
تسجيل المنظمات المؤهلة في نظام إدارة المنح	جارية

الاستجابة الطارئة

تحتسب تكاليف نقل المياه بالشاحنات، وأقراص الكلورين، والنظافة الصحية، وأنشطة المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية في مراكز الخدمة، ودعم الوقود لمدة 3 أشهر. يتم تنفيذ الأنشطة المتبقية مرة واحدة.

النشاط	المؤشر	الهدف
إجراء عمليات تقييم الاحتياجات	عدد الأفراد المقدرين لاحتياجات المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية	150,000
توفير خزانات تجميع المياه المجتمعية/ نقاط تجميع المياه	عدد الأفراد المستفيدين من نقطة تجميع المياه	200,000
نقل المياه بواسطة الشاحنات للمجتمعات المحلية المتضررة من النزاع	عدد الأفراد الحاصلين على ما لا يقل عن 7.5 لتر في اليوم من مياه الشرب	100,000
إصلاحات صغيرة الحجم، تشغيل وصيانة شبكات إمداد المياه	عدد الأفراد المستفيدين من تحسين فرص الوصول إلى المياه	100,000
توزيع أقراص الكلور	عدد الأفراد المزودين بأقراص الكلور	200,000
بناء المراحيض الطارئة	عدد الأفراد المزودين بإمكانية الوصول إلى المراحيض	100,000
توزيع مستلزمات النظافة الأساسية	عدد الأفراد الذين تم تسليمهم أدوات النظافة الأساسية	150,000
حشد المجتمع وتعزيز النظافة الصحية	عدد الأفراد الذين تم الوصول إليهم بأنشطة تعزيز النظافة الصحية	200,000
نقل المياه بالشاحنات في مراكز الخدمة	عدد الأفراد الحاصلين على 7.5 لتر في اليوم من مياه الشرب	405,000
بناء المراحيض الطارئة في مراكز الخدمة	عدد الأفراد المزودين بإمكانية الوصول إلى المراحيض	405,000
توزيع إمدادات المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية المنقذة للحياة في مراكز الخدمة	عدد الأفراد المزودين بإمدادات المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية المنقذة للحياة	405,000
تقديم المساعدة للوقود لتشغيل نظام إمدادات المياه في مدينة الحديدة	##أفراد الاستفادة من تحسين فرص الوصول إلى المياه	550,000
توفير قطع الغيار وتشغيل وصيانة نظام إمدادات المياه في مدينة الحديدة	##أفراد الاستفادة من تحسين فرص الوصول إلى المياه	550,000

الصحة

السيناريو 1: الحد الأقصى للنازحين 200.000

التأهب

إجراءات التأهب	الحالة
تكديس أطقم الصدمات الطارئة وأطقم (ب) وأطقم الصحة المشتركة بين الوكالات والأدوية الأساسية الإضافية في مستودعات منظمة الصحة العالمية في الحديدة وإب وصنعاء	جارية
دعم مستشفيات حيس وزبيد والجراحي وبيت الفقيه والثورة بالأدوية الأساسية والمستلزمات الطبية	أنجزت
تزويد مستشفى الثورة في الحديدة، والمستشفى الجمهوري في حجة بالمعدات الطبية	جارية
دعم إمكانية الوصول إلى الرعاية الصحية الطارئة من خلال الفرق المتنقلة / الفرق الثابتة في المنشآت وأنشطة التوعية وتدخلات مكافحة الملاريا في محافظة الحديدة.	جارية

جارية	دعم إدارة الإصابات الجماعية في المناطق المتضررة من النزاع من خلال بناء قدرات العاملين في مجال الصحة، ونشر الفرق الجراحية وخدمات الإحالة بما في ذلك توفير خدمة الإسعاف.
جارية	توفير التدابير الوقائية في مجال الصحة العامة والاستجابة لحالات تفشي الأمراض المعدية بما في ذلك الكوليرا، من خلال الكشف المبكر عن الأمراض، القيام بحملات التلقيح الشاملة ورش المبيدات إضافة إلى الأنشطة الأخرى
تخطيط	تجهيز أطعم الصحة الإنجابية الطارئة في محور الأمم المتحدة-الحديدة
جارية	تدريب مقدمي خدمات الصحة الإنجابية الطارئة على الحد الأدنى من حزمة الخدمة الأولية لضمان حصول النساء الحوامل على الخدمات المنقذة للحياة.

