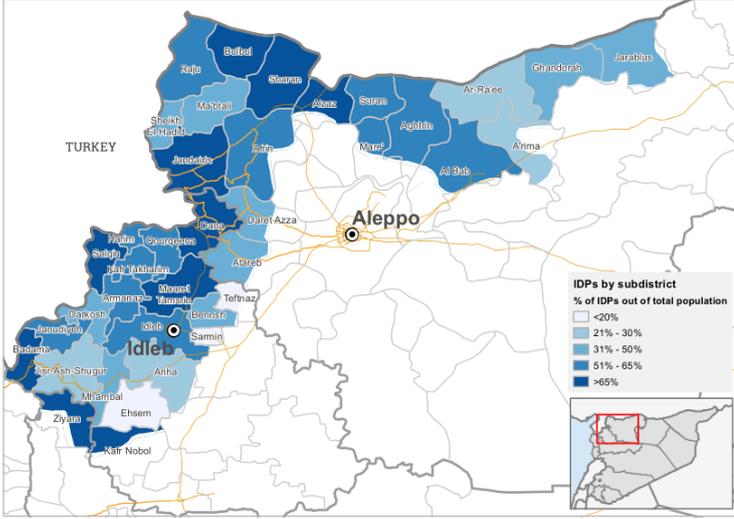


### أهم الأحداث

- انخفضت قيمة الليرة السورية إلى النصف منذ مطلع أيار/مايو، مما دفع أسعار الضروريات الأساسية إلى تسجيل ارتفاعات قياسية بعيداً عن متناول السكان في شمال غرب سورية.
- تم الإبلاغ عن نزوح جديد من بعض المناطق في جنوب محافظة إدلب وشمال محافظة حماة في أعقاب اندلاع أعمال عنائية في تلك المنطقة.
- لم يتم تحديد حالات إصابة مؤكدة مختبرياً بفيروس كورونا المستجد في شمال غرب سورية حتى الآن. ولا تزال الجهود مركزة على رفع مستوى الوعي واتخاذ تدابير للحد من تفشي المرض، مع الاستعداد للاستجابة الفعالة في حالة ظهور أي حالات.
- لا تزال الاحتياجات الإنسانية الرئيسية مستمرة في جميع القطاعات. وفي ظل الضغوط الناجمة عن تدابير التخفيف من آثار فيروس كورونا المستجد والتدهور الاقتصادي، ترد تقارير متزايدة عن قضايا متعلقة بالحماية من العنف القائم على النوع الاجتماعي، مثل الزواج قصير الأجل، والعنف المنزلي، والطلاق، والإجهاض القسري.



الحدود والأسماء الموضحة والتسميات المستخدمة في هذه الخريطة لا تعني موافقة أو قبولاً رسمياً من قبل الأمم المتحدة.

76%

من إجمالي السكان نساء وأطفال

2.7 مليون

شخص نازح داخلياً

2.8 مليون

شخص بحاجة للمساعدة

4.1 مليون

شخص في شمال غرب سورية

### لمحة عامة عن الوضع

لا يزال الوضع الإنساني في شمال غرب سورية قاسياً، حيث يؤدي تدهور الوضع الاقتصادي إلى تفاقم آثار النزاع المستمر على أربعة ملايين شخص يعيشون في المنطقة. ويفرض تأثير تدابير التخفيف من آثار فيروس كورونا المستجد والانخفاض السريع في قيمة الليرة السورية ضغطاً إضافياً على السكان، الذين تأكلت قدراتهم بالفعل بشكل ملحوظ على مدار تسع سنوات من النزاع وانعدام الأمن والنزوح والصعوبات الاقتصادية. يحتاج ما يقدر بنحو 2.8 مليون شخص إلى مساعدات إنسانية لتلبية الاحتياجات الأساسية، مثل الغذاء والمأوى والمياه والصحة والتعليم، ولذلك، فإن تأثير هذه التطورات الأخيرة يرسخ الاحتياجات الإنسانية القائمة ويخلق احتياجات جديدة.

منذ مطلع حزيران/يونيو، انخفضت قيمة الليرة السورية بسرعة كبيرة ووصل سعر الصرف غير الرسمي إلى مستوى قياسي تاريخي يبلغ 3,175 ليرة سورية لكل دولار أمريكي في إدلب في 9 حزيران/يونيو. وحتى وقت نشر هذا التقرير، يتأرجح سعر الصرف حول 2,650 ليرة سورية لكل دولار أمريكي. بالمعنى الحقيقي، يمثل سعر الصرف الحالي انخفاضاً بنحو 105 في المئة في قيمة الليرة السورية منذ بداية أيار/مايو وبنسبة 360 في المئة تقريباً في عام واحد، منذ حزيران/يونيو 2019. وقد أدى انخفاض قيمة العملة إلى وصول أسعار الضروريات الأساسية، مثل الخبز والغذاء والماء وأدوات النظافة الصحية، إلى مستويات قياسية تتجاوز قدرة السكان على تحمل ارتفاعات الأسعار. ويعاني الناس من نقص الغذاء واللوازم الرئيسية الأخرى في الأسواق. كما توجد صعوبات في تنفيذ الأنشطة الإنسانية الرئيسية، مثل نقل المياه بالشاحنات، في شمال غرب سورية بسبب انهيار العملة والمضاعفات ذات الصلة في المعاملات النقدية. للتخفيف من آثار تقلبات الليرة السورية، شرعت

تتمثل مهمة مكتب الأمم المتحدة لتنسيق الشؤون الإنسانية (أوتشا) في تنسيق الاستجابة العالمية لحالات الطوارئ من أجل إنقاذ الأرواح وحماية الناس خلال الأزمات الإنسانية. ونحن نؤيد وندعو إلى العمل الإنساني الفعال والقائم على المبادئ من قبل الجميع ومن أجل الجميع.

[www.unocha.org](http://www.unocha.org)

السلطات المحلية في منطقة إدلب وشمال محافظة حلب في اتخاذ خطوات لاستبدال الليرة السورية بالليرة التركية و/ أو الدولار الأمريكي في المعاملات الرسمية واليومية، بما في ذلك دفع الأجور والمرتببات. ولتسهيل ذلك، تم تسليم كميات كبيرة من العملات الورقية والمعدنية التركية إلى مدينة إدلب في 11 حزيران/يونيو. وبأتي هذا التأثير الاقتصادي إضافة إلى تعقيد تدابير الوقاية من فيروس كورونا المستجد، والتي تؤثر بالفعل على توافر السلع في الأسواق منذ شهر نيسان/أبريل. ويؤدى تأثير انخفاض قيمة العملة إلى تفاقم الوضع الإنساني المتردي بالفعل للأشخاص، إذ تيسر الوصول إلى 17% فقط من الأطفال والأمهات الذين يحتاجون إلى علاج سوء التغذية الحاد، ويخلق هذا فجوة تتجاوز 57,000 شخص. ويتم الوصول إلى حوالي 60% من الأشخاص الذين يحتاجون إلى المياه الصالحة للشرب، مما يترك فجوة تبلغ 1.3 مليون شخص في شمال غرب سورية. في منطقة إدلب فقط، تشير التقديرات إلى أن 45 في المئة من السكان على الأقل يعتمدون بشكل كامل على المياه المنقولة بالشاحنات كمصدر وحيد ورئيسي للمياه، ويعتمد 65 في المئة على الأقل على نقل المياه بالشاحنات لاستكمال استهلاكهم للمياه.

توجد عوامل عديدة تدفع الاحتياجات الإنسانية للناس في شمال غرب سورية، من بينها النزوح. من بين أربعة ملايين شخص يعيشون في شمال غرب سورية، يقدر عدد النازحين بنحو 2.7 مليون شخص. وفي الآونة الأخيرة، تشير التقارير الواردة إلى أن ما يقرب من 780,000 شخص من أصل مليون نسمة تقريباً نزحوا في شمال غرب سورية خلال الفترة من كانون الأول/ديسمبر الماضي إلى مطلع آذار/مارس لا يزالون في حالة نزوح. إن الاحتياجات الطويلة المدى آخذة في الزيادة، بما فيها خدمات الصحة والتغذية والتعليم، حتى مع استمرار الاحتياجات الملحة إلى المأوى والغذاء والمياه والصرف الصحي والنظافة الصحية والحماية. على سبيل المثال، لم يتمكن أكثر من 300,000 شخص نزحوا خلال موجة العنف الأخيرة من الحصول على مساعدات غذائية طارئة، ويرجع ذلك بالأساس إلى نقص التمويل. حتى 2 حزيران/يونيو، تم نصب ما يزيد قليلاً عن نصف الـ 100,000 خيمة اللازمة لاستيعاب 500,000 شخص كانوا قد نزحوا خلال الفترة من كانون الأول/ديسمبر إلى آذار/مارس. بشكل عام، تشير التقديرات إلى أن ما يقرب من 1.4 مليون نازح، أي حوالي 270,000 أسرة، يعيشون في مواقع النازحين عبر شمال غرب سورية. وتشكل النساء والأطفال 80% من هؤلاء النازحين، أي حوالي 1.12 مليون نسمة. بالنسبة لسكان شمال غرب سورية، لا يعني النزوح فقدان منازلهم فحسب، بل يعني أيضاً فقدان سبل عيشهم نظراً لفقدان المزارعين الذين يشكلون غالبية سكان المنطقة لإمكانية الوصول إلى حقولهم و/ أو ماشيتهم. ولا يزال حوالي 180,000 شخص عادوا إلى مجتمعاتهم الأصلية و20,000 نازح عادوا إلى أماكن نزوحهم السابقة يواجهون صعوبات نظراً لتعليق الخدمات الأساسية والأنشطة الإنسانية في المناطق القريبة من خطوط المواجهة التي عادوا إليها.

أدى وقف إطلاق النار الذي أُعلن في 5 آذار/مارس إلى تقليص أعمال العنف إلى حد كبير. ومع ذلك، فإن التطورات العسكرية على أرض الواقع، بما في ذلك القصف والاشتباكات على طول الخطوط الأمامية في جنوب إدلب والغارات الجوية في 8 و9 حزيران/يونيو تُعد مدعاة للقلق. وجراء هذه التوترات، فإن المدنيين الذين يعيشون في مناطق قريبة من الخطوط الأمامية في جنوب إدلب وشمال حماة، بمن فيهم أولئك الذين عادوا مؤخراً إلى هذه المناطق بعد وقف إطلاق النار، يفرون من ديارهم مرة أخرى. وعلى الرغم من أن عدد الأشخاص الذين ينتقلون إلى مناطق أخرى غير واضح حتى الآن، فإن تقديرات المصادر المحلية تشير إلى فرار مئات الأسر. ونظراً للوضع الاقتصادي غير المستقر، فضلاً عن المخاوف المتعلقة بفيروس كورونا المستجد، قد تكون آثار حركة النزوح أكثر حدة من المعتاد بالنسبة لأولئك الذين يضطرون إلى الفرار من ديارهم والمجتمعات المضيفة التي تستقبلهم، الذين يواجهون هم أنفسهم صعوبات في التكيف مع الانكماش الاقتصادي.

يُعد الوضع الأمني العام غير مستقر في جميع أنحاء منطقة إدلب وشمال محافظة حلب نتيجة لتوتر بين الفصائل المسلحة غير الحكومية، والحوادث التي يتورط فيها بعض أعضاء تلك الفصائل والسكان المدنيين، فضلاً عن انتشار تفجير العبوات الناسفة على مدار الأشهر الثلاثة الماضية. وقد أسفر ذلك عن سقوط العديد من القتلى والجرحى المدنيين، فضلاً عن الأضرار المادية. وبالإضافة إلى ذلك، كثيراً ما تحدث احتجاجات شعبية مدفوعة بالانكماش الاقتصادي، مما يفاقم عدم القدرة على التنبؤ بالوضع.

لا تؤدي آثار جائحة فيروس كورونا المستجد إلى تفاقم الاحتياجات الإنسانية عبر شمال غرب سورية فحسب، بل تساهم أيضاً في تعقيد البيئة التشغيلية للأنشطة الإنسانية. اضطرت الجهات الفاعلة الإنسانية إلى إيقاف بعض الأنشطة التي لا يمكن تكييفها مع البيئة الحالية أو الحد منها في محاولة للحفاظ على سلامة الأشخاص المحتاجين للمساعدة وموظفي الإغاثة الإنسانية. على سبيل المثال، كان لا بد من تعليق غالبية أنشطة الحماية والتعليم، حيث كانت المحاكاة الافتراضية لهذه الأنشطة محدودة بسبب صعوبة وصول بعض الناس إلى الهواتف والإنترنت. وقد أدت إجراءات الوقاية من فيروس كورونا المستجد أيضاً إلى تأخير علاج الحالات المرضية العاجلة في تركيا، حيث لم يتمكن سوى عدد محدود من المرضى المصابين بأمراض مزمنة والذين يحتاجون إلى علاج غير متوفر في سورية، مثل العلاج الكيميائي، من عبور الحدود. وفي حين لم يتم الكشف عن حالات إصابة بفيروس كورونا المستجد في شمال غرب سورية حتى الآن، تم الإبلاغ عن تخفيف بعض التدابير الوقائية، مثل إعادة فتح المدارس والأسواق والمساجد، في الآونة الأخيرة. ولا يزال المجتمع الإنساني ملتزماً بجهود التأهب والاستجابة المستمرة لفيروس كورونا المستجد، إلى جانب ضمان استمرارية المساعدات الإنسانية المنتظمة بطريقة آمنة وملائمة. إن قدرات الاختبار والعزل، بالإضافة إلى مرافق علاج الحالات الأكثر خطورة من فيروس كورونا المستجد، جاهزة للعمل، ويجري حالياً تعزيز هذه القدرات. ومع ذلك، لا يزال هناك نقص كبير في معدات الحماية الشخصية، مثل الملابس والنظارات الواقية والأقنعة الجراحية والأقنعة من طراز N-95.

## التمويل

يواصل الصندوق السوري للتمويل الإنساني عبر الحدود إعداد مخصص قياسي بقيمة 75 مليون دولار تقريباً. تم تقديم 140 مشروعاً بقيمة 140 مليون دولار من خلال 10 قطاعات، وجرى استعراض المشاريع المقدمة في الفترة من 1 إلى 8 حزيران/يونيو. تمت الموافقة من حيث المبدأ على ما يقرب من 60 في المئة من المشاريع المقدمة مع انتظار تنفيذ توصيات لجان المراجعة. يُطلب من الشركاء استكمال مراجعة المشاريع في موعد أقصاه 22 حزيران/يونيو والالتزام الصارم بالإرشادات المطلوبة.

منذ مطلع عام 2020، خصص الصندوق 150 مليون دولار، بما في ذلك احتياطي الطوارئ لمواجهة فيروس كورونا المستجد، وهذا هو أكبر تخصيص منذ إنشاء الصندوق، بفضل مساهمات سخية من 14 جهة مانحة. على الرغم من أن هذا هو أكبر تخصيص تم إطلاقه منذ إنشاء الصندوق في عام 2014، إلا أن التمويل الجماعي المطلوب عبر القطاعات يوضح استمرار الحاجة الماسة للتمويل، خاصة للشركاء السوريين. هذا أمر بالغ الأهمية لدعم بدء وتجديد الأنشطة الحيوية المنقذة للحياة في جميع أنحاء شمال غرب سورية ويعكس الاعتماد الكبير من قبل السكان على أنشطة التمويل الإنساني التي ينفذها الصندوق السوري للتمويل الإنساني عبر الحدود والجهات المانحة الأخرى المساهمة في الاستجابة الإنسانية عبر الحدود. دعا نائب منسق الشؤون الإنسانية الإقليمي إلى تقديم تمويل إضافي من أجل زيادة المخصصات الحالية، لا سيما في ضوء التدهور الاقتصادي الحاد المستمر في سورية.

