

نداء استغاثة لتمويل الطوارئ

عدد السكان المستهدفين

عدد السكان المحتاجين

مليون نسمة 0.6

مليون نسمة 2

تموز 2017





أطلق الفريق القُطري الإنساني في الأرض الفلسطينية المحتلة في كانون الأول/ ديسمبر 2016، خطة الاستجابة الإنسانية لعام 2017. ومنذ ذلك الحين، والوضع في قطاع غزة يشهد تراجعا كبيرا بسبب التدهور الكبير في كميات الوقود والكهرباء والتطورات الأخرى المتصلة بالعلاقات الفلسطينية الداخلية، مما يعود بالضرر على جميع سكان قطاع غزة البالغ عددهم 2 مليون نسمة. واستجابة لذلك، وضع الفريق القطري الإنساني، بما فيها الأونروا، التدخلات المنقذة للحياة المطلوبة حسب الأولوية القصوى في قطاعات الصحة، والمياه والصرف الصحي والنظافة والأمن الغذائي، وذلك لمواجهة الاحتياجات الإنسانية الحادة حاليا. العديد من هذه التدخلات كانت مدرجة بشكل واضح في خطة الاستجابة الإنسانية لعام 2017 ولكنها تفتقر إلى التمويل اللازم على الرغم من الحاجة الضرورية والملحة إليها. وهناك تدخلات أخرى جديدة سوف تضاف في هذا النداء إلى خطة الاستجابة الإنسانية لمعالجة المضمار الإنساني المتدهور. وتصل متطلبات تمويل هذه الأولويات إلى تفاقم المعاناة الإنسانية وزيادة مخاطر اندلاع جولة حديدة من العنف.

تدهور الأوضاع الإنسانية: تطورات عام 2017

في السنوات العشر الماضية منذ فرض حركة حماس سيطرتها على قطاع غزة، وفرض الحصار على غزة من جانب إسرائيل، والانقسام الإداري الفلسطيني الذي أعقب ذلك في السلطة الفلسطينية؛ أصبحت الحالة الإنسانية في قطاع غزة أكثر هشاشة وضعفا على نحو متزايد. وازداد تدهور الوضع في الشهور الأخيرة عقب تصاعد الخلافات بين سلطات حماس القائمة بغرض الأمر الواقع والسلطة الفلسطينية التى تتخذ من الضفة الغربية مقرا لها.

ويكمن تفاقم أزمة الكهرباء التي طال أمدها في صلب التدهور في قطاع غزة. في منتصف نيسان/أبريل 2017، اضطرت محطة غزة لتوليد الكهرباء وهي المحطة الوحيدة في قطاع غزة، التي كانت تزود القطاع بحوالي ثلث الطاقة الكهربائية، إلى الإغلاق بعد فشل الطرفين في حل خلاف بشأن دفع الضرائب المفروضة على وقود المحطة. وفي أيار/مايو، أبلغت السلطة الفلسطينية شركة الكهرباء الإسرائيلية أنها لن تدفع فاتورة الكهرباء التي تحصل عليها غزة بأكملها عن طريق إسرائيل، وطلبت تخفيض تزويد الكهرباء بنسبة على الماله.

وبعد شهر واحد، نفّذت شركة الكهرباء الإسرائيلية القرار على مراحل، بدأت أولها في 19 حزيران/يونيو. ومع انخفاض تزويد الكهرباء تدريجيا، وفي 22 حزيران/يونيو تقريبا، توصلت حماس والسلطات المصرية إلى ترتيبات لاستيراد الوقود من مصر، مما سمح لمحطة توليد الكهرباء باستئناف العمل جزئيا. ومع ذلك، فإن كمية الطاقة التي تنتجها محطة توليد الكهرباء من الوقود المصري، لا تكفي إلا لمواجهة الانخفاض في الإمدادات الإسرائيلية ولا تؤدي إلى مكاسب إجمالية في إمدادات الطاقة. وهكذا لا يحصل قطاع غزة في الوقت الراهن على الكهرباء سوى فترة تتراوح بين 6-4 ساعات من الكهرباء يوميا، بينما كانت تتراوح الفترة 21-8 ساعة قبل نيسان/أبريل.