الاستجابة الطارئة

النشاط	المؤشر	الهدف
توفير الخدمات الصحية المنقذة للحياة بما في ذلك خدمات الرعاية الصحية الأولية الأساسية للنازحين، والمجتمعات المحلية المضيفة والسكان المتضررين من خلال نشر الفرق الطبية المتنقلة في حالات الطوارئ في المناطق المتضررة (حيس، زبيد، جبل الرأس، الجراحي)	عدد الأشخاص الحاصلين على خدمات الرعاية الصحية الأولية من خلال الفرق الطبية المتنقلة /الثابتة	190,000
دعم إدارة الإصابات الجماعية في المناطق المتضررة من النزاع من خلال نشر 5 فرق جراحية في مستشفيات حيس وزبيد وتعزيز خدمات الإحالة عن طريق توفير 5 سيارات إسعاف مع المسعفين في الخوخة وزبيد والتحتيتا.	عدد الجرحى الذين تلقوا رعاية الصدمات	3,000
دعم تشغيل المرافق الصحية من خلال الإمداد بالوقود إلى 5 مستشفيات (الجراحي، حيس، بيت الفقيه والثورة والعلفي) بنحو 10,000 لتر شهريا	عدد المرافق الصحية المزودة بالوقود	5
توفير التدابير الوقائية في مجال الصحة العامة والاستجابة لحالات تفشي الأمراض المعدية، من خلال الكشف المبكر عن الأمراض، والقيام بحملة التلقيح الشاملة.	عدد الأطفال الملقحين ضد	50,000
توفير خدمات الصحة الإنجابية المنقذة للحياة للسكان المتضررين بالتنسيق مع أعضاء الفريق العامل المشترك بين الوكالات للصحة الإنجابية على صعيد المجتمع وعلى صعيد المرافق الصحية	عدد النساء والفتيات الحاصلين على خدمات الصحة الإنجابية	11,475
حملة مكافحة المتكاملة لناقلات الأمراض	عدد الأسر التي تم الوصول إليها	40,000

السيناريو 2: الحد الأقصى للنازحين 500,000

التأهب

إجراءات التأهب	الحالة
تكديس أطعم الصدمات الطارئة وأطعم (ب) وأطعم الصحة المشتركة بين الوكالات والأدوية الأساسية الإضافية في مستودعات منظمة الصحة العالمية في الحديدة وإب وصنعاء	جارية
دعم مستشفيات حيس وزبيد والجراحي وبيت الفقيه والثورة بالأدوية الأساسية والمستلزمات الطبية	أنجزت
تزويد مستشفى الثورة في الحديدة، والمستشفى الجمهوري في حجة بالمعدات الطبية	جارية
دعم إمكانية الوصول إلى الرعاية الصحية الطارئة من خلال الفرق المتنقلة / الفرق الثابتة في المنشآت وأنشطة التوعية وتدخلات مكافحة الملاريا في محافظة الحديدة.	جارية
دعم إدارة الإصابات الجماعية في المناطق المتضررة من النزاع من خلال بناء قدرات العاملين في مجال الصحة، ونشر الفرق الجراحية وخدمات الإحالة بما في ذلك توفير خدمة الإسعاف.	جارية

تخطيط	تجهيز أطعم الصحة الإنجابية الطارئة في محور الأمم المتحدة-الحديدة
جارية	تدريب مقدمي خدمات الصحة الإنجابية الطارئة على الحد الأدنى من حزمة الخدمة الأولية/معدل الوفيات الخاملضمان حصول النساء الحوامل على الخدمات المنقذة للحياة.
جارية	توفير التدابير الوقائية في مجال الصحة العامة والاستجابة لحالات تفشي الأمراض المعدية بما في ذلك الكوليرا، من خلال الكشف المبكر عن الأمراض، القيام بحملات التلقيح الشاملة ورش المبيدات إضافة إلى الأنشطة الأخرى

الاستجابة الطارئة

النشاط	المؤشر	الهدف
توفير الخدمات الصحية المنقذة للحياة بما في ذلك خدمات الرعاية الصحية الأولية الأساسية للنازحين، والمجتمعات المحلية المضيفة والسكان المتضررين من خلال نشر الفرق الطبية المتنقلة في حالات الطوارئ في المناطق المتضررة (حيس، زبيد، جبل الرأس، الجراحي، بيت الفقيه، الدريهمي، الحوك، الحالي) وبما في ذلك 5 نقاط خدمة للنازحين	عدد الأشخاص الحاصلين على خدمات الرعاية الصحية الأولية من خلال الفرق الطبية المتنقلة /الثابتة	500,000
دعم إدارة الإصابات الجماعية في المناطق المتضررة من النزاع من خلال نشر 10 فرق جراحية في مستشفيات حيس وزبيد وبيت الفقيه والقورة وتعزيز خدمات الإحالة عن طريق توفير 10 سيارات إسعاف مع المسعفين في الخوخة وزبيد والتحيثا والدريهمي والصليف.	عدد الجرحى الذين تلقوا رعاية الصدمات	6,000
دعم تشغيل المرافق الصحية من خلال الإمداد بالوقود إلى 5 مستشفيات (الجراحي، حيس، بيت الفقيه والثورة والعلفي) بنحو 23.000 لتر شهريا	عدد المرافق الصحية المزودة بالوقود	5
توفير التدابير الوقائية في مجال الصحة العامة والاستجابة لحالات تفشي الأمراض المعدية، من خلال الكشف المبكر عن الأمراض، والقيام بحملة التلقيح الشاملة.	عدد الأطفال الملقحين ضد	90,000
توفير خدمات الصحة الإنجابية المنقذة للحياة للسكان المتضررين بالتنسيق مع أعضاء الفريق العامل المشترك بين الوكالات للصحة الإنجابية على صعيد المجتمع وعلى صعيد المرافق الصحية	عدد النساء والفتيات الحاصلين على خدمات الصحة الإنجابية	29,589
حملة مكافحة المتكاملة لنقلات الأمراض	عدد الأسر التي تم الوصول إليها	80,000