ومن أجل تسهيل تعبئة الموارد، يُطلب من الشركاء والوكالات ضمان أن تنعكس المعلومات المتعلقة بالتمويل المضمون في خدمة التتبع المالي على نحو مناسب. سيتيح هذا توفير لمحة عامة دقيقة عن الوضع التمويلي للاستجابة الإنسانية في سورية. حتى 10 حزيران/يونيو 2020، تم الإبلاغ عن تقديم 659 مليون دولار لتمويل خطة الاستجابة الإنسانية في سورية لعام 2020 (تبلغ نسبة التمويل 19 بالمائة) و 57 مليون دولار لتمويل متطلبات الاستجابة لفيروس كورونا المستجد الإضافية (تبلغ نسبة التمويل 15 بالمائة).

## الاستجابة الإنسانية

### تنسيق المخيمات وإدارتها

#### الاحتياجات:

- أدى انخفاض قيمة الليرة السورية إلى تفاقم المشاكل الاقتصادية في شمال غرب سورية. كما هو مبين في التحديثات الشهرية التي يصدرها قطاع تنسيق المخيمات وإدارتها عن النزوح، كانت إحدى الاحتياجات الرئيسية ذات الأولوية للوافدين الجدد في شهر أيار/مايو هي المساعدات / القسائم النقدية (36 في المئة)، وهي زيادة كبيرة عن التحديث الصادر في شهر نيسان/أبريل (11 في المئة).
- في سياق جائحة فيروس كورونا المستجد، يعد توسيع وإنشاء المخيمات أمراً ضرورياً لإنهاء الاكتظاظ في المواقع المزدحمة، وفي الوقت نفسه ضمان توفر الخدمات في المواقع الجديدة. والمطلوب أيضاً إنشاء وتعزيز إدارة المخيمات. تشير ورقة حقائق رصد الخدمات المتعددة القطاعات التي أعدها قطاع تنسيق المخيمات وإدارتها لشهر أيار/مايو إلى أنه من بين 907 موقعاً تستضيف أكثر من 1.2 مليون نازح، لا تتوفر إدارة المخيمات في 515 موقعاً.
- معظم الأسر النازحة التي تستضيفها مراكز الاستقبال الأربعة موجودون هناك منذ أكثر من خمسة أشهر، ويحول نقص خيارات الإيواء البديلة دون نقلهم إلى مواقع أخرى. إن تسهيل عملية نقل النازحين من مراكز الاستقبال المكتظة إلى مواقع يكون فيها التباعد الجسدي وممارسات النظافة الصحية أكثر قابلية للتطبيق يُعد أحد الأولويات الرئيسية.

#### الاستجابة:

- أرسل قطاع تنسيق المخيمات وإدارتها إلى أعضائه ورقة الحقائق المحدثة لرصد الخدمات المتعددة القطاعات. تم جمع بيانات عن 907 موقعاً وتقييمها وتحليلها. أشارت النتائج الرئيسية المتعلقة بخدمات المياه والإصحاح والنظافة الصحية في مواقع النازحين إلى أن 91 في المئة من النازحين لديهم إمكانية الحصول على مياه الشرب. ومع ذلك، تم توزيع مستلزمات النظافة الصحية بشكل منتظم في 8 في المئة فقط من المواقع. من حيث الخدمات الصحية، وُجد أن 733 موقعاً تعاني من فجوة في توافر موظفي الصحة المجتمعية، مقارنة بـ 174 موقعاً تم تقييمها على أنها لا تعاني من ثغرات.
- كجزء من التخصيص القياسي الأول للصندوق السوري للتمويل الإنساني عبر الحدود، تم استلام ثمانية مقترحات مشاريع ومراجعتها من قبل لجنة المراجعة الاستراتيجية في القطاع في 2 حزيران/يونيو. تم تقييم تدابير ومؤشرات التخفيف من مخاطر فيروس كورونا المستجد في المقترحات من خلال عملية المراجعة وأدخلت في عملية صنع القرار. تم تخصيص 5 مليون دولار لأنشطة تنسيق المخيمات وإدارتها. وتتمثل الأهداف الرئيسية لقطاع تنسيق المخيمات وإدارتها في تحسين جودة إدارة المخيمات والمساءلة في مواقع النازحين وتعزيز دعم البنية التحتية الأساسية في مواقع النازحين، بما في ذلك التأهب لمواجهة فيروس كورونا المستجد.
- يراقب قطاع تنسيق المخيمات وإدارتها عن كثب 993 موقعاً للنازحين تستضيف 1.45 مليون نازح (حوالي 275,000 أسرة). أرسلت المعلومات المحدثة من قاعدة بيانات مصفوفة المراقبة المتكاملة لتجمعات النازحين إلى الأعضاء، مع إضافة 21 موقعاً جديداً إلى قاعدة بيانات قطاع تنسيق المخيمات وإدارتها، وإزالة 11 موقعاً في التحديث الصادر في شهر أيار/مايو. يتوفر المزيد من التفاصيل حول مواقع النازحين في شمال غرب سورية من خلال [لوحة الحالة الإنسانية](#).
- يواصل قطاع تنسيق وإدارة المخيمات رصد حوادث متعددة في مواقع النازحين والإبلاغ عنها كجزء من استجابة التنسيق. وقد لاحظ القطاع زيادة في عدد الحرائق بسبب إساءة استخدام السخانات.

- يواصل فريق العمل المعني بتحديد الأراضي إعطاء الأولوية لإنشاء وتوسيع مواقع النازحين، وهي أنشطة أساسية لإنهاء الاكتظاظ في المواقع المزدحمة التي تواجه مخاطر متزايدة بسبب فيروس كورونا المستجد. في الفترة من كانون الأول/ديسمبر 2019 إلى 12 أيار/مايو 2020، قام فريق العمل بتقييم 301 موقعاً بمساحة تقارب ثمانية ملايين متر مربع، بما فيها المواقع المحددة التي تم التحقق منها وكذلك المواقع المقترحة في الوقت الحالي.
- وفقاً لتقرير تتبع النزوح الشهري الذي يصدره قطاع تنسيق المخيمات وإدارتها، بلغ إجمالي عدد النازحين المبلغ عنه في شهر أيار/مايو نحو 2.7 مليون شخص، في حين يقال إن ما يقرب من 75,000 نازح قد عادوا إلى مجتمعاتهم الأصلية خلال شهر أيار/مايو، وكانت أريحا وإحسم والأتاب هي الجهات التي سجلت أعلى نسب عودة. في شهر أيار/مايو، قام قطاع تنسيق المخيمات وإدارتها بتتبع 41328 حالة نزوح حديثة، مشيراً إلى احتمال نزوح بعض الناس عدة مرات ووجود أسباب مختلفة لتلك التنقلات.
- وفقاً لتقرير النزوح الشهري، تشمل الاحتياجات ذات الأولوية القصوى التي عبر عنها النازحون الجدد في أيار/مايو المساعدات / القسائم النقدية (36 في المئة)، والمأوى (27 في المئة)، والمواد غير الغذائية (10 في المئة)، والغذاء (9 في المئة)، والصحة (8 في المئة) والمياه (5 في المئة) والسلامة والأمن (5 في المئة).
- حتى الآن، استجابت ثلاثة مراكز استقبال نشطة باستضافة 3460 نازحاً (حوالي 734 أسرة)، بما في ذلك توفير الغذاء والمأوى وخدمات المياه والإصحاح والنظافة الصحية.

## الثغرات والقيود:

- أدى النزوح المستمر إلى انخفاض المساحات المتاحة لإيواء النازحين الجدد.
- على الرغم من أن مواقع النازحين عادة ما تكون خيار الملاذ الأخير، إلا أنها ضرورية في السياق الحالي شمال غرب سورية، ولا تزال قضية مواقع النازحين المكتظة بالسكان مصدر قلق.
- يلزم تنفيذ عملية هائلة لتنقية البيانات والتحقق منها تشمل المعلومات التي يقدمها مختلف أعضاء القطاع.
- بما أن النازحون يقيمون في 90% من مواقع النازحين بمبادرات ذاتية وبلا نظام لإدارة المخيمات، فإن هناك تحديات تعرقل ضمان تطبيق وإنفاذ إرشادات الوقاية من فيروس كورونا المستجد والاستجابة له والتخفيف من آثاره.
- تم تحديد حاجة ملحة لإقامة نقاط مكافحة الحرائق في 724 موقعاً للنازحين، وتم تحديد ثغرات في توفير أماكن إيواء في 584 موقعاً للنازحين، بناءً على نتائج ورقة الحقائق المتعددة القطاعات التي أصدرها قطاع تنسيق المخيمات وإدارتها والتي تقيّم 907 موقعاً للنازحين.

## الإنعاش المبكر

### الاحتياجات:

- وفقاً لأحدث تقرير عام اقتصادي واجتماعي على مستوى الدولة أصدره أحد شركاء الأمم المتحدة، أفاد ثلث الأسر في سورية بأن العمل التجاري الخاص هو نشاطهم الأساسي لكسب الرزق، بينما كان العمل اليدوي اليومي في شمال غرب سورية هو النشاط الأكثر شيوعاً لكسب الرزق (32 في المئة)، يليه الوظائف التي يوفرها القطاع الخاص، باستثناء الأعمال التجارية الصغيرة (31 في المئة)، ووظائف القطاع العام (12 في المئة).
  - دخل الأسرة هو الأدنى في شمال غرب سورية، حيث يقل متوسط الدخل بنسبة 16% عن المتوسط الوطني. أفادت الأسر التي تعيلها نساء أن متوسط الدخل أقل بنسبة 33 في المئة من المتوسط الوطني، مما يجعلها عرضة بشكل استثنائي للخدمات الاقتصادية.
  - سجلت الأسر متوسط دخل شهري قدره 113,503 ليرة سورية. وأفاد 61 بالمئة من الأسر أن دخلهم غير كافٍ لتلبية احتياجاتهم. ومن الأهمية بمكان أن الأسر التي تعتمد في المقام الأول على العمل بأجر يومي (19 بالمئة من إجمالي الأسر في سورية و32 بالمئة من الأسر في شمال غرب سورية) تبلغ عن متوسط دخل يبلغ 83041 ليرة سورية، وهو أقل بكثير من متوسط الدخل.
  - كان أهم حاجز يعوق حصول الأسر على العمل أو تنويع الدخل هو الافتقار إلى فرص العمل، كما أفاد 66% من الأسر، يليه نقص التمويل (54%)، ونقص المهارات (40%) والوضع الأمني (19%). من منظور إقليمي، يتم الإبلاغ عن الوضع الأمني ونقص فرص العمل بشكل أكثر تكراراً كعقبة في شمال غرب سورية. ويُعد نقص المهارات عقبة يتم الإبلاغ عنها بشكل أكثر شيوعاً من قبل الأسر التي تعيلها نساء (51 في المئة).
  - أفادت 60% من الأسر في شمال غرب سورية أن دخلها غير كافٍ لتلبية احتياجاتها. ويقال إن أنواع الدخل الأخرى التي تعتمد عليها هذه الأسر لسد فجوات الدخل تشمل اقتراض الأموال أو الشراء بنظام الائتمان (79 في المئة) وإنفاق المدخرات (43 في المئة)، مما قد يؤثر سلباً على القدرة على مواجهة الصدمات المستقبلية بسبب انخفاض الموارد. أبلغ 24 في المئة من الأسر عن بيع السلع / الأصول المنزلية، وأبلغ 12 في المئة من الأسر عن بيع الأصول الإنتاجية أو وسائل النقل، مما يحد بشكل مباشر من الإنتاجية المستقبلية للأسر، بما في ذلك إنتاجية رأس المال البشري. أفاد ثلاثة بالمئة من هذه الأسر أن الأطفال في أسرهم يعملون.
  - في شمال غرب سورية، عمل 81 في المئة من الذكور الذين تتراوح أعمارهم بين 17 و64 عاماً خلال الأشهر الثلاثة الأخيرة من عام 2019، في حين عملت تسعة في المئة فقط من الإناث خلال نفس الفترة. هذه هي أدنى معدلات عمل لكل من الذكور والإناث في جميع أنحاء سورية.
  - كان السبب الأكثر شيوعاً لعدم العمل هو الإعاقة (32 بالمئة). بالنسبة للرجال، كان الوضع كطالب هو السبب الأكثر شيوعاً، في حين كان السبب الرئيسي الذي أبلغت عنه النساء لعدم المشاركة في العمل الاقتصادي هو رعاية الأطفال أو الحمل. أفادت 17 في المئة من النساء اللواتي لم تقمن بأي عمل أنهن لا

- يمكن المهارات المناسبة للسوق، مقارنة بنسبة 4 في المئة من الرجال. وأفادت 10 في المئة من النساء أنهن لا يُسمح لهن بالعمل، مقارنة بنسبة واحد في المئة من الرجال.
- وفقاً لأخر تقييم احتياجات سريع متعدد القطاعات في آذار/مارس، فإن عمالة الأطفال منتشرة في جميع أنحاء شمال غرب سورية وتشكل خطراً كبيراً خاصة على النازحين. ويرجع ذلك إلى التحديات الأكبر في الوصول إلى سبل العيش المستدامة مقارنة بالأسر في المجتمع المضيف، مما أدى إلى إرسال الأطفال للعمل من أجل إعالة أسرهم.
- في 73 في المئة من المجتمعات التي تم تقييمها، أُفيد أن الأسر واجهت عوائق عرقلت الوصول إلى الأسواق. كان التحدي الأكبر الذي تم الإبلاغ عنه كعائق يحول دون الوصول إلى الأسواق هو نقص وسائل النقل.
- من بين مشكلات الصرف الصحي المبلغ عنها غياب شبكات الصرف الصحي وتدفق مياه الصرف الصحي إلى الشوارع. تم الإبلاغ عن عدم كفاية جمع القمامة وما ينتج عنها من وجود القمامة في الشوارع في 33 في المئة من المجتمعات التي تم تقييمها.
- تضررت شبكات الكهرباء بشكل كامل بسبب النزاع في 56 في المئة من المجتمعات التي تم تقييمها، في حين تضررت تغطية الإنترنت وشبكات الاتصالات بالكامل في 32 في المئة من المجتمعات التي تم تقييمها.
- كانت احتياجات إعادة التأهيل الأكثر شيوعاً، وفقاً لعدد المجتمعات التي أبلغت عنها، هي شبكات الكهرباء وشبكات المياه والطرق والمدارس والمستشفيات والمرافق الصحية والآبار التي حفرتها المجتمعات المحلية.
- بسبب جائحة فيروس كورونا المستجد:
  - توقع المزيد من استنفاد الوظائف وما ينجم عنه من زيادة الحاجة إلى الدعم في مجال فرص كسب العيش والدخل والوظائف إضافة إلى الأشخاص الذين كانوا يحتاجون بالفعل إلى دعم سبل العيش قبل الأزمة.
  - احتمال تعطل سلسلة التوريد الخاصة بالسلع والخدمات، وتأثير ذلك الشديد على الاقتصاد المحلي (أنماط الاستهلاك، والأعمال التجارية، وتقديم الخدمات، وأعمال إعادة التأهيل، وما إلى ذلك)