إن فترات انقطاع التيار الكهربائي الطويلة لها تأثير واسع النطاق على جميع جوانب الحياة، مما يقوض تقديم الخدمات الأساسية ويولد مخاوف خطيرة تتعلق بالصحة العامة. وتقوم المستشفيات بتأجيل العمليات الجراحية الاختيارية، وتصرف المرضى قبل الأوان، وتحد من تنظيف وتعقيم المرافق الطبية. وتصل المياه من خلال شبكة المياه إلى معظم المنازل لبضع ساعات فقط كل 5-3 أيام، ولا تعمل محطات تحلية المياه بكامل طاقتها ولكنها تعمل بنسبة 15 بالمائة فقط من طاقتها. ويجري تصريف أكثر من 108 مليون لتر من مياه المجاري غير المعالجة إلى البحر المتوسط يومياً، في حين أن محطات ضخ مياه الصرف الصحي في الأحياء السكنية معرضة باستمرار لخطر الفيضان.

وعلى الرغم من نقص الطاقة، لا تزال 189 منشأة حيوية بالغة الأهمية تقديّم خدمات الصحة والمياه والصرف الصحي وجمع النفايات الصلبة، قادرة على الحفاظ على الحد الأدنى من التشغيل، بفضل المنظمات الإنسانية التي تقديّم الوقود في حالات الطوارئ لتشغيل المولدات والمركبات الاحتياطية. ومع ذلك، لن تواصل هذه المنشآت عملها في تقديم الخدمات حتى في أدنى المستويات كما هي حاليا بسبب نقص التمويل اللازم لمواصلة توزيع الوقود في حالات الطوارئ الذي لن يستمر بعد آب/أغسطس 2017.

ومن المحتمل أن ينفد الوقود في حالات الطوارئ في وقت أبكر من ذلك إذا ما استمر خفض إمدادات الكهرباء. وقد يحدث ذلك نتيجة توقف محطة توليد الكهرباء مرة أخرى بسبب اعتمادها على مصدر غير مؤكد لتوريد الوقود، أو نتيجة لخفض السلطة الفلسطينية مرة أخرى لكمية الكهرباء التي تشتريها من إسرائيل.

كما يواجه تقديم الرعاية الصحية تحديات أخرى بسبب عوامل إضافية. أدى تأخر شحن الأدوية الأساسية والمستهلكات من وزارة الصحة في السلطة الفلسطينية في الضفة الغربية إلى نفاد حوالي 37 بالمائة من الأدوية الأساسية و32 بالمائة من اللوازم الطبية من مخزون الأدوية المركزي في غزة. وكما يبدو فإن وزارة الصحة تأخرت أو توقفت في الأونة الأخيرة عن دفع تكاليف تحويل المرضى إلى العلاج الطبي خارج غزة، كما أفادت منظمة الصحة العالمية، حيث يوجد حاليا حتى كتابة هذا التقرير حوالي 1,600 مريض على قائمة الانتظار، وقد يؤدي ذلك إلى ارتفاع معدل الوفيات بين المرضى قيد الانتظار، بما فيهم حديثى الولادة أكثرهم خطورة.