الإيواء والمواد غير الغذائية وتنسيق وإدارة المخيمات

السيناريو 1: الحد الأقصى للنازحين 200,000

التأهب

إجراءات التأهب	الحالة
تجهيز مخزون أطعم المواد غير الغذائية الطارئة في المستودع الإقليمي لاستخدام نقاط الخدمة	ما قبل الشراء جارية
تجهيز مخزون أطعم الإيواء المتنقل لحالات الطوارئ في المستودع الإقليمي لاستخدام نقاط الخدمة	ما قبل الشراء جارية
بنود الأطعم الكاملة المتبقية لنقاط الوجهة	ليس بعد
إنشاء فرق الاستجابة السريعة للإيواء/تنسيق وإدارة المخيمات	جارية
شراء سدادات لنقاط الخدمة	جارية
تدريب السلطات المحلية على إدارة المواقف	جارية
إنشاء حزمة خدمة الحد الأدنى المتكاملة للاستجابة في حالات الطوارئ مع فريق التنسيق بين المجموعات	جارية
رسم خريطة لمصفوفة الاستجابة المحددة لنقاط الخدمة	ليس بعد

الاستجابة الطارئة

النشاط	المؤشر	الهدف
توفير دعم الالتحاق بالمعونة التقنية لمتلقي المساعدة في نقاط الخدمة (بما في ذلك تصنيف البيانات حسب الجنس والعمر)	عددالنازحين الجدد المسجلين والمدرجين والمصنفين حسب الجنس والعمر	158,136 شخص
توفير فرق ومعدات إدارة الموقع في حالة الطوارئ	عدد نقاط الخدمة المدارة	5
توفير العمل مقابل النقد للأمن، وتحميل وتفريغ المواد والصيانة في نقاط الخدمة	عدد نظم إيصال المعونة في نقاط الخدمة التي تم صيانتها	5
توفير أطقم المواد غير الغذائية الطارئة	عددأسر النازحينالذين تلقوا مساعدة المواد غير الغذائية	158,136 شخص
توفير أطقم مستلزمات الإيواء الطارئة المتنقلة	عددالنازحين الجدد الذين تلقوا مساعدة الإيواء الطارئ	158,136 شخص
تقديم المساعدة النقدية الطارئة/القوائم لتلبية الاحتياجات الملحة للأسر الأكثر ضعفاً، بما في ذلك إعانات الإيجار في المناطق الحضرية أو شبه الحضرية والنقدية/القوائم لمستلزمات الطوارئ	عدد الأسر التي تتلقى تحويلات نقدية لتلبية الاحتياجات المنقذة للحياة الأكثر إلحاحاً في المناطق الحضرية/شبه-الحضرية	39,534 شخص

السيناريو 2: الحد الأقصى للنازحين 500.000

التأهب

إجراءات التأهب	الحالة
تجهيز مخزون أطقم المواد غير الغذائية الطارئة في المستودع الإقليمي لاستخدام نقاط الخدمة	جارية قبل الشراء
تجهيز مخزون أطقم الإيواء المتنقل لحالات الطوارئ في المستودع الإقليمي لاستخدام نقاط الخدمة	جارية قبل الشراء
بنود الأطقم الكاملة المتبقية لنقاط الوجهة	ليس الآن
إنشاء فرق الاستجابة السريعة للإيواء/تنسيق وإدارة المخيمات	جارية
شراء سرادقات لنقاط الخدمة	جارية
تدريب السلطات المحلية على إدارة الماوقع	جارية
إنشاء حزمة خدمة الحد الأدنى المتكاملة للاستجابة في حالات الطوارئ مع فريق التنسيق بين المجموعات	جارية
رسم خريطة لمصفوفة الاستجابة المحددة لنقاط الخدمة	ليس الآن

الاستجابة الطارئة

النشاط	المؤشر	الهدف
توفير دعم الموظفين والدعم التقني والمعدات للمساعدة في الالتحاق بالمعونة لمتلقي المساعدة في نقاط الخدمة (بما في ذلك تصنيف البيانات حسب الجنس والعمر)	عددالنازحين الجدد المسجلين والمدرجين والمصنفين حسب الجنس والعمر	407,584 شخص
توفير فرق ومعدات إدارة الموقع في حالة الطوارئ	عدد نقاط الخدمة المدارة	5
توفير العمل مقابل النقد للأمن، وتحميل وتفريغ المواد والصيانة في نقاط الخدمة	عدد نظم إيصال المعونة في نقاط الخدمة التي تم صيانتها	5
توفير أطقم المواد غير الغذائية الطارئة	عددأسر النازحينالذين تلقوا مساعدة المواد غير الغذائية	407,584 شخص
توفير أطقم مستلزمات الإيواء الطارئة المتنقلة	عددالنازحين الجدد الذين تلقوا مساعدة الإيواء الطارئ	407,584 شخص

تقديم المساعدة النقدية الطارئة/القوائم لتلبية الاحتياجات الملحة للأسر الأكثر ضعفاً، بما في ذلك إعانات الإيجار في المناطق الحضرية أو شبه الحضرية والنقدية/القوائم لمستلزمات الطوارئ	عدد الأسر التي تتلقى تحويلات نقدية لتلبية الاحتياجات المنقذة للحياة الأكثر إلحاحاً في المناطق الحضرية/شبه-الحضرية	168,169 شخص
--	---	-------------