## الاستجابة:

- استجاب 24 من أعضاء قطاع الإنعاش المبكر وسبل العيش خلال شهر نيسان/أبريل، ووصل 10 من أعضاء القطاع إلى 70,323 شخصاً في 11 ناحية بمحافظة حلب، ووصل 16 من شركاء القطاع إلى 274,655 شخصاً في تسع نواحي بمحافظة إدلب.
- وصلت إعادة تأهيل طرق الوصول إلى المرافق الأساسية (الكهرباء والغاز والمياه والصرف الصحي) إلى 42434 أسرة معظمها في الباب وجندريس بمحافظة حلب ومحمل بمحافظة إدلب.
- إزالة 3408 متراً مكعباً من الحطام والنفايات معظمها في الأتارب وأعزاز بمحافظة حلب وبنش في محافظة إدلب.
- توظيف 218 شخصاً من خلال خلق فرص عمل قصيرة الأجل، في أعمال إعادة التأهيل الخفيفة لشبكات الطرق والصرف أو في حملات التوعية بمخاطر فيروس كورونا المستجد.
- تزويد 70 شخصاً بفرص عمل منتظمة في مجال الإعلام والمناصرة في معرة مصرين بمحافظة إدلب.
- تقديم الدعم إلى 98 صاحب عمل، معظمهم من النساء والشباب، لإنشاء مشروع تجاري أو خدمة، وتزويد المزارعين بقروض صغيرة.
- استفاد 1563 شخصاً من التدريب المهني والمهارات، وخاصة أعمال إعادة التأهيل الخفيفة، والميكانيكا، وصيانة الهاتف المحمول، وتصفيف الشعر والخياطة.
- استفاد 19 شخصاً من ذوي الإعاقة من أنشطة مثل فرص العمل قصيرة الأجل والتدريب المهني ودعم إقامة المشاريع.
- تم تزويد أربع منظمات بدعم القدرات والمعدات في شمال محافظة حلب.
- استمرار إعادة تأهيل 15 كيلومتراً من الطرق وستة شبكات صرف في الدانا بمحافظة إدلب.
- تقديم توصيات إلى شركاء قطاع الإنعاش المبكر وسبل العيش للتخفيف من مخاطر انتقال فيروس كورونا المستجد أثناء تنفيذ أنشطة الإنعاش المبكر وسبل العيش.
- أعد أحد شركاء قطاع الإنعاش المبكر وسبل العيش مذكرة إرشادية محددة بشأن إدراج الأشخاص ذوي الإعاقة في الاستجابة لفيروس كورونا المستجد وفي أنشطة الإنعاش المبكر وسبل العيش بشكل عام، وتم إرسالها إلى شركاء القطاع الآخرين.
- وفقاً لأحدث المؤشرات الواردة من شركاء قطاع الإنعاش المبكر وسبل العيش بعد إدخال التعديلات المتعلقة بفيروس كورونا المستجد:
  - تأثرت أنشطة التدريب المهني والمهارات وأنشطة الترابط الاجتماعي، بما في ذلك دعم أنشطة المشاركة المدنية والمبادرات المجتمعية، ومن المتوقع أن تتأثر مجدداً في المستقبل. أبلغ شركاء قطاع الإنعاش المبكر وسبل العيش عن إيقاف أو تعليق هذه الأنشطة إلى أجل غير مسمى. وقد أبلغ عدد قليل من الشركاء عن استكشاف / تنفيذ التحول إلى طرق عبر الإنترنت، ويتم حالياً تحليل فرص التعامل مع هذا النموذج.
  - دعم زيادة الأعمال وفرص العمل قصيرة الأجل والتوظيف المنتظم: أشار شركاء قطاع الإنعاش المبكر وسبل العيش إلى استمرار الأنشطة كما هو مخطط لها، وتم تعديلها لمراعاة تدابير الصحة العلاجية والوقائية المتعلقة بفيروس كورونا المستجد، مثل زيادة الوعي حول تدابير الوقاية من خلال توزيع الكتيبات والمنشورات والملصقات والنظر في احتمال تقليل عدد المشاركين إذا لزم الأمر.
  - أبلغ غالبية شركاء قطاع الإنعاش المبكر وسبل العيش عن إعادة تأهيل المرافق الأساسية والبنى التحتية الاقتصادية المحلية والمرافق الصحية كما كان مخططاً لها قبل جائحة فيروس كورونا المستجد، وفي الوقت نفسه، تعديلها لمراعاة التدابير الصحية العلاجية والوقائية.

## الثغرات والقيود:

- لا يستطيع شركاء قطاع الإنعاش المبكر وسبل العيش الوصول إلى 500,000 نازح إضافي على الأقل من خلال التمويل المتاح حالياً. يجب الوصول إلى هذه الفئات بشكل عاجل من خلال:
  - دعم الشركات التجارية سواءً في البيئات الحضرية أو الريفية
    - دعم الشركات الناشئة من خلال المنح أو القروض الصغيرة
    - دعم الأعمال التجارية المتناهية الصغر لاحتواء تأثير جائحة فيروس كورونا المستجد على أنشطتها
  - خلق فرص عمل قصيرة الأجل، لا سيما من خلال طريقة النقد مقابل العمل واحتمال ارتباطها بأعمال إعادة التأهيل لتحسين الوصول إلى الخدمات
  - إعادة تأهيل / استعادة إمكانية الوصول إلى المرافق الأساسية والبنية التحتية الاقتصادية المحلية وغيرها من البنى التحتية الاجتماعية، بما في ذلك:
    - الكهرباء (توفير الكهرباء من خلال تركيب ألواح الطاقة الشمسية، وما إلى ذلك)
    - أساليب / طرق وصول المزارعين وأصحاب المتاجر / أصحاب الأعمال التجارية إلى الأراضي الصالحة للزراعة، ومن وإلى المخيمات.
    - الأسواق.
    - شبكات المياه (أنابيب المياه ومحطات الضخ وخزانات المياه الجوفية لتخفيف الضغط على الخدمات المثقلة بالأعباء).
    - إعادة تأهيل قنوات الصرف الصحي وأنظمة الصرف لتخفيف الضغط على الخدمات المثقلة بالأعباء.
  - استئناف الخدمات الأساسية وإصلاح البنية التحتية الأساسية لمنح الأولوية للأنشطة التي من شأنها دعم الاستجابة الصحية الوقائية والعلاجية لفيروس كورونا المستجد، بما في ذلك إعادة تأهيل المراكز / المرافق الصحية، وتعديل مرافق الحجر الصحي المعينة، وتجهيز مراكز العزل بالمعدات، وجمع النفايات والتخلص منها، واستئناف خدمات المياه والصرف الصحي وتوفير الطاقة لهذه المرافق، بالتنسيق الوثيق مع القطاعات الأخرى وهيكل الحكم المحلي.
  - جمع النفايات الصلبة يومياً في المناطق الحضرية وداخل المخيمات، وتوفير آلات التنظيف أو سيارات جمع القمامة للمجالس المحلية، وإزالة الأنقاض من الطرق والأرصفة، وتنظيف الطرق الرئيسية والثانوية والبنى التحتية الاجتماعية عن طريق إزالة الأنقاض والقمامة.
  - تقديم المساعدة بالطرق القائمة على السوق للأسر المعرضة للخطر، بما في ذلك مساعدتها من خلال النقل من وإلى الأسواق والمرافق الصحية.

## التعليم

## الاحتياجات:

398,000

طفل في سن المدرسة نازحون في  
شمال غرب سورية منذ 1 كانون  
الأول/ديسمبر 2019

- نزح ما يقدر بنحو 398,000 طفل في سن المدرسة (من 5 إلى 17 عاماً) في شمال غرب سورية منذ 1 كانون الأول/ديسمبر 2019.
- نظراً للتدفق الهائل للأسر النازحة، تم تحويل العديد من المدارس إلى أماكن إيواء جماعية مؤقتة، الأمر الذي منع استخدامها للأغراض التعليمية. يقيم 23419 شخصاً داخل 277 مدرسة في مناطق عفرين والباب وأعزاز بمحافظة حلب، وأريحا وحارم وإدلب وجسر الشغور بمحافظة إدلب.
- تم تعليق الأنشطة التعليمية بشكل مستمر جراء انعدام الأمن واستخدام المدارس كأماكن إيواء جماعية. تم تعليق العملية التعليمية في ناحية أريحا ولم يتبق سوى مدارس قليلة تمارس عملها. في الوقت الحالي، لم يتبق سوى خمس مدارس فقط تعمل هناك وتضم فصولاً مكتظة بسبب النزوح من المواقع القريبة.
- توجد أكثر من 300 مدرسة خارج نطاق العمل، مما يؤثر على 117000 طفل وأكثر من 5000 معلم:
  - 135 مدرسة في معرة النعمان والمجتمعات المجاورة تؤثر على 48649 طفلاً و2704 معلماً؛
  - 23 مدرسة في قرى أريحا تؤثر على 5681 طفلاً و384 معلماً؛
  - 41 مدرسة في قرى سراقب تؤثر على 4901 طفلاً و615 معلماً.
- يؤدي إغلاق المدارس بسبب فيروس كورونا المستجد إلى تفاقم المشكلة. أُعيد فتح المدارس في شمال غرب سورية في 6 حزيران/يونيو بعد إغلاقها منذ 14 آذار/مارس في منطقة إدلب، ومنذ 16 آذار/مارس في محافظة حلب الشمالية، مع التخطيط لاستمرار الفصل الدراسي الصيفي حتى منتصف آب/أغسطس.
- سيتم إجراء اختبارات الصفوف من 9 إلى 12 في الفترة من 4 إلى 21 تموز/يوليو.
- لتلبية الاحتياجات، يهدف قطاع التعليم إلى:
  - توفير التدريب والحوافز لموظفي التعليم والمعلمين.
  - توفير مواد التعلم عن بعد للأطفال والمعلمين.
  - توفير التعليم غير الرسمي والمدرسة الصيفية للأطفال غير الملحقين بالمدرسة (في الفصول الدراسية أو عن بعد / عن بعد)
  - التحضير لإعادة فتح المدارس بأمان (إصلاح / توسيع الفصول الدراسية والأثاث المدرسي، والمياه والصرف الصحي، وتعزيز النظافة واللوازم، وتطهير المدارس، وما إلى ذلك)
- احتياجات الوقاية من فيروس كورونا المستجد:
  - تنظيف المرافق التعليمية (عندما يتيسر للأطفال و / أو الكبار الوصول إليها مرة أخرى)
  - تنظيف مرافق المياه والصرف الصحي في المدارس (بالتنسيق مع قطاع المياه والإصحاح والنظافة الصحية)

- النظافة الصحية والتوعية الصحية الأساسية في المنازل، مطبوعة و/أو من خلال مواقع التواصل الاجتماعي، بالتنسيق مع جهود الإبلاغ عن المخاطر والمشاركة المجتمعية
- إعادة التخطيط المادي للبنى التحتية للمدارس، خاصة في المخيمات، مع مراعاة التباعد الاجتماعي الملائم ومنع التجمعات الكبيرة للأطفال عند إعادة فتح المدارس
- يجب تعديل طرق تقديم الخدمات التعليمية (الفصول الدراسية وما إلى ذلك) في ضوء هذه التدابير لمنع التجمعات الكبيرة.
- استمرار التعلم:
  - ترتيبات رعاية الأطفال المخصصة للأطفال الذين يعمل آباؤهم كموظفين في مجال الرعاية الصحية (بالتنسيق مع القطاع الفرعي لحماية الطفل)
  - تكييف المناهج الحالية وتنفيذها من خلال المواد المطبوعة و/ أو مواقع التواصل الاجتماعي وبرامج التعلم الذاتي
  - تقييم ما إذا كان الطلاب وأولياء الأمور والمعلمون لديهم إمكانية الوصول إلى أجهزة ووسائل اتصال ميسورة التكلفة. إذا لم يكن هذا متاحاً، فكر في مهام التعلم المنزلي الفردية الورقية القائمة على المناهج الحالية كبديل
  - عقد اجتماعات افتراضية للتشاور مع هيئات إدارة المدارس (روابط الآباء والمعلمين، ولجان إدارة المدارس) حول النهج المقترح.
  - توفير المواد واللوازم التعليمية للأطفال المتضررين من فيروس كورونا المستجد حتى يتمكنوا من مواصلة التعلم عن بعد.
  - توفير أوراق التدريبات لجميع الطلاب بغض النظر عن إمكانية الوصول إلى المنصات عبر الإنترنت.

## الاستجابة:

- تمكن قطاع التعليم من الوصول إلى ما لا يقل عن 267624 طفلاً في سن المدرسة لتقديم مساعدات تعليمية. ويتم الوصول إلى الأطفال من خلال تقديم مجموعة متنوعة من الخدمات التعليمية تشمل الدعم النفسي والاجتماعي والإسعافات الأولية النفسية، وأنشطة التعليم الرسمي وغير الرسمي، والتعليم المنزلي، وحقائب الطلاب، والتعليم عن بعد، والكتب المدرسية للحد من انقطاع تعليم الأطفال:
  - 11682 طفلاً يحصلون على الدعم النفسي والاجتماعي والإسعافات الأولية النفسية في إدلب ومعرفة مصريين وحارم والدانا والأتاب وقورقينا ودارة عزة وبش
  - 22916 طفلاً يحصلون على دعم من خلال التعليم الرسمي وغير الرسمي في إدلب وحارم والدانا والأتاب وسلقين ومعرفة مصريين وقورقينا، من بينهم أطفال ذوو إعاقة
  - 26669 طفلاً يحصلون على دعم في صورة مجموعات لوازم ترفيهية وحقائب مدرسية ومجموعات لوازم الطلاب والكتب المدرسية في إدلب وحلب
  - 4150 طفلاً حصلوا على دعم يتعلق باختبارات منتصف العام
  - 173 طفلاً تم تزويدهم بدواء للقضاء على القمل بالتنسيق مع قطاع الصحة
  - 1106 طفلاً يحصلون على دعم في صورة التعليم المنزلي القائم على برنامج التعلم الذاتي في نواحي معرفة مصريين ودارة عزة وأريحا وحريتان
  - 4000 طفل منقطع عن الدراسة يتم تزويدهم بمهارات حياتية قصيرة المدى وأنشطة ترفيهية وتربوية والدعم النفسي والاجتماعي
  - استفاد ما لا يقل عن 58959 طفلاً من التعلم عن بعد في إدلب، وحلب كطريقة بديلة لمواصلة التعليم خلال جائحة فيروس كورونا المستجد في ناحيتي إدلب والدانا، تم تزويد 98491 طالباً و654 معلماً بالإعلام والتثقيف والاتصال ومواد تعقيم، وتوعية بشأن الوقاية من فيروس كورونا المستجد
  - توعية 21779 من الطلاب والمعلمين وأولياء الأمور بالوقاية من فيروس كورونا المستجد
  - منذ شهر شباط/فبراير 2020، حصل 228878 طفلاً من النازحين والسكان المضيفين على كتب دراسية في محافظتي إدلب وحلب.
- تم تزويد 443 مدرساً وموظفاً تعليمياً بحوافز المعلمين
- تم تدريب 63 معلماً وموظفاً في مجال التعليم على القراءة والكتابة والحساب وعلى الدعم النفسي والاجتماعي وآليات الإحالة
- تم دعم 227 أسرة من خلال توفير الخيام من قبل شركاء قطاع التعليم لدعم نقل النازحين المقيمين في المدارس إلى مناطق أخرى بهدف استئناف أنشطة التعلم في المناطق المتضررة.
- تم تعقيم ما لا يقل عن 36 مدرسة وأماكن للتعلم المؤقت للوقاية من فيروس كورونا المستجد.