كما تتجلى آثار تصعيد الانقسام الفلسطيني الداخلي بشكل أكثر وضوحا في الاقتصاد الهش في قطاع غزة، مما يؤثر على مصادر كسب الرزق لدى الكثيرين. وأدى النقص في الطاقة إلى تقويض النشاط الاقتصادي، ولا سيما في قطاعي الصناعة والزراعة، ويعمق أثر أزمة الرواتب الجارية في القطاع العام. كما خفضت السلطة الفلسطينية منذ آذار/مارس 2017، رواتب حوالي 62 ألف موظف حكومي في قطاع غزة بنسبة 50-30 بالمائة أ، في حين يتلقى حوالي 22 ألف موظف يعملون لدى سلطات حماس أقل من نصف مرتباتهم، وعلى أساس غير منتظم. وبالإضافة إلى التأثير المباشر على الموظفين المتضررين وأسرهم، التي قد يتعرض بعضها إلى خطر انعدام الأمن الغذائي، فإن أزمة الرواتب ستعصف في نهاية المطاف بشكل أوسع بالاقتصاد المقيد في غزة، نتيجة التراجع المتوقع في مستويات الاستهلاك.

^{ُ.} من بينها حوالي ٪80 ضمن متطلبات خطة الاستجابة الإنسانية الحالية لعام 2017.

ما يزيد عن 70 بالمائة من هؤلاء الموظفين لم يعملوا منذ عام 2007 بعد تعليمات السلطة الفلسطينية بمقاطعة حكومة حماس

معبر کیرم شالوم 🎖

الاحتياجات الإنسانية

الرئيسة

تشير المعلومات الحالية، بما فيها الملاحظات الميدانية، إلى أن العوامل التالية هي أكثر العوامل إلحاحا التي تقوّض الحالة الإنسانية وتشكّل تهديدا على حياة سكان غزة



الصحة والتغذية

يتأثر مليوني نسمة في غزة بشكل مباشر أو غير مباشر بالعواقب الصحية للأزمة الراهنة. وتؤثر عمليات خفض الكهرباء وانقطاعها لساعات طويلة ونقص الوقود اللازم لتشغيل المولدات الكهربائية على وظائف المرافق الصحية والمستشفيات مما يعرض الخدمات المنقذة للحياة إلى خطر التوقف، بما فيها غرف العناية المركزة ووحدات غسيل الكلى ووحدات رعاية حديثي الولادة. ومما يزيد من تفاقم الوضع نقص الأدوية واللوازم الطبية، والتأخير المتزايد في إحالة المرضى إلى العلاج خارج غزة، جراء التأخير في تجهيز العلاج المرافى اللاراة المرافى التراخيص أوراق الالتزام المالي.

حتى منتصف نيسان/أبريل 2017



المياه والنظافة والصرف الصحى

استهلاك المياه غير الآمنة يضع 1.45 مليون شخص في غزة عرضة لخطر الإصابة بالأمراض المنقولة بالمياه. ويُعزى ذلك إلى نقص الكهرباء الذي يؤثر على تشغيل ما يقرب من 130 مرفقاً من مرافق المياه والصرف الصحي الحرجة، ويؤدي أيضا إلى تصريف مياه المجاري غير المعالجة في البحر، مما يسبب تلوث البيئة.

الأمن الغذائي

1.2 مليون شخص في غزة الذين كانوا يُعتبرون ضمن الفئة التي تعانى من انعدام الأمن الغذائى بدرجة متوسطة إلى شديدة، قبل التدهور الأخير، يواجهون الان عقبات اقتصادية متزايدة أمامهم من أجل الحصول على الغذاء. ولا تزال مواطن الضعف الكامنة في الأمن الغذائي والتغذية، التي تعانى من ضغوط خاصة في أوقات الصدمة مثل الأزمة الراهنة، تشكّل مخاطر جسيمة على ظروف الرفاه الاجتماعي للسكان في قطاع غزة. وبدون المزيد من المساعدة الاجتماعية وتقديم الخدمات الأساسية، سوف تستفحل مخاطر انعدام الأمن الغذائي. ويواجه المزارعون الضعفاء مخاطر متزايدة قد تؤدى إلى ضياع محاصيلهم ومواشيهم وتهدد ممتلكاتهم الزراعية وموارد رزقهم، مما يجبرهم على اتباع آليات سلبية للتكيف مع