الحماية

السيناريو 1: الحد الأقصى للنازحين 200,000

التأهب

إجراءات التأهب	الحالة
ضمان رسم خرائط شركاء الحماية والعنف القائم على النوع الاجتماعي وحماية الأطفال الحاليين وتحديد الشركاء الاحتياط المحتملين في المناطق المحرومة من الخدمات.	جارية
إنشاء و/أو تعزيز الآليات لإحالة قضايا الحماية والعنف القائم على النوع الاجتماعي و/أو حماية الأطفال من المجموعات الأخرى إلى شركاء الحماية والعنف القائم على النوع الاجتماعي وحماية الأطفال	جارية
بالتنسيق مع فريق التنسيق الإنساني في المنطقة وغيره من المجموعات الوطنية/دون الوطنية، إجراء رسم خرائط التواجد التوضيحية "من يقوم بماذا وكيف وأين؟" (4W) للخدمات في المناطق التي يحتمل أن تتضرر لتوفير المعلومات للأشخاص المعنيين حول ما هي الخدمات المتاحة وكيفية الوصول إليها.	سيتم إطلاقها من قبل فريق التنسيق الإنساني في المنطقة
توفير التدريب لشركاء الحماية الحاليين والمحتملين على حماية أنشطة الرصد والاستجابة	سيتم إطلاقها من قبل المجموعة المعنية بالحماية
تدريب العاملين في المجال الطبي (من المرافق الثابتة والمتحركة) على مفاهيم العنف القائم على النوع الاجتماعي والمعالجة السريرية للاغتصاب، وضمان توافر الحد الأدنى الأولي لحزمة الخدمة للصحة الإنجابية في استجابة القطاع الصحي بما في ذلك المعالجة السريرية للاغتصاب.	يتم إطلاقها من قبل المجموعة الفرعية المعنية بالعنف القائم على النوع الاجتماعي
توفير التدريب لمستجبي القطاع حول التخفيف من مخاطر العنف القائم على النوع الاجتماعي، ووضع استراتيجيات للاستجابة السريعة للقطاع	يتم إطلاقها من قبل المجموعة الفرعية المعنية بالعنف القائم على النوع الاجتماعي
تنظيم دورات تدريبية لإدارة الملفات	يتم إطلاقها من قبل المجموعة الفرعية المعنية بالعنف القائم على النوع الاجتماعي
تجهيز أطقم الكرامة وأطقم العلاج بعد الاغتصاب.	جارية

الاستجابة الطارئة

النشاط	المؤشر	الهدف
إجراء تتبع حالات الطوارئ) تتبع حالات الطوارئ، تتبع التحركات السكانية المتواصلة لإبلاغ الاستجابة الإنسانية	عدد المديرية المشمولة من خلاتتبع حالات الطوارئ وتتبع التحركات السكانية في الفترة المشمولة بالتقرير	30
المشاركة في الرصد والإبلاغ بشأن احتياجات/مخاطر الحماية	عدد الأفراد المقيمين من حيث الضعف من خلال رصد الحماية (البيانات المصنفة حسب الجنس والعمر)	15,300
المشاركة في الرصد والإبلاغ عن انتهاكات حقوق الإنسان/القانون الإنساني الدولي	عدد الأفراد المشمولين برصد حقوق الإنسان/القانون الإنساني الدولي وآليات الإبلاغ(البيانات المصنفة حسب الجنس والعمر)	410
إنشاء شبكات الحماية القائمة على المجتمعات المحلية جديدة أو دعم القائم منها	عدد شبكات الحماية القائمة على المجتمعات المحلية المنشأة أو المدعومة	84

15,300	عدد الأفراد الذين تم التوصل إليهم من خلال الأنشطة الإعلامية (البيانات المصنفة حسب الجنس والعمر)	تقديم المعلومات عن الحقوق المتعلقة بالنزوح، أو توفر المساعدة الإنسانية، أو آليات التغذية المرتدة
6,100	عدد الأفراد الذين يتلقون المساعدة النقدية (البيانات المصنفة حسب الجنس والعمر)	تقديم المساعدة النقدية للأفراد الضعيفة المتضررة من النزاع
2,000	عدد الأفراد الذين يتلقون الدعم النفسي والاجتماعي (البيانات المصنفة حسب الجنس والعمر)	تقديم الدعم النفسي والاجتماعي للأفراد المتضررين من النزاع
2,000	عدد الأفراد الحاصلين على المساعدة القانونية (البيانات المصنفة حسب الجنس والعمر)	تقديم المساعدة القانونية للأفراد المتضررين من النزاع
58,997	عدد الأطفال وأفراد المجتمع الحاصلين على معلومات لحماية أنفسهم من الإصابة/الموت بسبب الألغام/الذخائر غير المنفجرة	توفير المعلومات المنقذة للحياة حول مخاطر الإصابة البدنية أو الوفاة بسبب الألغام/الذخائر غير المنفجرة/المتفجرات من مخلفات الحرب في المجتمعات المتضررة من النزاع
21,814	عدد الأطفال في المناطق المتضررة من النزاع الذين يتلقون الدعم النفسي والاجتماعي	توفير الدعم النفسي الاجتماعي النوعي للأطفال المتضررين من النزاع، وأولياء أمورهم عن طريق جلسات المشورة الشخصية أو الجماعية
186,457	عدد الأطفال في مناطق النزاع المشمولين بشبكة آلية الرصد والإبلاغ	رصد انتهاكات حقوق الطفل وتوثيقها والإبلاغ عنها من خلال آلية الرصد والإبلاغ
300	عدد المستفيدين من خدمات العنف القائم على النوع الاجتماعي الذين تم الوصول إليهم بالخدمات متعددة القطاعات المعنية بالعنف القائم على النوع الاجتماعي والدعم المنقذة للحياة	توفير خدمات متعددة القطاعات المعنية بالعنف القائم على النوع الاجتماعي (بما في ذلك الإدارة السريرية للاغتصاب والدعم النفسي والاجتماعي، والإيواء الآمن والمساعدة القانونية) للناجين
120	عدد الحالات المبلغ عنها	المشاركة في الرصد والإبلاغ عن حالات العنف القائم على النوع الاجتماعي والحوادث
20,000	عدد أطقم الكرامة الموزعة	شراء وتوزيع أطقم الكرامة للنازحين من النساء والفتيات والرجال
30,000	عدد الأفراد المستفيدين Kit3	توزيع أطقم علاج ما بعد الاغتصاب للمرافق الصحية (المتنقلة والثابتة)
20	عدد مراجعات السلامة التي أجريت	إجراء عمليات مراجعة السلامة في المراكز الجماعية والمواقع العشوائية
150	عدد الناجين المزودين بالنقدية الطارئة	توفير النقدية الطارئة للناجين
200	عدد الأفراد الذين تم الوصول إليهم	توفير دعم المواد الطارئة للناجين وغير الناجين
5,000	عدد النساء والفتيات الحاصلين على أماكن مأمونة	توفير أماكن مأمونة للنساء والفتيات (أماكن ثابتة أو متنقلة)
500	عدد الأفراد الذي تم الوصول إليهم من خلال أنشطة توعية المجتمع بالاتصال المباشر	القيام بمبادرات توعية المجتمع وتوفير خدمة المعلومات وأنشطة التخفيف من المخاطر