## الثغرات والقيود:

- نقص الأموال التي يتلقاها أعضاء قطاع التعليم يحد من قدرتهم على توفير دعم تعليمي جيد، لا سيما بالاقتران مع الأوضاع الأمنية التي ينتقل فيها الأطفال باستمرار من موقع إلى آخر.
- يجب نقل خدمات التعليم لتتبع النازحين وتأسيسها في المواقع التي يستقر فيها النازحون. يجب استبدال المواد التعليمية المفقودة أو المدمرة.
- كان نظام التعليم في المناطق التي استقبلت أسر نازحة في الآونة الأخيرة يتعرض لضغوط تفوق طاقته بالفعل قبل وصول النازحين الجدد. إن الحاجة إلى استقبال النازحين الجدد في المرافق التعليمية الحالية تهدد بإثارة التوترات داخل المجتمعات المحلية وفيما بينها.
- يفتقر الطلاب والمعلمون إلى لوازم التعليم الأساسية، والأثاث المدرسي ومرافق المياه والصرف الصحي غير كافية.
- يفتقر العديد من منشآت التعلم إلى معدات / أنظمة الأمان الأساسية، رغم المخاوف المستمرة المتعلقة بالسلامة والأمن.
- لا يحصل الطلاب وموظفو التعليم على الدعم النفسي والاجتماعي والمعرفة والمهارات اللازمة لخلق بيئة تعليمية آمنة ومثمرة.

- تعليق الدراسة في المدارس بسبب فيروس كورونا المستجد يؤثر سلباً على جودة تعليم الأطفال.

## الأمن الغذائي وسبل العيش

### الاحتياجات:

# 311,000

شخصاً بحاجة إلى مساعدات غذائية

- ساهم النزوح الواسع النطاق في شمال غرب سورية في توليد حركة مكثفة للماشية. وأدت زيادة الاتصال وتبادل الحيوانات بين قطعان من مناطق مختلفة إلى زيادة خطر انتقال وتفشي الأمراض. وبالتالي فإن تطعيم الماشية على نطاق واسع يُعد أحد الأولويات لمنع انتشار الأوبئة.
- يحتاج النازحون الجدد إلى مساعدات غذائية طارئة تشمل الوجبات المطبوخة والحصص الغذائية الجاهزة للأكل في أول أسبوعين إلى أربعة أسابيع من بدء النزوح. وبعد تقديم الخط الأول من المساعدات الطارئة، ينبغي دمج النازحين في برامج المساعدات الغذائية الشهرية المنتظمة.
- في أعقاب موجة النزوح الأولية، تعد مبادرات سبل العيش أساسية لدعم المجتمعات والأسر المحلية المتضررة لاستئناف الإنتاج الزراعي، والحفاظ على الإنتاج الغذائي على نطاق صغير، وحماية الأصول الإنتاجية، وإنشاء أنشطة مدرة للدخل لمنع الاعتماد على آليات التكيف السلبية.
- يلزم توفير العلف الحيواني للحد من مبيعات الماشية من قبل الأسر النازحة والفقيرة. نظراً لتكلفة النقل، فإن توزيعات الأعلاف باهظة الثمن، وبالتالي فهي محدودة للغاية من حيث نطاقها. تُعد مخططات القسائم النقدية لتوفير العلف الحيواني، التي تشمل الموردين المحليين، فعالة من حيث التكلفة وأكثر استدامة. وتُعد الاحتياجات الرئيسية لتربية الماشية الآن هي مستودعات الأعلاف الجافة، والمياه اللازمة للحيوانات وثلاثة لقاحات رئيسية هي: الباستوريل، والانتروكسيميا، ولقاح طاعون المجترات الصغيرة.
- يلعب التوافر المنتظم للأغذية ذات المصدر الحيواني، مثل منتجات الألبان والبيض واللحوم، دوراً حاسماً في منع سوء التغذية البشري. ويعتبر الدعم المقدم للإنتاج الحيواني بمثابة مساهمة كبيرة في حماية صحة الإنسان والحد من قابلية الإصابة بفيروس كورونا المستجد.

### الاستجابة

- يتواصل تقديم الاستجابة الطارئة لتوفير المساعدات الغذائية للنازحين حديثاً من خلال توزيع حصص غذائية جاهزة للأكل مصممة لأسرة مكونة من خمسة أشخاص، وتقديم وجبات مطبوخة، وتوزيع منح نقدية متعددة الأغراض في حالات الطوارئ تتراوح بين 120 و130 دولاراً لكل أسرة لتغطية الاحتياجات الغذائية الفورية.
- في الفترة من 10 أيار/مايو إلى 10 حزيران/يونيو، قدم 18 من شركاء قطاع الأمن الغذائي وسبل العيش مساعدات غذائية طارئة إلى نحو 665,000 نازح حديثاً وعائذ:
  - قام 11 من أعضاء قطاع الأمن الغذائي وسبل العيش بتوزيع 227,000 سلة غذائية طارئة لمساعدة 45,400 شخص
  - قام 11 من أعضاء قطاع الأمن الغذائي وسبل العيش بتوزيع 49,700 حصة غذائية جاهزة للأكل لمساعدة 248,000 شخص
  - قام اثنان من أعضاء قطاع الأمن الغذائي وسبل العيش بتوزيع 305,000 دولار في صورة نقد مقابل الغذاء لمساعدة 11,800 شخص
  - قام 5 من أعضاء قطاع الأمن الغذائي وسبل العيش بتوزيع 177,000 وجبة مطبوخة لمساعدة 177,000 شخص.
- في شهري حزيران/يونيو وتموز/يوليو، يخطط أعضاء قطاع الأمن الغذائي لتقديم مساعدات إضافية على النحو التالي:
  - يخطط 17 من أعضاء قطاع الأمن الغذائي وسبل العيش لتوزيع 44,758 سلة غذائية طارئة (لمرة واحدة) لمساعدة 224,311 شخصاً
  - يخطط 7 من أعضاء قطاع الأمن الغذائي وسبل العيش لتوزيع 29,638 حصة غذائية جاهزة للأكل لمساعدة 147,469 شخصاً
  - يخطط 9 من أعضاء قطاع الأمن الغذائي وسبل العيش لتوزيع 204,274 وجبة مطبوخة لمساعدة 102,137 شخصاً
- قامت الوكالة قائدة القطاع بتخزين أكثر من 297,000 حصة غذائية جاهزة للأكل مع الشركاء للاستجابة الطارئة في شمال غرب سورية لتلبية الاحتياجات الغذائية لأكثر من 1.48 مليون شخص، بالإضافة إلى مخزون الحصص الغذائية المخصصة لتقديم المساعدات المنتظمة. وأعدت الوكالة قائدة القطاع تنشيط المساعدات الطارئة لمرة واحدة اعتباراً من 31 آذار/مارس مع استمرار تقديم المساعدات الغذائية العامة الشهرية المنتظمة، جنباً إلى جنب مع الحصص الغذائية الجاهزة للأكل، إلى الأشخاص المحتاجين للمساعدة.
- أكمل قطاع الأمن الغذائي وسبل العيش المراجعة الاستراتيجية لـ 38 اقتراحاً للتخصيص القياسي الأول للصندوق السوري للتمويل الإنساني عبر الحدود، وأوصت بقبول 21 اقتراحاً منها، يركز نصفها على المساعدة الغذائية والنصف الآخر على سبل العيش، للوصول إلى هدف إجمالي قدره 300,000 شخص على مدار الـ 12 شهراً القادمة. يتوفر حالياً مبلغ 15 مليون دولار، بالإضافة إلى 2 مليون دولار لدعم أنشطة الخبز.
- لحل المشكلات الأخيرة المحيطة بتوافر الخبز في شمال غرب سورية، عقد قطاع الأمن الغذائي وسبل العيش اجتماعاً مخصصاً في 9 حزيران/يونيو مع الشركاء المعنيين بالاشتراك مع مجموعة تنسيق الخبز والمخابز. تشمل النقاط الرئيسية ما يلي:
  - توجد حاجة إلى 11,000 طن من الخبز لتلبية احتياجات الخبز اليومية لأربعة ملايين شخص في شمال غرب سورية؛
  - نظراً لانتهاء الليرة السورية، تم تسعير ربطة الخبز في بعض المناطق بالليرة التركية. في بعض المناطق، يظل سعر الخبز المدعوم ثابتاً بالليرة السورية، بينما يبلغ سعر الخبز غير المدعوم الليرة السورية ما يعادل 0.39 دولار أمريكي وفقاً لأسعار الصرف السائدة؛
  - يبلغ سعر طن القمح حالياً 220 دولاراً في حلب و240 دولاراً في إدلب.

## الثغرات والقيود:

- منذ 1 شباط/فبراير، لا يزال حوالي 562,600 نازح (من بينهم 114,000 عائد) في حالة طوارئ؛ تم الوصول إلى 251,100 نازح من خلال سلال الطعام والوجبات الجاهزة للأكل والمساعدات النقدية والوجبات المطبوخة في أيار/مايو، في حين لم يتم الوصول إلى 311,100 نازح.
- يستمر حصاد القمح حتى نهاية حزيران/يونيو 2020، وبالتالي فهو موسم حاسم للمزارعين الذين لا يزالون يبحثون عن مشتر لمحاصيلهم بأسعار مدعومة تمكنهم من مواصلة الزراعة. ستؤثر هذه الأنشطة على الأمن الغذائي، إلى جانب أنشطة كسب العيش الأخرى المتعلقة بالزراعة والثروة الحيوانية والري.
- ثغرات ذات صلة بفيروس كورونا المستجد:
  - أفاد خمسة من شركاء قطاع الأمن الغذائي وسبل العيش بأنهم قد أجلوا أنشطة التدريب؛ كان من المقرر تدريب حوالي 1,596 شخصاً (150 شخصاً، و32 مهندساً زراعياً، و1014 شخصاً، ومجالس محلية، و200 شخص، و200 شخص من خمسة مشاريع).
  - توجد حاجة إلى المزيد من الأموال لتغطية التكاليف غير المتوقعة لتدابير التخفيف من تأثير فيروس كورونا المستجد التي يتم تطبيقها من قبل شركاء قطاع الأمن الغذائي وسبل العيش، مثل التوزيع من الباب إلى الباب، وإضافة الصابون إلى سلال الطعام، وما إلى ذلك.

## الصحة

### الاحتياجات:

- يؤثر تفشي داء الليشمانيات على شمال غرب سورية، مع تزايد حالات داء الليشمانيات الجلدي والحشوي. يجب تحسين معرفة المجتمعات المحلية بتدابير الوقاية من داء الليشمانيات ومكافحته، ويجب تحسين قدرات موظفي الصحة على مكافحة داء الليشمانيات، وهناك حاجة إلى المزيد من لوازم العلاج الطبي.
- في الفترة من كانون الثاني/يناير إلى آذار/مارس، تم الإبلاغ عن 132 محاولة انتحار وحوادث إيذاء الذات، لا سيما بين النازحين الذين يعيشون ظروفاً قاسية للغاية.
- توجد حاجة ملحة إلى خطة خروج من مستشفى الطب النفسي في اعزاز لأنه سيصبح قريباً بلا دعم. هذا هو مركز الرعاية النفسية الحادة الوحيد في عفرين والمنطقة الممتدة من اعزاز إلى الباب وجرابلس في محافظة حلب الشمالية، حيث يخدم حوالي 120 مريضاً يعانون من حالات نفسية مزمنة. ويلزم الحفاظ على الخدمات المقدمة لـ 76 من مرضى الصحة النفسية المزمنة وإيجاد حل مثل نقل الحالات الحرجة إلى مرافق متخصصة أخرى، أو تسهيل الخروج والاندماج في المجتمع مع مراعاة آثار الوصم والتمييز.
- توجد حاجة إلى تخزين أدوية ومستلزمات لعلاج الأمراض غير المعدية في شمال غرب سورية تكفي لمدة 12 شهراً على الأقل. سيحافظ هذا على استمرار الخدمات المنقذة للحياة، بما في ذلك خدمات غسيل الكلى، والمعدات والأدوية في حالة حدوث خلل في خط الإمداد عبر الحدود.
- توجد حاجة لتأمين معدات الوقاية الشخصية لموظفي الصحة (662 موظفاً) والعاملين في مجال الصحة المجتمعية من أجل ضمان استمرارية الأنشطة في حالة تفشي فيروس كورونا المستجد.
- فيما يتعلق بفيروس كورونا المستجد:
  - نظراً لعدم الإبلاغ عن أي حالات في شمال غرب سورية حتى الآن، يظل التركيز على تجهيز تدابير الوقاية من العدوى ومكافحتها في نقاط الدخول وتوفير التدريب للموارد البشرية اللازمة للاستجابة السريعة والقدرة على تخفيف آثاره. يلزم إنشاء قنوات اتصال موثوقة مع السلطات في شمال غرب سورية من أجل تسهيل التزام المجتمع بإجراءات الحد من انتشار فيروس كورونا المستجد.
  - توجد حاجة إلى تعزيز المراقبة النشطة كوسيلة لتحديد واختبار جميع الحالات المشتبه فيها، بما في ذلك مراقبة أمراض مثل الإنفلونزا والتهابات الجهاز التنفسي الحادة الوخيمة التي تتناسب مع تعريف الحالة المحدث للإصابة بفيروس كورونا المستجد. وهذا يشمل التوسع لضم الفئات المعرضة لخطورة عالية حسب أولويات فرقة العمل المعنية بفيروس كورونا المستجد في شمال غرب سورية. ويستلزم ذلك تعزيز الجهود على المستوى الميداني وإعادة فتح مواقع الرصد التي ظلت مغلقة والتدريب، وما إلى ذلك.
  - يعتبر المرضى الذين يعانون من الأمراض غير السارية والسل هم الأكثر عرضة للخطر في حالة تفشي فيروس كورونا المستجد في شمال غرب سورية. على الرغم من الجهود التي تبذلها الوكالة قائدة قطاع الصحة لتوفير مجموعات لوازم مكافحة الأمراض غير السارية، لا تزال هناك حاجة ماسة إلى تخصيص دعم إضافي لتوفير أدوية الأمراض غير السارية الأساسية لخدمة سكان شمال غرب سورية خلال الأشهر القادمة.
  - توجد حاجة متزايدة إلى مستلزمات النظافة، مثل الصابون، لكي يتم توزيعها من قبل موظفي الصحة المجتمعية.