السيناريو المحتمل

إذا نفد المال المخصص

للوقود في غزة

إجمالي قطاع غزة

توزيع الكهرباء حسب المصدر

إسرائيل %**76** (80 مغامات

المطلوب 450 ميغاواط

المتوفر 105ميغاواط

فترة توصيل الكهرباء

2 ساعة

التي يتم تلبيتها

محطة التوليد محطة التوليد تعمل محطة التوليد بالوقود المصرى وإسرائيل تخفض متوقفة تعمل بنصف قدرتها الكهرباء بنسبة 33 بالمائة إجمالي قطاع غزة إجمالي قطاع غزة إجمالي قطاع غزة التى يتم تلبيتها التي يتم تلبيتها التي يتم تلبيتها توزيع الكهرباء حسب المصدر توزيع الكهرباء حسب المصدر توزيع الكهرباء حسب المصدر إسرائيل **83%** (120ميغاواط) ى المطلوب 450 ميغاواط 🔪 المطلوب 450 ميغاواط 🙀 المطلوب 450 ميغاواط المتوفر 155ميغاواط المتوفر 145ميغاواط أ المتوفر 205 ميغاواط 12-8 🗘 6-4ساعة **6-4** ساعة فترة توصيل الكهرباء فترة توصيل الكهرباء فترة توصيل الكهرباء

بين منتصف نيسان/أبريل حتى

منتصف حزيران/يونيو 2017

حتى 22 تموز/يوليو 2017

تأثير الأزمة على

قطاع الصحة*

- انقطاع الكهرباء ونقص الوقود المستمر يؤثر سلبا على المستشفيات، وخاصة على الاقسام الحساسة مثل العناية المركزة ووحدات غسيل الكلى ووحدات رعاية حديثي الولادة حيث يعتمد المرضى على المعدات الكهربائية. هذا الوضع يهدد حياة الأطفال حديثي الولادة المرضى في وحدات العناية المركزة المخصصة لحديثي الولادة والمرضى في العناية المركزة والمرضى الذين يحتاجون إلى غسيل الكلى مرتين إلى ثلاث مرات في الأسبوع.
- التبريد اللازم لمخزون الدم ولقاحات التطعيم عرضة لخطر التوقف.
- يتم اتباع آليات شائعة لمواجهة الوضع وتشمل؛ تأجيل العمليات الجراحية غير العاجلة والانتقائية، وزيادة حالات تحويل المرضى للعلاج خارج غزة، وخاصة للأمراض المزمنة؛ صرف المرضى قبل الوقت المحدد، وخفض و/أو إلغاء الخدمات التكميلية، مثل التنظيف وتقديم الوجبات للمرضى.
- التذبذب المتواصل في قطع وتوصيل تيار الكهرباء يؤدي إلى عطل وتضرر المعدات الطبية؛ وتفيد منظمة الصحة العالمية أن هناك 300 آلة وأداة طبية متوقفة عن العمل بانتظار إصلاحها.
- لا يزال نقص الأدوية الأساسية يشكّل تحديا؛ ومنذ نهاية حزيران/يونيو 2017، بلغ مخزون نحو 36 بالمائة من المستحضرات الصيدلانية الأساسية و 32 بالمائة من الإمدادات الطبية مستوى الصفر في مخزن الأدوية المركزي في غزة، مما يسهم بدوره في زيادة الحاجة إلى تحويل المرضى لتلقي العلاج خارج غزة.
- ارتفع عدد الطلبات التي رفضتها السلطات الإسرائيلية أو تأخرت في الرد عليها، للوصول إلى الرعاية الصحية خارج غزة، لتصل نسبتها إلى 53 بالمائة بحلول نهاية أيار/مايو 2017.