السيناريو 2: الحد الأقصى للنازحين 500.000

الاستعداد

الحالة	إجراءات التأهب
جارية	ضمان رسم خرائط شركاء الحماية والعنف القائم على النوع الاجتماعي وحماية الأطفال الحاليين وتحديد الشركاء الاحتياط المحتملين في المناطق المحرومة من الخدمات.
جارية	إنشاء و/أو تعزيز الآليات لإحالة قضايا الحماية والعنف القائم على النوع الاجتماعي و/أو حماية الأطفال من المجموعات الأخرى إلى شركاء الحماية والعنف القائم على النوع الاجتماعي وحماية الأطفال

سيتم إطلاقها من قبل فريق التنسيق الإنساني في المنطقة	بالتنسيق مع فريق التنسيق الإنساني في المنطقة وغيره من المجموعات الوطنية/دون الوطنية، إجراء رسم خرائط التواجد التوضيحية "من يقوم بماذا وكيف وأين؟" (4W) للخدمات في المناطق التي يحتمل أن تتضرر لتوفير المعلومات للأشخاص المعنيين حول ما هي الخدمات المتاحة وكيفية الوصول إليها.
سيتم إطلاقها من قبل المجموعة المعنية بالحماية	توفير التدريب على رفع القدرات لشركاء الحماية الحاليين والمحتملين على حماية أنشطة الرصد والاستجابة
يتم إطلاقها من قبل المجموعة الفرعية المعنية بالعنف القائم على النوع الاجتماعي	تدريب العاملين في المجال الطبي (من المرافق الثابتة والمتحركة) على مفاهيم العنف القائم على النوع الاجتماعي والمعالجة السريرية للاغتصاب، وضمان توافر الحد الأدنى الأولي لحزمة الخدمة للصحة الإنجابية في استجابة القطاع الصحي بما في ذلك المعالجة السريرية للاغتصاب.
يتم إطلاقها من قبل المجموعة الفرعية المعنية بالعنف القائم على النوع الاجتماعي	توفير التدريب لمستجبي القطاع التخفيف من مخاطر العنف القائم على النوع الاجتماعي، ووضع استراتيجيات للاستجابة السريعة للقطاع
يتم إطلاقها من قبل المجموعة الفرعية المعنية بالعنف القائم على النوع الاجتماعي	تنظيم دورات تدريبية لإدارة الملفات
جارية	تجهيز أطقم الكرامة وأطقم العلاج بعد الاغتصاب.