### الاستجابة:

- تدعم الوكالة قائدة قطاع الصحة 33 مركزاً للصحة الأولية بالإضافة إلى فرق متنقلة في إدلب وعفرين وأعزاز والباب. قدمت الوكالة قائدة القطاع 10,040 قارورة من الغلوكاتين لعلاج داء الليشمانيات، وتخطط لتوفير المزيد من الغلوكاتين و140,000 ناموسية في شمال غرب سورية.
- تدعم الوكالة قائدة قطاع الصحة 6 مرافق للصحة النفسية والدعم النفسي والاجتماعي، وأربعة مستشفيات ومراكز علاج السل في شمال غرب سورية، بالإضافة إلى تقديم الدعم الفني لنظام الإحالة في إدلب، والدعم التقني والمالي لنظام الإحالة في عفرين.
- فيما يتعلق بدمج الأمراض غير السارية والصحة النفسية والدعم النفسي والاجتماعي في 16 مركزاً للرعاية الصحية الأولية، فقد تم الانتهاء من التدريب الأولي لـ 59 من موظفي الرعاية الصحية الأولية الرئيسيين. بدأ التدريب والدعم أثناء العمل في مراكز الرعاية الصحية الأولية هذه لمدة 6 أشهر وتم توزيع أدوية لعلاج الأمراض غير السارية الأساسية. ستشمل المرحلة التالية دراسة إدماج 48 مركز رعاية صحية أولية إضافي.
- تعمل جميع خدمات الصحة النفسية والدعم النفسي والاجتماعي البالغ عددها 117 في جميع أنحاء شمال غرب سورية، باستثناء خدمات الاستشارة الجماعية والأنشطة الجماعية للأطفال المتعلقة بالدعم النفسي والاجتماعي، والتي توقفت بسبب فيروس كورونا المستجد. على هذا النحو، تعمل 11 من مرافق الصحة

النفسية والدعم النفسي والاجتماعي بينما تم إغلاق اثنين مؤقتاً وإغلاق مركز واحد نهائياً. تشمل الخدمات المقدمة في الفترة من كانون الثاني/يناير إلى آذار/مارس 7,903 استشارة ضمن برنامج عمل بشأن سد الثغرات في مجال الصحة النفسية، و53,000 خدمة دعم نفسي واجتماعي، و17,000 حالة إسعافات أولية نفسية، و2,353 حالة في إدارة مشكلات إضافية، و3,496 خدمة في مجال العنف القائم على النوع الاجتماعي، و2,692 خدمة في مجال حماية الطفل، بما في ذلك 662 خدمة متخصصة في رعاية الصحة النفسية.

- فيما يتعلق ببناء قدرات الصحة النفسية والدعم النفسي والاجتماعي لدى شركاء قطاع الصحة في شمال غرب سورية، يوجد 193 طبيباً نشطاً متدرجاً على برنامج عمل بشأن سد الثغرات في مجال الصحة النفسية و301 أخصائياً نفسياً واجتماعياً في شمال غرب سورية.
- كان خط مساعدة الصحة النفسية والدعم النفسي والاجتماعي يعمل بشكل جيد منذ بدايته في مطلع نيسان/أبريل، حيث تلقى 99 مكالمات وحالات جديدة ومتابعة بحلول نهاية نيسان/أبريل. يقدم خط المساعدة نصائح الإحالة في حالة احتياج المتصل إلى رعاية الصحة النفسية والدعم النفسي والاجتماعي و/أو الإحالة إلى خدمات اجتماعية أو صحية أخرى. تتعلق القضايا الرئيسية التي أُثيرت عبر خط المساعدة بالعلاقات والمشكلات بين الأشخاص، وإساءة المعاملة والإهمال، والمشكلات التعليمية والمهنية، والشكاوى القائمة على المشاكل الجسدية والبدنية والمشكلات المرتبطة بفيروس كورونا المستجد.
- يواصل الفريق المعني بجودة التوجيه الميداني زيارة مرافق الرعاية الصحية الثانوية لفحص جودة الرعاية في وحدات العناية المركزة والأمراض غير السارية. بالإضافة إلى توجيهه، يقدم الفريق الدعم الفني لـ 15 وحدة عناية مركزة و17 مستشفى عام في شمال غرب سورية.
- يدعم فريق العمل الفني المعني بالصحة الجنسية والإنجابية جميع الشركاء بمكالمات الحديد من خلال مجموعة لوازم 6ب، وأعد مذكرة إعلامية ومواد الإعلام والتعليم والاتصال باللغة العربية حول فقر الدم وعلاجه. تم تطوير بروتوكول جديد لعلاج سوء التغذية وفقر الدم أثناء الحمل والرضاعة باللغتين الإنجليزية والعربية. ويعمل فريق العمل بالتنسيق المستمر مع قطاع التغذية لتقديم خدمات متكاملة.
- تم تشغيل 91 مركزاً تابعاً لبرنامج التحصين الموسع في شمال غرب سورية، وأجرت تلك المراكز 935 دورة في الأسبوعين الماضيين. يستهدف التحصين شهرياً ما يقدر بنحو 13,262 طفلاً تقل أعمارهم عن عام واحد. استؤنفت جميع أنشطة التطعيم في مراكز برنامج التحصين الموسع في 4 نيسان/أبريل، بعد تعليقها كإجراء احترازي لمنع انتشار فيروس كورونا المستجد. ويجري تنفيذ المبادئ التوجيهية لمنظمة الصحة العالمية بشأن التباعد الجسدي واستخدام معدات الوقاية الشخصية وكذلك التوعية بمخاطر فيروس كورونا المستجد في مراكز برنامج التحصين الموسع.
- أرسلت منظمة الصحة العالمية ست شاحنات محملة بالإمدادات الطبية إلى شمال غرب سورية للاستجابة للأزمة الإنسانية المستمرة هناك وتقديم 421,100 جرعة علاجية. بالإضافة إلى المخزون المُعد مسبقاً، تضمنت عملية التسليم الأخيرة مجموعات لوازم الطوارئ المتخصصة لدعم الرعاية الصحية الأولية، ورعاية الأمراض غير السارية، والرعاية الصحية الثانوية، والصدمات والرعاية الجراحية، بما في ذلك:
  - 90 مجموعة لوازم صحية طارئة مشتركة بين الوكالات (الوحدة الأساسية) لتوفير علاجات تكفي 90,000 شخص لمدة ثلاثة أشهر؛
  - ثلاث مجموعات لوازم صحية طارئة مشتركة بين الوكالات (وحدة الطب التكميلي) لتوفير علاجات تكفي 30,000 شخص لمدة ثلاثة أشهر؛
  - ثمانية مجموعات لوازم علاج الصدمات لتوفير 800 علاج؛
  - ست مجموعات أدوات جراحية لتوفير 600 علاج؛
  - 30 مجموعة من الأدوية الأساسية تخدم 300,000 شخص لمدة 3 أشهر.

#### فيروس كورونا المستجد:

- حتى 7 حزيران/يونيو، تم اختبار 924 عينة للشيف عن الإصابة بفيروس كورونا المستجد باستخدام تحليل تفاعل البوليميراز التسلسلي داخل مختبرات في إدلب وشمال حلب. كانت 921 عينة منها سلبية وثلاث عينات لم تُعرف نتائجها بعد. تدعم الوكالة قائدة قطاع الصحة المختبر في إدلب من خلال شراء 2,000 وسيط نقل عام / (UTM) وسيط نقل فيروسي (VTM)، سيتم استخدامها لاختبار عينات من فيروس كورونا المستجد وأمراض الجهاز التنفسي الأخرى.
- تمت إعادة تسمية مراكز العزل المجتمعي لتصبح مراكز مجتمعية لعلاج فيروس كورونا المستجد، من أجل تحديد الفرق الواضح بين مراكز مجتمعية لعلاج فيروس كورونا المستجد، وهي مراكز صحية مخصصة لعلاج المرضى الذين يعانون من حالات معتدلة إلى متوسطة من فيروس كورونا المستجد، ومراكز الحجر الصحي، وهي مخصصة لأعراض العزل.
- تم توزيع 3,600 قفاز و70 نظارة واقية و3,500 قناع جراحي و350 واق للوجه و475 عباءة واقية على وحدتي عزل في إدلب. تم شراء 1.3 مليون قناع جراحي (3 طبقات)، و1.1 مليون قفازات نيتريت خالية من المسحوق، و200,000 قناع من طراز EN149 / FFP2، و100,000 بدلة واقية، و27,000 نظارة أمان، و35 جهاز تنفس اصطناعي لوحدة العناية المركزة في شمال غرب سورية. وقد تم تسليمها إلى المستودعات في سورية وهي في طور التوزيع على المرافق الصحية؛ سيتم تزويد 41 مرفقاً صحياً بمعدات وقاية شخصية (الأقنعة والقفازات الجراحية) تكفي لمدة ثلاثة أشهر. وسيحصل الشركاء الذين ينفذون تدابير الوقاية من العدوى ومكافحتها في نقاط الدخول على الإمدادات المطلوبة لمدة أسبوعين، وسيتم تجهيز 1,600 من موظفي الصحة بإمدادات تكفي لمدة شهر واحد. وسيتم تخزين المستلزمات المتبقية لاستخدامها في المراكز المجتمعية لعلاج فيروس كورونا المستجد.
- تواصل فرقة العمل الصحية المعنية بمكافحة فيروس كورونا المستجد في شمال غرب سورية تنسيق الإجراءات اللازمة لتفعيل نقاط تقديم خدمة إدارة الحالات المخطط لها. يجري حالياً تطوير إطار عمل للرصد مع مؤشرات أداء رئيسية من خلال ركيزة الاستجابة لرصد المتغيرات وتقييم التقدم المحرز وثغرات التنفيذ في خطة التأهب والاستجابة لفيروس كورونا المستجد في شمال غرب سورية بشكل مستمر.
- التنسيق مستمر مع قطاعات المياه والإصحاح والنظافة الصحية والأمن الغذائي وسبل العيش لزيادة أنشطة تعزيز النظافة. ويشمل هذا توزيع الصابون وإلصاق ملصقات التوعية بفيروس كورونا المستجد على الطرود الغذائية وإضافة الصابون أثناء أنشطة التوزيع، كبديل عن تداول المنشورات، وبالتالي الحد من خطر انتشار فيروس كورونا المستجد.

- اعتباراً من نهاية شهر أيار/مايو، نظمت شبكة من شركاء قطاع الصحة 14 جلسة تدريبية لـ 242 موظفاً صحياً في 14 مرفقاً صحياً. أُجري التدريب في إدلب وحارم وأعزاز والباب وجبل سمعان، وغطى أساسيات مراقبة مرض فيروس كورونا المستجد وتشخيصه وجمع العينات لإجراء الفحص المختبري.
- تم تعزيز إجراءات الفحص في خمس نقاط دخول من خلال نشر الموارد البشرية المدربة، ومركبات للإحالات (الطائرة وغير الطائرة للحالات عديمة الأعراض) وتوفير المعدات واللوازم، بما فيها معدات الوقاية الشخصية. من بين نقاط الدخول الخمس، توجد ثلاث نقاط عبور حدودية (الحمام وباب الهوى وباب السلام) ونقطتان عبر خطوط النزاع (الغزاوية ودير بلوط).
- تم تحديث نظام الإحالة بتوفير 20 مركبة إضافية، و40 مساعداً طبياً وتوفير معدات الوقاية الشخصية وغيرها من اللوازم الطبية الحيوية. حضر حوالي 120 مساعداً طبياً وسائقاً دورة تدريبية لمدة يوم واحد على الوقاية من العدوى ومكافحتها في حالة ظهور فيروس كورونا المستجد وتمشياً مع توصيات منظمة الصحة العالمية بشأن النقل المسبق للأشخاص المشتبه في إصابتهم بفيروس كورونا المستجد.
- وصلت أنشطة التوعية الفردية التي نفذها ستة من شركاء قطاع الصحة إلى 20,990 شخصاً.
- تم الوصول إلى 496 من قادة المجتمع والنساء والمجموعات الشبابية من خلال 25 دورة تدريبية حول فيروس كورونا المستجد، والإسعافات الأولية النفسية، والرعاية الذاتية والحماية من الاستغلال والانتهاك الجنسيين. وقد أُجري التدريب في مدينة إدلب، وباب الهوى، وعفرين، وأعزاز، والباب.
- يجري الآن تنظيم دورات تدريبية تذكيرية وجديدة على برنامج عمل بشأن سد الثغرات في مجال الصحة النفسية وهي تركز على الصحة النفسية والدعم النفسي والاجتماعي للمصابين بفيروس كورونا المستجد بمشاركة 160 طبيب رعاية صحية أولية. وفي ظل تدابير صارمة للغاية في مجال الوقاية من العدوى ومكافحتها، حضر 136 طبيباً من مراكز الرعاية الصحية الأولية في أعزاز والادانا وعفرين سبع دورات، وتم تضمين التدريب على مكافحة الاعتداء والانتهاك الجنسيين والعنف القائم على النوع الاجتماعي في هذه الدورات.

### الثغرات والقيود:

- يشكل استمرار انعدام الأمن، والنزاع الذي طال أمده، والنزوح المتكرر، والتدهور الاجتماعي والاقتصادي، والانهيار الأخير لليرة السورية تحديات كبيرة في شمال غرب سورية، تتفاقم بسبب الحواجز الإضافية التي تفرضها القيود المتعلقة بفيروس كورونا المستجد والتي تؤثر على الحركة والواردات وتوفر خدمات مثل إمكانية حصول النساء على لوازم تنظيم الأسرة. يتأثر توافر خدمات تنظيم الأسرة وإمكانية الوصول إليها من حيث الإمداد وتقديم المشورة.
- معظم المستشفيات الثانوية والثالثية المختارة تواجه أعداد مرضى تفوق طاقتها بسبب تدفق النازحين حديثاً والعائدين.
- أبلغت بعض المرافق الصحية عن وجود ثغرات في التمويل، خاصة بعد جهود التكيّف لتنفيذ خطة التأهب والاستجابة لفيروس كورونا المستجد في شمال غرب سورية. ستشهد مراكز الرعاية الصحية الأولية الثماني التي تعمل في إدلب (سلقين وزردنا والجنادوية ودركوش وسرمدا وترمانين وزرور ومشهد روحين) فجوات في التمويل اعتباراً من تموز/يوليو 2020، وأربعة منها تعمل على مدار الساعة كل يوم من أيام الأسبوع وتوفر خدمات التوليد الأساسية ورعاية حديثي الولادة.
- تم تعليق الخطط الأولية لإجراء تدريبات شخصية مختلفة لموظفي المرافق الصحية على مكافحة داء الليشمانيات وعلى دمج خدمات السل مع خدمات الرعاية الصحية الأولية بسبب فيروس كورونا المستجد.
- ثغرات تتعلق بفيروس كورونا المستجد:
  - كانت الإحالات عبر إدلب وعفرين وشمال غرب حلب منخفضة للغاية خلال الأسبوعين الماضيين. سيتم التركيز على زيادة عدد الإحالات للأشخاص المشتبه في إصابتهم بأمراض وإخطار المنشآت الصحية وفعالية الاتصال / التنسيق داخل فرقة العمل الصحية المعنية بمكافحة فيروس كورونا المستجد في شمال غرب سورية.
  - يعد الفرز النشط عبر المرافق الصحية التي يديرها الشركاء مجالاً رئيسياً من مجالات التنسيق في إطار فرقة العمل الصحية المعنية بمكافحة فيروس كورونا المستجد في شمال غرب سورية. يجري جمع البيانات على المستوى الميداني لفهم الفجوات. وتتضمن النتائج الأولية توفر مساحة محدودة في بعض المرافق الصحية لإقامة الخيام، في حين توجد بعض الفجوات في المعلومات عن سبب استخدام الخيام أو عدم استخدامها. تعمل فرقة العمل الصحية المعنية بمكافحة فيروس كورونا المستجد على معالجة هذا الأمر مع الشركاء. يتم التركيز حالياً على تعزيز فعالية نظام الإحالة من حيث المعرفة على مستوى المرافق الصحية في قضايا مثل مستوى العلاج المطلوب، وتوافر الخدمات والأسرة والتحويل بين المرافق، من أجل تحسين التنسيق عبر سلسلة الرعاية المستمرة.
  - توجد تأخيرات في بدء العمل في المراكز المجتمعية لعلاج فيروس كورونا المستجد. يوجد مركزان فقط نشطان في الوقت الحاضر، في مدينة إدلب وكفر تخاريم.
  - توجد مخاوف من ارتفاع خطر دخول فيروس كورونا المستجد إلى شمال غرب سورية بسبب عطلة العيد وموسم الامتحانات في المدارس الوطنية. تنسق فرقة العمل الصحية المعنية بمكافحة فيروس كورونا المستجد مع السلطات المحلية وشركاء قطاع الصحة والقطاعات الأخرى لضمان تطبيق التدابير الملائمة للوقاية من العدوى ومكافحتها.