الاستجابة الطارئة

النشاط	المؤشر	الهدف
إجراء تتبع حالات الطوارئ) تتبع حالات الطوارئ، تتبع التحركات السكانية المتواصلة لإبلاغ الاستجابة الإنسانية	عدد المديرية المشمولة من خلاتتبع حالات الطوارئ وتتبع التحركات السكانية في الفترة المشمولة بالتقرير	60
المشاركة في الرصد والإبلاغ بشأن احتياجات/مخاطر الحماية	عدد الأفراد المقيمين من حيث الضعف من خلال رصد الحماية (البيانات المصنفة حسب الجنس والعمر)	39,500
المشاركة في الرصد والإبلاغ عن انتهاكات حقوق الإنسان/القانون الإنساني الدولي	عدد الأفراد المشمولين برصد حقوق الإنسان/القانون الإنساني الدولي وآليات الإبلاغ (البيانات المصنفة حسب الجنس والعمر)	1060
إنشاء شبكات الحماية القائمة على المجتمعات المحلية الجديدة أو دعم القائم منها	عدد شبكات الحماية القائمة على المجتمعات المحلية المنشأة أو المدعومة	216
تقديم المعلومات عن الحقوق المتعلقة بالنزوح، أو توفر المساعدة الإنسانية، أو آليات التغذية المرتدة	عدد الأفراد الذين تم التوصل إليهم من خلال الأنشطة الإعلامية (البيانات المصنفة حسب الجنس والعمر)	39,500
تقديم المساعدة النقدية للأفراد الضعيفة المتضررة من النزاع	عدد الأفراد الذين يتلقون المساعدة النقدية (البيانات المصنفة حسب الجنس والعمر)	15,700
تقديم الدعم النفسي والاجتماعي للأفراد المتضررين من النزاع	عدد الأفراد الذين يتلقون الدعم النفسي والاجتماعي (البيانات المصنفة حسب الجنس والعمر)	4,300
تقديم المساعدة القانونية للأفراد المتضررين من النزاع	عدد الأفراد الحاصلين على المساعدة القانونية (البيانات المصنفة حسب الجنس والعمر)	4,300
توفير المعلومات المنقذة للحياة حول مخاطر الإصابة البدنية أو الوفاة بسبب الألغام/الذخائر غير المنفجرة/المتفجرات من مخلفات الحرب في المجتمعات المتضررة من النزاع	عدد الأطفال وأفراد المجتمع الحاصلين على معلومات لحماية أنفسهم من الإصابة/الموت بسبب الألغام/الذخائر غير المنفجرة	81,537
توفير الدعم النفسي الاجتماعي النوعي للأطفال المتضررين من النزاع، وأولياء أمورهم عن طريق جلسات المشورة الشخصية أو الجماعية	عدد الأطفال في المناطق المتضررة من النزاع والذين يتلقون الدعم النفسي والاجتماعي	79,468

393,455	عدد الأطفال في مناطق النزاع المشمولين بشبكة آلية الرصد والإبلاغ	رصد انتهاكات حقوق الطفل وتوثيقها والإبلاغ عنها من خلال آلية الرصد والإبلاغ
600	عدد المستفيدين من خدمات العنف القائم على النوع الاجتماعي الذين تم الوصول إليهم بالخدمات متعددة القطاعات المعنية بالعنف القائم على النوع الاجتماعي والدعم المنفذة للحياة	توفير خدمات متعددة القطاعات المعنية بالعنف القائم على النوع الاجتماعي (بما في ذلك الإدارة السريرية للاغتصاب والدعم النفسي والاجتماعي، والإيواء الآمن والمساعدة القانونية) للناجين
80	عدد الحالات المبلغ عنها	المشاركة في الرصد والإبلاغ عن حالات العنف القائم على النوع الاجتماعي والحوادث
40,000	عدد أطقم الكرامة الموزعة	توزيع أطقم الكرامة للناجين من النساء والفتيات والرجال
60,000	عدد الأفراد المستفيدين Kit3	توزيع أطقم علاج ما بعد الاغتصاب للمرافق الصحية (المتنقلة والثابتة)
40	عدد مراجعات السلامة التي أجريت	إجراء عمليات مراجعة السلامة في المراكز الجماعية والمواقع العشوائية
300	عدد الناجين المزودين بالنقديّة الطارئة	توفير النقديّة الطارئة للناجين
400	عدد الأفراد الذين تم الوصول إليهم	توفير دعم المواد الطارئة للناجين وغير الناجين
10,000	عدد النساء والفتيات الحاصلات على أماكن مأمونة	توفير أماكن مأمونة للنساء والفتيات (أماكن ثابتة أو متنقلة)
1.000	عدد الأفراد الذي تم الوصول إليهم من خلال أنشطة توعية المجتمع بالاتصال المباشر	القيام بمبادرات توعية المجتمع وتوفير خدمة المعلومات وأنشطة التخفيف من المخاطر

التغذية الصحية

السيناريو I: الحد الأقصى للناجين 200.000

التأهب

الحالة	إجراءات التأهب
جاهز	التخطيط لاجتماع مجموعة التغذية الصحية لتحديد أولويات خطة الاستجابة
لم تبدأ	التدريب على إجراء التقييم الأولي السريع المشترك في المناطق المتضررة باستخدام أدوات التقييم الأولي السريع المشترك بين المجموعات (التغذية الصحية)
لم تبدأ	تحديد فرق التغذية الصحية وقائمة بالموارد البشرية
جارية	تجهيز مستلزمات التغذية الصحية لتغطية عبء العمل الإضافي
جارية	توفير التدريب على تغذية الرضع وصغار الأطفال - في حالات الطوارئ للعاملين في الصحة المجتمعية واستكشاف التكامل ضمن الخدمات الصحية الأخرى
لم تبدأ	تعزيز قدرات الموظفين والمتطوعين في الوكالات الإنسانية حول تغذية الرضع وصغار الأطفال - في حالات الطوارئ
جاهز	التنسيق مع مجموعة الأمن الغذائي والزراعة من أجل ضمان توافر أغذية تكميلية مأمونة وكافية ومقبولة للأطفال.
لم يبدأ	التنسيق مع مجموعة الأمن الغذائي والزراعة لربط المساعدة الغذائية العامة مع تدخلات الإدارة المجتمعية لسوء التغذية الحاد، بما في ذلك برنامج التغذية التكميلي الشامل برنامج التغذية التكميلي الشامل
لم يبدأ	تخطيط تدخلات تغذية الرضع وصغار الأطفال - في حالات الطوارئ