### التغذية

#### الاحتياجات:

495,074

طفلاً دون سن الخامسة وأماً حواملًا ومرضعة تم الوصول إليهم لتقديم خدمات التغذية المنقذة للحياة

- في أيار/مايو 2020، بلغ معدل انتشار سوء التغذية الحاد عبر شمال غرب سورية على أساس مراقبة التغذية المجتمعية 2 في المئة بين الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6 و59 شهراً و11 في المئة لدى النساء الحوامل والمرضعات.

- كان معدل انتشار سوء التغذية الحاد أعلى في إدلب مقارنة بحلب بين الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6 و59 شهراً (3 بالمئة مقابل 1 بالمئة) والنساء الحوامل والمرضعات (18 بالمئة مقابل 4 بالمئة).
- يبلغ معدل انتشار التقزم حالياً 28 في المئة، وهو أعلى بين الفتيان (29 في المئة) مقارنة بالفتيات (27 في المئة).
- كان سوء التغذية الحاد أعلى عموماً بين النازحين منه في المجتمعات المضيفة. ارتفع معدل انتشار سوء التغذية الحاد بين الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6 و59 شهراً من 1٪ في نيسان/أبريل 2019 إلى 2٪ في أيار/مايو 2020. وزادت نسبة انتشار سوء التغذية المزمن (التقزم) من 19٪ إلى 29٪ خلال نفس الفترة.
- تبين أن نسبة الرضاعة الطبيعية الحصرية تبلغ 34 في المئة، بينما بلغت نسبة التنوع الغذائي الأدنى 54 في المئة، ونسبة النظام الغذائي الأدنى المقبول 39 في المئة.
- في حين لا يزال انتشار سوء التغذية الحاد بين الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6 و59 شهراً منخفضاً نسبياً، فإن الانتشار الواسع للتقزم بين الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6 و59 شهراً وسوء التغذية الحاد بين النساء الحوامل والمرضعات يثير القلق.
- تشير تقديرات قطاع التغذية إلى أن عبء سوء التغذية الحاد في المواقع التي يمكن الوصول إليها في شمال غرب سورية يبلغ 103,905 امرأة حامل ومرضعة و26720 طفلاً تتراوح أعمارهم بين 6 و59 شهراً - 3,127 حالة من سوء التغذية الحاد الوخيم و23,593 حالة من سوء التغذية الحاد المعتدل.
- يُعزى سوء التغذية إلى حد كبير إلى استمرار تعرض الأطفال والنساء الحوامل والمرضعات لظروف معيشية غير آمنة، والأمراض (بما في ذلك آثار فيروس كورونا المستجد)، وممارسات إطعام الرضع وصغار الأطفال دون المستوى الأمثل، وسوء التغذية المرتفع بين الأمهات، وانخفاض القوة الشرائية، والفقر، وانعدام الأمن الغذائي، وانفصال الأسرة، وممارسات الرعاية السيئة، والزواج المبكر، وتدمير البنية التحتية مما يؤدي إلى محدودية الوصول إلى الخدمات الصحية، وعدم كفاية الصرف الصحي وإمدادات المياه.

### الاستجابة:

- منذ مطلع العام الحالي، تم الوصول إلى 49,5074 أمماً حاملاً ومرضعة وطفلاً تتراوح أعمارهم بين 6 و59 شهراً لتقديم خدمات التغذية المنقذة للحياة في 437 قرية داخل 38 ناحية في منطقة إدلب وشمال محافظة حلب.
- يمثل عدد النساء الحوامل والمرضعات والأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6 و59 شهراً والذين تم الوصول إليهم حتى الآن حوالي 31 في المئة من السكان المحتاجين للمساعدة، ويمثل هذا زيادة بنسبة 5 في المئة في التغطية مقارنة بأخر تحديث للحالة.
- وصلت المكملات الغذائية المتخصصة (الأغذية الجاهزة للاستخدام، والمكملات الغذائية القائمة على الدهون، والبسكويت عالي الطاقة والمكملات الغذائية الدقيقة) إلى:
  - 198,207 طفلاً تتراوح أعمارهم بين 6 و59 شهراً يمثلون 68 في المئة من المحتاجين للمساعدة
  - 120,911 امرأة حامل ومرضعة تمثلن حوالي 29 في المئة من المحتاجين للمساعدة
- يقدم 24 شريكاً في قطاع التغذية خدمات التغذية المنقذة للحياة من خلال 120 فريقاً من فرق الاستجابة السريعة والفرق المتنقلة وتسعة مراكز لتحقيق الاستقرار و165 برنامجاً للعلاج في العيادات الخارجية / برامج التغذية التكميلية المستهدفة.
- قدم شركاء قطاع التغذية الخدمات التالية:
  - حصل 74,998 طفلاً نازحاً تتراوح أعمارهم بين 6 و59 شهراً وأمماً حاملاً ومرضعة على بسكويت عالي الطاقة للوقاية من سوء التغذية الحاد.
  - حصلت 173,737 أمماً حاملاً ومرضعة وطفلاً تتراوح أعمارهم بين 6 و59 شهراً على مكملات المغذيات الدقيقة
  - حصل 55,170 طفلاً تتراوح أعمارهم بين 6 و36 شهراً على مكملات غذائية قائمة على الدهون للوقاية من سوء التغذية الحاد
  - تم الوصول إلى 175,956 من الأمهات ومقدمي الرعاية من خلال الرسائل والاستشارات المتعلقة بتغذية الرضع وممارسات الرعاية
  - من بين 495,074 امرأة حامل ومرضعة وطفلاً تتراوح أعمارهم بين 6 و59 شهراً تم فحصهم للكشف عن الإصابة بسوء التغذية الحاد:
    - تم تحديد 1,900 حالة مصابة بسوء التغذية الحاد الوخيم و6,376 حالة مصابة بسوء التغذية الحاد المعتدل بين الأطفال النازحين الذين تتراوح أعمارهم بين 6 و59 شهراً، وقد أُحيلوا إلى مواقع العلاج المناسبة.
    - تم تحديد 6,937 أمماً مصابة بسوء التغذية الحاد وإحالتهم لتلقي العلاج المناسب.
- يقوم شركاء قطاع التغذية بتنفيذ التكييفات الموصى بها لمواجهة فيروس كورونا المستجد، بما في ذلك استمرارية خدمات التغذية المنقذة للحياة، ودمج تدابير الوقاية من العدوى ومكافحتها في جميع المنصات للحد من انتقال فيروس كورونا المستجد، وتعزيز التوجيهات بشأن ممارسات تغذية الرضع والأطفال الصغار في حالات الطوارئ في سياق فيروس كورونا المستجد، وبروتوكول مبسط لعلاج سوء التغذية الحاد ومراقبته والتخزين المسبق لتجّيب نفاذ المخزون.
- تعقد فرقة العمل المعنية بفيروس كورونا المستجد التابعة لقطاع التغذية اجتماعات أسبوعية لمراجعة الأدلة والتوصيات العالمية الناشئة ومناقشة تجارب شمال غرب سورية والأسئلة التي طرحها الشركاء فيما يتعلق بالإرشادات التشغيلية. كما يعقد القطاع اجتماعات تنسيق قطاع التغذية كل أسبوعين.
- أكملت لجنة المراجعة الاستراتيجية لقطاع التغذية مراجعة للمشاريع العشرة التي تم تقديمها للتخصيص القياسي الأول للصندوق السوري للتمويل الإنساني عبر الحدود لعام 2020 وأرسلت توصياتها إلى الصندوق.

### الثغرات والقيود:

- التحديات الرئيسية التي تواجه أعضاء قطاع التغذية في تعديل عملياتهم لمواجهة فيروس كورونا المستجد وفقاً لتوجيهات القطاع تشمل نقص معدات الحماية الشخصية، ونقص أجهزة قياس درجة حرارة الجبين الرقمية بالأشعة تحت الحمراء لتسهيل العزل في المرافق، وعدم كفاية خدمات المياه والصرف الصحي والقيود المفروضة على الحركة.

- قام العديد من أعضاء قطاع التغذية بشراء معدات الوقاية الشخصية الخفيفة لموظفيهم غير الصحيين الذين يشاركون في فحص محيط منتصف العضد الروتيني وذلك لضمان استمرارية هذا النشاط، حيث أنه يدل على حالة التغذية وتأثير فيروس كورونا المستجد على الأطفال والنساء الحوامل والمرضعات. ومع ذلك، فإن الكميات المشتراة غير كافية بسبب قيود التمويل.
- تدل النسب المنخفضة للأشخاص الذين تم الوصول إليهم بخدمات علاج سوء التغذية الحاد الوخيم (61 في المئة)، وعلاج سوء التغذية الحاد المعتدل (10 في المئة)، والوقاية من سوء التغذية الحاد والمزمن (41 في المئة) والمكملات الغذائية الدقيقة (19 في المئة) على محدودية التمويل والقيود التي تعرقل الوصول ونقص الإمدادات، خاصة الأغذية التكميلية الجاهزة للاستخدام والتي تستخدم للوقاية من سوء التغذية الحاد المعتدل وعلاجه.
- وجد تحليل الثغرات الذي أجراه قطاع التغذية مؤخراً حول خدمات علاج سوء التغذية الحاد المعتدل أن من بين النواحي التي يمكن الوصول إليها، تفتقر أربعة إلى خدمات علاج سوء التغذية الحاد المعتدل، بينما توفر 20 ناحية خدمات مختلطة لعلاج سوء التغذية الحاد المعتدل مقدمة من برنامج الأغذية العالمي واليونيسف بوصفهما من مقدمي خدمات الملاذ الأخير. توجد ناحية واحدة مدعومة من برنامج الأغذية العالمي، بينما تدعم منظمة اليونيسف خمس نواحي من خلال خدمات علاج سوء التغذية الحاد المعتدل.
- من المحتمل أن يتسبب تفشي فيروس كورونا المستجد في مزيد من التدهور في حالة التغذية خلال النصف الثاني من عام 2020 بسبب خلل في الأسواق، ومحدودية فرص كسب العيش، والتضخم، وانخفاض القوة الشرائية، وانعدام الأمن الغذائي المتزايد، وتعطيل الوصول إلى الخدمات الصحية وخدمات المياه والإصحاح والنظافة الصحية.
- التنفيذ المحدود لنهج متكامل حاسم لمعالجة الدوافع الكامنة وراء سوء التغذية الحاد والمزمن.

## الحماية

### الاحتياجات:

- في الأشهر الماضية لوحظت تحركات مدنية واسعة النطاق باتجاه مناطق قريية من خط المواجهة في محافظة إدلب. وربما يواجه المدنيون العائدون إلى أماكن كانوا قد نزحوا منها نقصاً في الإمدادات والخدمات الأساسية، وانعدام الأمن العام، ومحدودية المساعدات، فضلاً عن إتلاف أو تدمير المنازل.
- في المنطقة الممتدة من عفرين وأعزاز إلى جرابلس في شمال محافظة حلب، قُتل مدنيون أو أُصيبوا بجروح جراء القتال المتقطع بين الفصائل المسلحة وفي داخلها والاستخدام العشوائي للأسلحة بين مختلف الفصائل المسلحة غير الحكومية.
- لا يزال المدنيون في شمال غرب سورية يواجهون مخاطر تتعلق بالمتفجرات الخطرة، مثل العبوات الناسفة المرتجلة والذخائر غير المنفجرة. هذا هو الحال بشكل خاص بالنسبة للأشخاص الذين يعودون إلى المناطق التي شهدت قتالاً نشطاً في شهري كانون الثاني/يناير وشباط/فبراير.
- تشمل انتهاكات وتجاوزات حقوق الإنسان المبلغ عنها بشكل متزايد، على سبيل المثال لا الحصر، الإخلاء القسري للنازحين من الممتلكات السكنية والتجارية.
- إن الانخفاض الكبير في قيمة الليرة السورية يسبب العديد من المشاكل للمدنيين، بما في ذلك ما يتعلق بالاحتياجات الأساسية والحصول على الخدمات. يقال إن أسعار الخدمات الصحية والأدوية قد ارتفعت بشكل ملحوظ.
- اتسمت الفترة المشمولة بالتقرير باستمرار الشواغل المتعلقة بحماية الطفل، والتي تفاقمت بسبب جائحة فيروس كورونا المستجد وتدابير التخفيف ذات الصلة.
- يواصل أعضاء القطاع الفرعي للعنف القائم على النوع الاجتماعي الإبلاغ عن زيادة كبيرة في أنواع مختلفة من هذا العنف، وخاصة العنف المنزلي (الاعتصاب الزوجي والعنف الجسدي والعاطفي والحرمان من الموارد والخدمات).
- تفيد التقارير أن النساء والفتيات ذوات الإعاقة وكذلك النساء الحوامل من بين أكثر الفئات عرضة لخطر العنف المنزلي خلال هذه الفترة. لا يزال الشركاء يتلقون تقارير حول استخدام العنف لإجبار النساء الحوامل على إجهاض حملهن، على غرار التقارير الأخرى التي تم تبادلها منذ آذار/مارس.
- تم الإبلاغ عن انتشار الزواج المبكر / القسري، بدافع من الفقر وانعدام سبل العيش، وزيادة الأسعار وتعطيل الوصول إلى خدمات التعليم. وبالإضافة إلى ذلك، تحدث العديد من حالات الطلاق بسبب الفقر وتدابير الحجر الصحي وما ينتج عنها من ضغوط نفسية واجتماعية.
- في بعض مناطق إدلب، أفاد شركاء القطاع الفرعي للعنف القائم على النوع الاجتماعي بأن بعض الأسر تزوج بناتها مراراً وتكراراً لفترات زمنية قصيرة مقابل المال. ويرافق آلية التكيف السلبي هذه غياباً تاماً لفرص التعليم الثانوي والوصول إلى خدمات مكافحة العنف القائم على النوع الاجتماعي في هذه المناطق. وبالتالي، تُترك الفتيات المراهقات (من سن 18 إلى 19 سنة) بمفردهن مع أطفال صغار.
- تم الإبلاغ عن مخاطر ومخاوف أخرى تتمثل في نقص خدمات المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية في العديد من المناطق التي يستخدمها الناس كأماكن إيواء، أو وجود مراكز إيواء بالقرب من مدافن النفايات أو محارق المواد الطبية. ويقال إن الأطفال والنساء يترددون على مواقع دفن النفايات هذه للبحث عن مواد قابلة لإعادة الاستخدام والبيع بهدف توليد الدخل.

### الاستجابة:

- في الفترة من 25 أيار/مايو إلى 7 حزيران/يونيو، قدم أربعة من أعضاء قطاع الحماية خدمات الاستجابة الطارئة في مجال الحماية للمدنيين الذين نزح معظمهم من محافظتي إدلب وحلب. وقدمت المنظمات 7303 خدمة في مجال الحماية للنازحين والمجتمعات المضيفة في 12 قرية داخل 6 نواحي في محافظة إدلب، ووصلوا إلى 4738 شخصاً (1436 فتاة، و349 فتى، و2771 امرأة، و182 رجلاً). وتضمنت الخدمات الرئيسية ما يلي:
  - الإسعافات الأولية النفسية، والدعم النفسي والاجتماعي

- تبادل المعلومات حول الخدمات الأخرى
- توزيع مستلزمات النظافة النسائية
- التوعية بمخاطر الألغام.
- كما قام أعضاء القطاع أيضاً بإحالة الأشخاص إلى خدمات أساسية أخرى، أبرزها المأوى، وقدموا مساعدة حماية فردية (منح نقدية لأغراض الحماية). وتجدر الإشارة إلى أن أنشطة الاستجابة لحالات الطوارئ المذكورة أعلاه تُنفذ بالإضافة إلى الأنشطة المدرجة في خطة الاستجابة الإنسانية وتصدر عنها تقارير شهرية بطريقة من ومتى وأين وماذا.