الاستجابة الطارئة

النشاط	المؤشر	الهدف
--------	--------	-------

16,800	عدد الأطفال (بنين وبنات) والنساء الحوامل والمرضعات الذين تم فرزهم من حيث سوء التغذية الحاد (التغطية).	فرز الأطفال بين 0-59 شهرا والنساء الحوامل والمرضعات من حيث سوء التغذية الحاد.
3,360 (70% من عبء العمل المقدر)	عدد الأطفال (البنين والبنات) الذين يعانون من سوء التغذية الحاد الشديد الحاصلين على البرنامج العلاجي في العيادات الخارجية ورعاية الأطفال ورعاية المرضى الداخليين	معالجة الأطفال بين 0-59 شهرا الذين يعانون من سوء التغذية الحاد الشديد.
5,300 (60% من عبء العمل المقدر)	عدد الأطفال (البنين والبنات) الذين يعانون من سوء التغذية الحاد المعتدالمدرجين في برنامج التغذية التكميلية الموجه	معالجة الأطفال بين 6-59 شهرا الذين يعانون من سوء التغذية الحاد المعتدل.
1,500 (50% من عبء العمل)	عدد النساء الحوامل والمرضعات اللواتي يعانين من سوء التغذية الحاد المدرجين في برنامج التغذية التكميلية الموجه.	علاج النساء الحوامل والمرضعات اللواتي يعانين من سوء التغذية الحاد
(100% من عبء العمل)	عدد الأطفال بين 6-23 شهرا (الفتيات والفتيات) والنساء الحوامل والمرضعات المدرجين في برنامج التغذية التكميلي الموجه	الوقاية من سوء التغذية الحاد لدى الأطفال بين 6-23 شهرا والنساء الحوامل والمرضعات
16,800	عدد الأطفال بين 0-59 شهرا (بنين وبنات) الذين تلقوا المقويات والمكملات المنزلية	توفير كميات المغذيات الدقيقة للأطفال بين 0-59 شهرا والنساء الحوامل والمرضعات
8,400	عدد الأشخاص الذين تم الوصول إليهم بتدخلات تغذية الرضع وصغار الأطفال - في حالات الطوارئ (مصنفة حسب الجنس)	تنفيذ أنشطة تغذية الرضع وصغار الأطفال - في حالات الطوارئ
27,000	عدد الأطفال دون سن الخامسة الذين تم فرزهم لسوء التغذية الحاد	تقديم تدخلات التغذية الصحية للنازحين

السيناريو 2: الحد الأقصى للنازحين 500,000

التأهب

الحالة	إجراءات التأهب
جاهز	التخطيط لاجتماع مجموعة التغذية الصحية لتحديد أولويات خطة الاستجابة
لم تبدأ	التدريب على إجراء التقييم الأولي السريع المشترك في المناطق المتضررة باستخدام أدوات التقييم الأولي السريع المشترك بين المجموعات (التغذية الصحية)
لم تبدأ	تحديد فرق التغذية الصحية وقائمة بالموارد البشرية
جارية	تجهيز مستلزمات التغذية الصحية لتغطية عبء العمل الإضافي
جارية	توفير التدريب على تغذية الرضع وصغار الأطفال - في حالات الطوارئ للعاملين في الصحة المجتمعية واستكشاف التكامل ضمن الخدمات الصحية الأخرى
لم تبدأ	تعزيز قدرات الموظفين والمتطوعين في الوكالات الإنسانية حول تغذية الرضع وصغار الأطفال - في حالات الطوارئ
جاهز	التنسيق مع مجموعة الأمن الغذائي والزراعة من أجل ضمان توافر أغذية تكميلية مأمونة وكافية ومقبولة للأطفال.
لم يبدأ	التنسيق مع مجموعة الأمن الغذائي والزراعة لربط المساعدة الغذائية العامة مع تدخلات الإدارة المجتمعية لسوء التغذية الحاد، بما في ذلك برنامج التغذية التكميلي الشامل برنامج التغذية التكميلي الشامل
لم يبدأ	تخطيط تدخلات تغذية الرضع وصغار الأطفال - في حالات الطوارئ

الاستجابة الطارئة

النشاط	المؤشر	الهدف
فرز الأطفال بين 0-59 شهرا والنساء الحوامل والمرضعات من حيث سوء التغذية الحاد.	عدد الأطفال (بنين وبنات) والنساء الحوامل والمرضعات الذين تم فرزهم من حيث سوء التغذية الحاد (التغطية).	44,800

معالجة الأطفال بين 0-59 شهرا الذين يعانون من سوء التغذية الحاد الشديد.	عدد الأطفال (البنين والبنات) الذين يعانون من سوء التغذية الحاد الشديد الحاصلين على البرنامج العلاجي في العيادات الخارجية ورعاية الأطفال ورعاية المرضى الداخليين	9,000 (70% من عبء العمل المقدر)
معالجة الأطفال بين 6-59 شهرا الذين يعانون من سوء التغذية الحاد المعتدل.	عدد الأطفال (البنين والبنات) الذين يعانون من سوء التغذية الحاد المعتدل المدرجين في برنامج التغذية التكميلية الموجه	14,000 (50% من عبء العمل المقدر)
علاج النساء الحوامل والمرضعات اللواتي يعانين من سوء التغذية الحاد	عدد النساء الحوامل والمرضعات اللواتي يعانين من سوء التغذية الحاد المدرجين في برنامج التغذية التكميلية الموجه.	4,000 (50% من عبء العمل)
الوقاية من سوء التغذية الحاد لدى الأطفال بين 6-23 شهرا والنساء الحوامل والمرضعات	عدد الأطفال بين 6-23 شهرا (الفتيات والفتيات) والنساء الحوامل والمرضعات المدرجين في برنامج التغذية التكميلي الموجه	(100% من عبء العمل)
توفير مكملات المغذيات الدقيقة للأطفال بين 0-59 شهرا والنساء الحوامل والمرضعات	عدد الأطفال بين 0-59 شهرا (بنين وبنات) الذين تلقوا المكملات والمكملات المنزلية	44,000
تنفيذ أنشطة تغذية الرضع وصغار الأطفال - في حالات الطوارئ	عدد الأشخاص الذين تم الوصول إليهم بتدخلات تغذية الرضع وصغار الأطفال - في حالات الطوارئ (مصنفة حسب الجنس)	22,400
تقديم تدخلات التغذية الصحية للنازحين	عدد الأطفال دون سن الخامسة الذين تم فرزهم لسوء التغذية الحاد	72,000