#### العنف القائم على النوع الاجتماعي

- واصل أعضاء القطاع الفرعي للعنف القائم على النوع الاجتماعي تقديم الخدمات مع مراعاة إجراءات السلامة المتعلقة بفيروس كورونا المستجد. على الرغم من الجائحة وتدابير التخفيف، لا تزال خدمات إدارة الحالات، بما في ذلك المتابعة، والاستشارات الفردية، والدعم النقدي، وتوزيع مستلزمات النظافة على النساء والفتيات، ودورات التدريب على المهارات الحياتية، والأنشطة الترفيهية، والتدريب على الخدمات المتخصصة وغير المتخصصة مستمراً. منذ كانون الأول/ديسمبر 2019، قام أعضاء القطاع الفرعي للعنف القائم على النوع الاجتماعي بتوزيع 69551 مجموعة من مستلزمات النظافة النسائية. تظهر تعليقات المستفيدين أن هذه المستلزمات كانت حيوية بالنسبة للنساء والفتيات للاستجابة لحاجتهن المتزايدة لمنتجات النظافة الشخصية خلال جائحة فيروس كورونا المستجد وأبلغوا عن رضاهم عن التدابير التي اتخذها القطاع الفرعي للعنف القائم على النوع الاجتماعي أثناء عمليات التوزيع للحد من انتقال فيروس كورونا المستجد.

#### حماية الطفل

- خلال الفترة المشمولة بالتقرير، تم الوصول إلى 4957 شخصاً (1769 فتاة و1660 فتى و1072 امرأة و465 رجلاً) من خلال التدخلات الطارئة لحماية الطفل.
  - تم الوصول إلى 2264 من مقدمي الرعاية والأطفال (404 فتاة و323 فتى و1072 امرأة و465 رجلاً) من خلال التوعية بقضايا حماية الطفل بما في ذلك الوقاية من الانفصال في منطقة حارم بمحافظة إدلب.
  - تم تعليق الأنشطة المنظمة في الأماكن الملائمة للأطفال من قبل معظم شركاء حماية الطفل بسبب جائحة فيروس كورونا المستجد. استمرت أنشطة أخرى، مثل إدارة حالات حماية الطفل والمساعدات المتعلقة بالحماية الفردية على الرغم من القيود التي تعرقل نظام الإحالة. استمرت إدارة الحالات، بما في ذلك تتبع الأسرة، في الفترة المشمولة بالتقرير. في الحالات عالية الخطورة إلى متوسطة الخطورة، يواصل شركاء القطاع الفرعي لحماية الطفل إجراء زيارات متابعة مع اتخاذ الاحتياطات اللازمة للوقاية من فيروس كورونا المستجد. انتظراً لانتهاج من جمع بيانات الاستجابة لشهر أيار/مايو، تم تسجيل 216 حالة جديدة على الأقل في مجال حماية الطفل (114 فتاة و102 فتى). سُجلت معظم الحالات في نواحي الدانا (22 في المئة) ومعرّة مصرين (20 في المئة) وإدلب (11 في المئة) بمحافظة إدلب.
  - تم تزويد 2624 طفلاً تم الوصول إليهم مؤخراً (1328 فتاة و1296 فتى) بالدعم النفسي والاجتماعي (المنظم والمستمر) والإسعافات الأولية النفسية والاجتماعية في منطقة حارم.
  - تمت إحالة 43 طفلاً (19 فتاة و24 فتى) إلى الخدمات المتخصصة في منطقة حارم.

#### الثغرات والقيود:

- لا تزال إمكانية حصول الأشخاص الذين عادوا إلى المناطق المجاورة للطريق السريع إم 4 وإم 5 في شمال غرب سورية على الخدمات محدودة بسبب عدة عوامل، من بينها الأضرار الجسيمة التي لحقت بالبنية التحتية المدنية في مناطق الوصول وتعليق أو نقل الخدمات الإنسانية بسبب عدم استقرار الوضع الأمني.
- على الرغم من القيود السائدة في بيئة تشغيلية مقيدة بشكل متزايد وتعليق العمل في الأماكن الملائمة للأطفال، سعى شركاء القطاع الفرعي لحماية الطفل جاهدين لمواصلة تقديم الخدمات مع دمج رسائل الوقاية من فيروس كورونا المستجد حيثما أمكن ذلك، ورسائل حول رعاية الطفل في أوقات العزل وعدم القدرة على التنبؤ بمسار الأمور. استمر شركاء القطاع الفرعي لحماية الطفل في تكييف التدخلات الأساسية الرئيسية، مثل الدعم النفسي والاجتماعي، وإدارة الحالات، وإذكاء الوعي بحماية الطفل.
- على الرغم من استمرار تقديم أنشطة الوقاية من العنف القائم على النوع الاجتماعي والاستجابة له، إلا أن تدابير السلامة المتعلقة بفيروس كورونا المستجد تحد من إمكانية حصول عدد أقل من المستفيدين على الخدمات (استخدام جلسات عبر الإنترنت، وعدد أقل من المستفيدين في كل جلسة)، مما يؤثر على القدرة على الإبلاغ عن حوادث العنف التي قد تتعرض لها النساء والفتيات، وكذلك الحد من نقاط الدخول للحصول على الخدمات الضرورية.
- تضمنت الأنشطة التي استمرت مع تنفيذ تدابير الوقاية من فيروس كورونا المستجد خدمات متخصصة مثل إدارة الحالات عالية المخاطر والحالات الفردية والإحالات بغرض حماية الطفل، والعنف القائم على النوع الاجتماعي والإجراءات المتعلقة بالألغام، والمساعدات الفردية في مجال الحماية، وإعادة التأهيل البدني. وحيثما كان ذلك ممكناً، استمرت أيضاً بعض خدمات الأمن الوقائي، والتوعية القانونية والاستشارات بشأن قضايا المساكن والأراضي والممتلكات والوثائق المدنية (في المراكز وعبر التوعية وفي المخيمات).

## المأوى والمواد غير الغذائية

### الاحتياجات:

- وفقاً لتقييم شريك من المنظمات غير الحكومية، أدت البداية السريعة لتصعيد الأعمال العدائية في شمال غرب سورية في الآونة الأخيرة إلى تقليص إمكانية وصول النازحين إلى حلول المأوى المستدامة. وبحسب ما ورد، لجأ أكثر من 990000 نازح إلى المخيمات بحثاً عن المأوى، بينما لجأ حوالي 1.5 مليون نازح إلى

أماكن إيواء في المناطق الحضرية السكنية. يشكل السياق الحالي لجائحة فيروس كورونا المستجد العالمية مخاطر إضافية على النازحين في شمال غرب سورية، ولا سيما أولئك الذين يقيمون في مراكز إيواء جماعية.

- وفقاً لشريك الأمم المتحدة نفسه، يستخدم 44 بالمئة من النازحين الخيام كمأوى، ويقوم حوالي 9 بالمئة في أماكن إيواء دون المستوى المطلوب (معظمها مباني غير مكتملة)، ولجأ ثلاثة بالمئة من النازحين إلى المباني العامة، مثل المدارس، كخيار الإيواء الوحيد، مما يعطل تقديم الخدمات العامة.
- أجرى قطاع المأوى والمواد غير الغذائية وشريك من المنظمات غير الحكومية تقييماً لحالة مراكز الإيواء الجماعية في شمال غرب سورية. ووفقاً للنتائج، لم تلب أي من مراكز الإيواء الجماعية التي تم تقييمها حتى الآن الحد الأدنى من معايير الطوارئ في جميع القطاعات ذات الصلة، ويوفر عدد قليل منها حلولاً مناسبة لإيواء السكان. كانت المشاكل الأكثر شيوعاً هي الاكتظاظ والمياه والصرف الصحي والنظافة الصحية. تم تطوير ملامح عامة عن مراكز الإيواء الجماعية التي تم تقييمها وتشجيع الشركاء على إجراء تقييمهم الخاص قبل التدخل. والجدير بالذكر أن بعض المنظمات الشريكة خطت بالفعل لإعادة تأهيل أماكن الإيواء. في حزيران/يونيو، بدأت جولة جديدة من جمع البيانات عن مراكز الإيواء الجماعية التي لم يتم تحديدها في الجولة الأولى، بما في ذلك في نواحي أختين، وبداما، وحارم، وجنديريس، ومعرة مصرين، وقورقينا.
- وفقاً لتقييم مراكز الإيواء الجماعية الأخير، تم إجلاء 16428 نازح قسراً من 12 مأوى جماعي إلى مخيمات أو خيام. وقرر ما يقرب من 7549 نازحاً يعيشون في مركزي إيواء جماعيين مغادرتهم للبحث عن فرص أفضل للحصول على المساعدات الإنسانية. ويواجه 17 مركز إيواء جماعي خطر الإخلاء، مما قد يؤثر على 651 أسرة (3332 نازحاً). تشمل أسباب الإخلاء إعادة استخدام المباني للأغراض التي كانت مخصصة لها قبل النزاع، كما هو الحال في 13 مركز إيواء جماعي. تؤثر عمليات الإخلاء بشدة على الأشخاص الأكثر عرضة للخطر، لا سيما وأن المأوى يكتسب أهمية أكبر في سياق الجائحة المستمرة - في هذه الحالة، تؤثر عمليات الإخلاء على أكثر من 130 امرأة حامل ومرضعة، و100 امرأة ورجل من ذوي الإعاقة، و557 أسرة تعيلها نساء.

## الاستجابة:

- يواصل قطاع المأوى والمواد غير الغذائية الاستجابة بنشاط لاحتياجات النازحين حديثاً والذين طال أمد نزوحهم، ويعملون مع قطاع تنسيق المخيمات وإدارتها لتحديد المزيد من الأراضي لتوسيع محيط المخيمات القائمة. في نيسان/أبريل، حصل حوالي 247000 شخص من النازحين والمجتمعات المضيفة على مساعدات في صورة مواد غير غذائية و/ أو مأوى؛ وتلقى أكثر من 135000 شخص مجموعات مواد غير غذائية تشمل أطقم مطبخ وفرشات وبطانيات، بالإضافة إلى لوازم الشتاء. تمت تلبية احتياجات المأوى لحوالي 110000 شخص من خلال أنشطة تشمل المساعدات الطارئة والموسمية في مجال المأوى وإعادة تأهيل أماكن الإيواء. ومن بين هؤلاء، تم توفير المأوى في حالات الطوارئ لأكثر من 57000 شخص، بما في ذلك الخيام العائلية أو مجموعات لوازم الإيواء. منذ مطلع عام 2020، تم الوصول إلى 538031 شخصاً من خلال إعادة تأهيل البنية التحتية والمأوى في حالات الطوارئ وإعادة تأهيل المأوى ومراكز الإيواء الانتقالية والمساعدات الموسمية. وخلال نفس الفترة، تم الوصول إلى 861904 شخصاً لتقديم مساعدات تشمل المواد غير الغذائية الموسمية / التكميلية وتوزيع المواد غير الغذائية الأساسية.
- يتعاون قطاع المأوى والمواد غير الغذائية بنشاط مع قطاعي الصحة والمياه والإصحاح والنظافة العامة للاستجابة لاحتياجات النازحين في سياق جائحة فيروس كورونا المستجد. يعمل قطاع المأوى والمواد غير الغذائية على الحد من انتشار فيروس كورونا المستجد أثناء عمليات التوزيع، لتحسين الظروف المعيشية في مراكز الإيواء غير الملائمة ومراكز الإيواء الجماعية المزدهمة. كجزء من خطة التأهب والاستجابة لفيروس كورونا المستجد في شمال غرب سورية، وبالتعاون مع أعضاء قطاع المأوى والمواد غير الغذائية، تم توفير 316 خيمة لاستخدامها كمحطات فرز في المرافق الصحية في شمال غرب سورية. وقد طور قطاع المأوى والمواد غير الغذائية أيضاً توصيات وقام بتوزيعها على نطاق واسع للتخفيف من المخاطر المتعلقة بانتشار فيروس كورونا المستجد من خلال الأنشطة المتعلقة بالمأوى والمواد غير الغذائية. وتم تحديث التوصيات وترجمتها إلى اللغة العربية.
- بناءً على نتائج التقييم الذي أجراه قطاع المأوى والمواد غير الغذائية وشريك من المنظمات غير الحكومية، يشجع قطاع المأوى والمواد غير الغذائية أعضائه على النظر في الخطط التالية عند تصميم البرامج: إنهاء الاكتظاظ في مراكز الإيواء المزدهمة من خلال توفير أماكن إيواء طارئة أو تركيب أقسام، تحسين / إصلاح مرافق الصرف الصحي، وتحسين قدرة مراكز الإيواء الجماعية القائمة على تخزين القدر الكافي من المياه لأغراض الشرب والطهي والاستحمام.
- في الفترة من 2 إلى 4 حزيران/يونيو، قام قطاع المأوى والمواد غير الغذائية بالتنسيق مع الصندوق السوري لتمويل الإنساني عبر الحدود ولجنة مراجعة القطاع المنتخبة بمراجعة 31 اقتراحاً تم تقديمها إلى أول تخصيص قياسي للصندوق السوري لتمويل الإنساني عبر الحدود في عام 2020 مع مظهر المأوى والمواد غير الغذائية بقيمة 18 مليون دولار. تتماشى جميع المشاريع الموصى بها مع استراتيجية التخصيص، وهي متسقة مع أولويات قطاع المأوى والمواد غير الغذائية وتساهم في تغطية احتياجات المأوى والمواد غير الغذائية، بما في ذلك نهج المساعدات الشتوية.
- يواصل قطاع المأوى والمواد غير الغذائية تقديم الدعم الفني لتخطيط المواقع، مع التركيز بشكل أساسي على المشاريع المعتمدة من الصندوق السوري لتمويل الإنساني عبر الحدود والتي تشمل إنشاء المواقع وتوسيعها. تعاون القطاع بشكل وثيق مع المنظمات لمراجعة الخطط وتبادل التوصيات، قبل المضي قدماً في التعديلات والتوصية بتوفير خيام من مخزون الطوارئ. تم إنشاء مجموعة دعم تخطيط المواقع لمساعدة أعضاء القطاع على تصميم مواقع إيواء جديدة للنازحين وتوسيع المخيمات. يوجد اثنان من مخططي المواقع ذوي الخبرة لمساعدة أعضاء القطاع في اختيار المواقع وتصميمها والامتثال لمعايير اسفير، والبرمجيات، وما إلى ذلك. كما يدعم القطاع تدريبات تخطيط المواقع، والتدريب ودورات تدريبية قصيرة إضافية. ركزت موضوعات التدريب على مقدمة للمخيمات في حالات الطوارئ، والتخطيط المتمركز على الأشخاص، ومقدمة لتقييم واختيار المواقع، ومقدمة للبرامج المستخدمة في تخطيط المواقع، ومقدمة للمعايير والمياه والصرف الصحي والنظافة العامة، وإعداد الموازنات والإطار الزمني، والمسكن والأراضي والممتلكات.