المساعدة متعددة القطاعات للاجئين والمهاجرين

السيناريو 1 أو 2: الحد الأقصى للنازحين 500.000

التأهب

إجراءات التأهب	الحالة
المشاركة مع مجموعة تنسيق وإدارة المخيمات/الإيواء للاتفاق بشأن طرائق محددة لاستقبال اللاجئين وطالبي اللجوء والمهاجرين	تبدأ لاحقا
الاجتماع مع مجموعة الحماية والعنف القائم على النوع الاجتماعي والمجموعات الفرعية لحماية الأطفال لوضع آليات الإحالة والمؤازرة	تبدأ لاحقا
إقامة صلات بين الشركاء المعنيين بالحماية العاملين في نقاط الخدمة وزعماء وشيوخ مجتمعات اللاجئين والمهاجرين	تبدأ لاحقا
ضمان تحديد شركاء الحماية والعنف القائم على النوع الاجتماعي وحماية الأطفال الحاليين القريبين من مناطق نقاط الخدمة، وتنظيم خرائطهم وتحديد الشركاء المحتملين الاحتياط	تبدأ لاحقا
إنشاء و/أو تعزيز الآليات لإحالة قضايا الحماية والعنف القائم على النوع الاجتماعي وحماية الأطفال لشركاء الحماية والعنف القائم على النوع الاجتماعي لحماية الأطفال	تبدأ لاحقا
تحديد مواقع إعادة التوطين المحتملة، بالاتصال والتنسيق مع مجموعة تنسيق وإدارة المخيمات/الإيواء	تبدأ لاحقا

الاستجابة الطارئة

النشاط	المؤشر	الهدف (اللاجئين والمهاجرين)
العثور/التحديد الفاعل للمهاجرين الذين تقطعت بهم السبل في الحديدة والمحافظات المجاورة	عدد المهاجرين الذين تقطعت بهم السبل الذين عثر عليهم وتم نقلهم واستيعابهم وتسجيلهم وفرزهم للحصول على مزيد من المساعدة	1,000
إنشاء نقطة استجابة ثانية للمهاجرين لتوفير خدمة التسجيل والفرز، والإيواء، والمواد غير الغذائية والمواد الغذائية والمساعدة الطبية والنفسية - الاجتماعية والمياه والصرف الصحي والنظافة الصحية	عدد المهاجرين الذين تم استيعابهم وتزويدهم بالمساعدات الإنسانية الأساسية، بما في ذلك الإيواء المؤقت، والمواد الغذائية والمواد غير الغذائية، والمساعدة الطبية والنفسية - الاجتماعية والمياه والصرف الصحي والنظافة الصحية	1,000

1,000	عدد المهاجرين الذين حصلوا على مساعدة وإجلاء إلى جيبوتي بعد وصول المساعدات والتحرك	عمليات التحركات لإجلاء المهاجرين الضعفاء الذين تقطعت بهم السبل من الحديدة إلى جيبوتي بعد وصول المساعدات والتحرك للأمام
500	عدد الأشخاص الذين تم تحديدهم، وفرزهم وتلقوا وثائق مؤقتة وتلقوا الحقوق المتصلة بالنزوح، والمساعدة الإنسانية وآليات التغذية المرتدة	أنشطة التوثيق (تحديد وفرز وإصدار وثائق مؤقتة للمهاجرين وطالبي اللجوء واللاجئين) وتوفير الحقوق المتصلة بالنزوح، وتوفير المساعدة الإنسانية، وآليات التغذية المرتدة
50	عدد الهياكل المجتمعية المنشأة، الأشخاص ذوي الاحتياجات الخاصة المحددين والمحاليين إلى خدمات الحماية والمساعدة	إنشاء هياكل المجتمع المحلي
500	عدد الأشخاص من ذوي الاحتياجات الخاصة المحددين والمحاليين إلى خدمات الحماية والمساعدة	تحديد الأشخاص ذوي الاحتياجات الخاصة والإحالة اللاحقة إلى خدمات الحماية والمساعدة (المساعدة النقدية، العنف القائم على النوع الاجتماعي، حماية الطفل والدعم النفسي-الاجتماعي، واقتفاء أثر الأسر)
500	عدد بدلات النقل المخصصة وعدد الأشخاص من ذوي الاحتياجات الخاصة المنقولين	تخصيص بدل النقل وتوفير النقل للأشخاص من ذوي الاحتياجات الخاصة