## الثغرات والقيود:

- صعوبات في إيجاد أماكن للإيجار. في حين تحسن توافر المنازل والشقق المتاحة للإيجار خلال الشهر الماضي، أفاد النازحون أن الارتفاع الكبير في أسعار السوق يعني أن الكثيرين لا يستطيعون تحمل الإيجار. على سبيل المثال، بلغ متوسط الإيجار في ناحية الدانا 125 دولاراً أمريكياً في الشهر الواحد، ويطلب معظم أصحاب العقارات إيجار شهريين أو ثلاثة أشهر مقدماً. كما يطلب أصحاب العقارات إيداعات كبيرة. ونتيجة لذلك، يضطر العديد من النازحين إلى استئجار مبانٍ أقل تكلفة وغير مكتملة أو تلجأ عدة أسر لتقاسم شقة واحدة. أدخل الملاك بنوداً في عقود الإيجار تمنع المستأجرين من استضافة المزيد من الأشخاص، وتهددهم بالإخلاء في حالة حدوث انتهاكات.
- مطلوب المزيد من التمويل لتوسيع مراكز الإيواء للفئات المعرضة للخطر.
- إن التصدي لأوجه قصور المأوى يتطلب قدرة وميزانية كبيرتين، لا سيما في مراكز الإيواء الجماعية. يعني الوضع الأمني المتقلب وتقلص مناطق العمليات أن آلاف الأسر تواصل البحث عن مراكز إيواء آمنة وملائمة في شمال غرب سورية.
- قد يتم طرد النازحين عن غير قصد نتيجة للجهود المبذولة لتوسيع نطاق الاستجابة الإنسانية للاحتياجات المتزايدة للنازحين في شمال غرب سورية. وقد تُفقد المنظمات الإنسانية التي تستأجر مباني جديدة السوق توازنه لأنها قادرة على دفع مبالغ أكثر من النازحين. إن الحد من مخاطر إلحاق الأذى بالسكان المتضررين هو أحد عناصر الحماية فقي الاستجابة الإنسانية، ويلزم تحسين الاهتمام في هذا الصدد، بما في ذلك العناية الواجبة قبل استئجار الممتلكات لضمان عدم طرد أي شخص نتيجة لذلك وأن الأسعار تتماشى مع حالة السوق.
- فرض فيروس كورونا المستجد أعباء إضافية على أعضاء القطاع من أجل الحد من مخاطر انتقال العدوى. ويتطلب تطبيق التدابير المناسبة للحد من المخاطر المزيد من الوقت والموظفين والجهد والتكلفة.

## المياه والإصحاح والنظافة الصحية

### الاحتياجات:

- استمرار تزايد الاحتياجات المتعلقة بإمدادات وخدمات المياه والإصحاح والنظافة الصحية المنقذة للحياة في شمال غرب سورية. يلزم تلبية الاحتياجات الشاملة إلى جميع خدمات ولوازم المياه والإصحاح والنظافة الصحية، بما في ذلك مستلزمات النظافة الصحية والبيدونات وسعة تخزين المياه.
- في المخيمات الرسمية وغير الرسمية على حد سواء، توجد حاجة هائلة إلى زيادة إمدادات المياه الآمنة للتخفيف من آثار الإصابة بالإسهال والأمراض المعدية الأخرى، بما في ذلك فيروس كورونا المستجد.
- ينبغي زيادة الدعم التشغيلي لشبكات المياه القائمة للتعامل مع العدد الإضافي من السكان في المجتمعات المحلية وفي المخيمات ومواقع النزوح غير الرسمية والرسمية المحيطة.
- توجد حاجة لدعم خدمات المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية المقدمة للنازحين من منطقتي كفر نبل وإحسم خلال الأسبوع الماضي، بما في ذلك النزوح المتزايد من هذه المنطقة منذ 8 حزيران/يونيو بسبب تصاعد الأعمال القتالية.
- الطلب المتزايد بسبب زيادة وجود النازحين في المجتمعات المحلية يحد من قدرة المجتمعات المضيفة على الوصول إلى المياه الصالحة للشرب، مما يؤدي إلى الصراع بين النازحين والمجتمعات المضيفة. توجد حاجة إلى زيادة الدعم التشغيلي وإعادة تأهيل الشبكات للحد من مخاطر الصراع.

### الاستجابة:

- تمكنت استجابة قطاع المياه والإصحاح والنظافة الصحية المستمرة من الوصول إلى 1.3 مليون نازح جديد في 1125 موقعاً من خلال 29 عضواً من أعضاء القطاع، شكلت المخيمات نسبة 80٪ من المواقع التي تمت الاستجابة لها، و15٪ مجتمعات محلية، و2٪ مراكز إيواء جماعية، و3٪ مواقع أخرى.
  - حصل 500069 شخصاً على مياه منقولة بالشاحنات ولا يزالون يحصلون عليها
  - حصل 604323 شخصاً على خدمة إدارة النفايات الصلبة
  - حصل 248963 شخصاً على مراحيض جديدة (معظم المراحيض العامة / المجتمعية الحالية مكتظة بسبب نقص عدد المراحيض)
  - استفاد 512755 شخصاً من مستلزمات النظافة الصحية (102551 مجموعة من مستلزمات النظافة العائلية)
  - استفاد 363276 شخصاً من أدوات تنقية المياه (أقراص تنقية المياه)
  - استفاد 456740 شخصاً من توزيع بيدونات (91348 بيدوناً تم توزيعها، اثنان ساعة كل منهما 10 لتراً لكل أسرة)
- يواصل أعضاء قطاع المياه والإصحاح والنظافة الصحية توسيع نطاق الاستجابة لاحتياجات ما يقرب من مليون شخص نزحوا منذ كانون الأول/ديسمبر 2019، بما في ذلك أنشطة التخفيف من آثار فيروس كورونا المستجد.
  - من المتوقع أن يحصل 69184 شخصاً على مياه منقولة بالشاحنات، وفقاً لخطة المنظمات الأعضاء في القطاع لمساعدة النازحين
  - من المتوقع أن يحصل 88405 شخصاً على خدمات إدارة النفايات الصلبة، لا سيما في المواقع التي تضم عدداً كبيراً من النازحين، وستستفيد منها المجتمعات المضيفة أيضاً (50٪ للمجتمعات المضيفة و50٪ للنازحين)
  - سيستفيد 54568 شخصاً من مراحيض جديدة قيد الإنشاء
  - سيستفيد 163600 شخصاً من مستلزمات النظافة المتاحة (32720 مجموعة من مستلزمات النظافة العائلية)
  - سيستفيد 125784 شخصاً من البيدونات المتاحة (25156 بيدوناً متوفراً، وعادة ما تحصل كل أسرة على اثنين ساعة كل منهما 10 لتراً).

- تم إطلاق التخصيص القياسي الأول للصندوق السوري للتمويل الإنساني عبر الحدود ويهدف إلى الحصول على تمويل قبل نهاية حزيران/يونيو. تتمثل استراتيجية قطاع المياه والصرف الصحي والنظافة العامة لهذا التخصيص في اختيار مشاريع أكثر استدامة لمواجهة الأزمة الممتدة، بما في ذلك دمج أنشطة التخفيف من آثار فيروس كورونا المستجد المعمول بها. تبلغ قيمة مظرورف المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية 9 ملايين دولار. وقد أوصت لجنة المراجعة الاستراتيجية لقطاع المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية بقبول 15 مشروعاً حتى الآن، ومن المتوقع أن تكتمل المراجعات الفنية بحلول 19 حزيران/يونيو.

#### الاستجابة لفيروس كورونا المستجد:

- وفقاً للمعلومات المحدثة الصادرة عن 24 شريكاً في مجال المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية في 10 مواقع والتي تصب في مصفوفة قطاع المياه والإصحاح والنظافة الصحية للإبلاغ عن فيروس كورونا المستجد، غير 89 بالمئة من استجاباتهم بسبب فيروس كورونا المستجد، وزاد 80 في المئة من كمية المياه التي يوفرها، وقام 83 في المئة بتكثيف الأنشطة المعززة للنظافة، وزاد 59 في المئة من كمية الصابون الموزعة، وزاد 15 في المئة من كمية منظفات الغسيل الموزعة.
- لا يزال التعاون بين الوكالتين قائدي قطاعي المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية والأمن الغذائي وسبل العيش مستمراً، ويبلغ التوزيع الفعلي / المخطط له 720000 طرد غذائي في شمال غرب سورية خلال الفترة من نيسان/أبريل إلى حزيران/يونيو. وهذا يشمل إضافة صابون إلى 720000 طرد غذائي وملصقات لاصقة توضح تدابير الوقاية من فيروس كورونا المستجد على 420000 منها.
- ستستري الوكالة قائدة قطاع المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية 1056000 قطعة صابون على مدار الأشهر الستة المقبلة، ليتم تسليمها إلى فريق التوعية بفيروس كورونا من خلال أحد شركاء قطاع المياه والإصحاح والنظافة الصحية. وسيتم تنفيذ الأنشطة المتعلقة بهذه الشحنة من الصابون على أرض الواقع من قبل مجموعة تضم 1600 موظف في مجال الصحة المجتمعية.

#### الثغرات والقيود:

- يعمل قطاع المياه والإصحاح والنظافة الصحية مع قطاعي تنسيق المخيمات وإدارتها والمأوى لضمان التخطيط والإنشاء المشترك لمخيمات جديدة تضم خدمات المياه والإصحاح والنظافة الصحية المطلوبة. فيما يلي الفجوات العاجلة في 19 ناحية تضم نحو 143000 نازح:
  - 142897 نازحاً يفتقرون إلى المياه المنقولة بالشاحنات (العديد من النازحين يتقاسمون إمدادات المياه الموجودة في المجتمعات المضيفة مع غيرهم من النازحين)
  - 137584 شخص بحاجة إلى إعادة تأهيل / بناء المراحيض العامة
  - 142307 شخصاً بحاجة إلى إدارة النفايات الصلبة على نحو متكرر
  - 171520 شخص بحاجة إلى مستلزمات النظافة الصحية
- لم تتحقق التحديات المتعلقة بعمليات إعادة الشحن بسبب ظهور فيروس كورونا المستجد حتى الآن، باستثناء تأخيرات طفيفة بسبب تدابير التخفيف. ولم تؤثر الزيادة الأخيرة في الأعمال العدائية حتى الآن على عمليات إعادة الشحن.
- أدى انهيار الليرة السورية إلى تعليق البائعين والمقاولين للأنشطة، لا سيما وأن عقود نقل المياه القائمة أصبحت غير قابلة للاستمرار.

## 14 الخدمات اللوجستية

#### الاحتياجات:

- تحتاج المنظمات التي تلبى احتياجات السكان المتضررين في شمال غرب سورية إلى خدمة إعادة شحن موثوقة ومتسقة تسهل إيصال البضائع المنقذة للحياة من تركيا إلى شمال غرب سورية.
- من أجل التصدي لخطر فيروس كورونا المستجد، سيكون التنسيق وتبادل المعلومات في الوقت المناسب بين الشركاء أمراً حيوياً للمساعدة في اتخاذ القرارات التشغيلية من قبل الشركاء وضمان تجنب الاختناقات وازدواجية الجهود.
- ضمان سلامة وصحة الموظفين العاملين في نقاط إعادة الشحن عن طريق اتباع إرشادات منظمة الصحة العالمية بشأن التخفيف من مخاطر الإصابة بفيروس كورونا المستجد في نقاط إعادة الشحن.

#### الاستجابة:

- في الفترة من 1 إلى 10 حزيران/يونيو، قام قطاع الخدمات اللوجستية بتنسيق إعادة شحن 810 شحنة سورية: 641 عبر معبر باب الهوى، و169 عبر معبر باب السلام، وذلك لتسهيل تسليم 18564 طناً مترياً من مستلزمات قطاعات الأمن الغذائي والمأوى والمياه والصرف الصحي والنظافة الصحية والصحة والتعليم. عبرت 1781 شحنة الحدود في شهر أيار/مايو.
- في 28 أيار/مايو، عقد قطاع الخدمات اللوجستية اجتماعاً مخصصاً مع جميع وكالات الأمم المتحدة العاملة عبر الحدود لمناقشة مسألة التأمين على الشاحنات السورية على الطرق التركية، والاتفاق على حل مشترك. حتى الآن، تم التأمين على 88 بالمئة من جميع الشاحنات السورية التابعة لوكالات الأمم المتحدة المطلوبة لعمليات إعادة الشحن على الطرق التركية؛ ومن المقرر التأمين على الباقي بحلول 15 حزيران/يونيو. أجرى قطاع الخدمات اللوجستية تجربة على الإجراءات الجديدة من خلال الاتصال المباشر مع سلطات الحدود في 8 حزيران/يونيو.
- يقوم قطاع الخدمات اللوجستية برصد اللوائح الجمركية، مع التركيز بشكل خاص على البنود ذات الصلة بفيروس كورونا المستجد وتقاسم قوائم المواد المحظورة والمقيدة لاستيرادها مرتين شهرياً.

- وفقاً للمبادئ التوجيهية لمنظمة الصحة العالمية والسلطات الصحية المحلية، نفذ قطاع الخدمات اللوجستية تدابير في مراكز إعادة الشحن للحد من مخاطر الإصابة بفيروس كورونا المستجد على الفرق الموجودة على الأرض، بما في ذلك مرافق غسل اليدين الجديدة للسائقين والعمال، وتشجيع التباعد الجسدي، ورفع مستوى الوعي من خلال عناصر الشفافية وتطبيق نظام تناوب الموظفين. نظم قطاع الخدمات اللوجستية ورش عمل حول الاستخدام الآمن لمعدات الوقاية الشخصية والتخلص منها، وكيفية الحفاظ على الأمان والوقاية من فيروس كورونا المستجد في محاور إعادة الشحن.

### الثغرات والقيود:

- الزيادة المستقبلية المحتملة لفترة وصول السلع أثناء مرحلة عبور الحدود وعدم اليقين بشأن توافر الإمدادات الطبية في الأسواق المحلية والدولية بسبب فيروس كورونا المستجد.

## التنسيق العام

في 4 حزيران/يونيو، عقدت فرقة الاتصال الإنساني اجتماعها الشهري المنتظم لمناقشة الجوانب الاستراتيجية للاستجابة الإنسانية في شمال غرب سورية. وتواصل فرقة العمل في حالات الطوارئ اجتماعاتها كل أسبوعين، وتركز على جهود التأهب والاستجابة لفيروس كورونا المستجد، بالإضافة إلى الاستجابة الإنسانية الأوسع عبر القطاعات. عقد الفريق المعني بالتنسيق بين القطاعات اجتماعه الشهري المنتظم في 10 حزيران/يونيو، وركز على الجوانب التشغيلية للاستجابة الإنسانية.

لمزيد من المعلومات، يرجى الاتصال بـ:

ماركوس فيرنه، مدير مكتب أوتشا تركيا، [werne@un.org](mailto:werne@un.org)، هاتف: +903422218601، هاتف محمول: +905354138159  
أنيت هيرنز، نائب مدير مكتب أوتشا تركيا، [hearns@un.org](mailto:hearns@un.org)، هاتف: +903422118604، هاتف محمول: +905350219574

لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة: <https://www.humanitarianresponse.info/en/operations/stima> | [www.unocha.org](http://www.unocha.org) | [www.reliefweb.int](http://www.reliefweb.int)