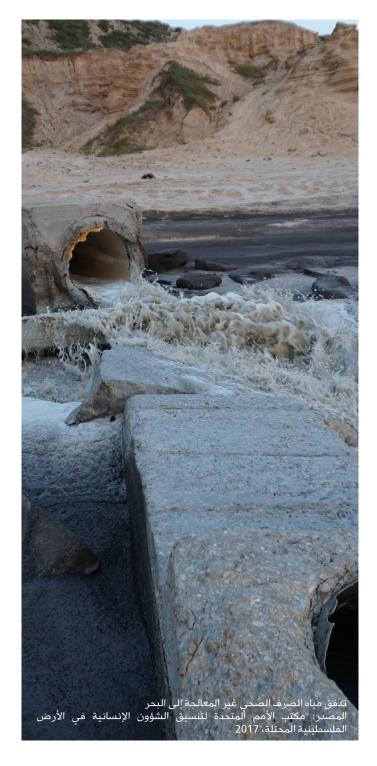


^{*} للاطلاع على مجموعة المؤشرات التي حدّدتها مجموعة الصحة لرصد أي تغيير في أثر أزمة الكهرباء على قطاع الصحة في غزة، انظر الصفحة 8.

آثار الأزمة على

قطاع المياه والصرف الصحي والنظافة*

- لا تزال أزمة الطاقة المزمنة تؤثر سلبا على قطاع المياه والصرف الصحي، ولا سيما تشغيل مرافق معالجة المياه ومحطات ضخ مياه المجاري وإمدادات المياه الصالحة للشرب، مما يؤدي إلى زيادة المخاطر على الصحة العامة.
- أدى النقص في الطاقة وضعف الإصلاحات إلى خفض إمدادات المياه من 90 لترا للفرد يوميا إلى حوالي 70 لترا للفرد يوميا، مما أدى إلى تزويد الناس بماء البلدية لمدة 8-6 ساعات كل 5-5 أيام.
- انخفض إنتاج محطات التحلية إلى 15 بالمائة من طاقتها القصوى البالغة 20,000 متر مكعب في اليوم، مما يحد من خفض معايير النظافة.
- مناك خطر متزايد من تدفق مياه المجاري قبل معالجتها إلى الشوارع، مع إمكانية فيضان مناطق مكتظة بالسكان، وتلويث مصادر المياه الجوفية وإلحاق أضرار بالصحة والنفس.
- يتم تصريف أكثر من 108 ملايين لتر من مياه الصرف الصحي الخام أو غير المعالجة إلى البحر المتوسط يومياً، مما يؤدي إلى تلويث المناطق الساحلية.



^{*} للاطلاع على مجموعة المؤشرات التي حددتها مجموعة المياه والصرف الصحي والنظافة لرصد أي تغيير في أثر أزمة الكهرباء على قطاع الصحة في قطاع غزة، انظر الصفحة 8.

أثر الأزمة ونقص التمويل في قطاع الأمن الغذائي*

- سيضطر برنامج الأغذية العالمي إذا لم يحصل على تمويل جديد قريبا إلى تعليق تقديم مساعداته إلى ما يقرب من 92,000 نسمة من سكان قطاع غزة في تموز/يوليو، ومعظمهم من النساء والأطفال. وقد يؤدي تعطيل المساعدة الغذائية التي يقدمها البرنامج إلى تقويض الأمن الغذائي وتفاقم الظروف المعيشية للأسر الأشد فقرا والأشد معاناة جراء انعدام الأمن الغذائي، التي يعيش معظمها على أقل من 3.20 دولار يوميا.
- خسارة المنتجات الزراعية بشكل مباشر، يضاعفها المزيد من الخسائر بسبب تكاليف تخزين الخضروات الباهظة التي لا يمكن تحملها.
- من المتوقع حدوث مزيد من التدهور في دخل الأسر التي تعاني من انعدام الأمن الغذائي بشكل حاد والتي تعيلها النساء وصيادي الأسماك والمزارعون الذين لن يتمكنوا من مواصلة إنتاجهم الزراعي وحماية ممتلكاتهم مما يؤدي بهم إلى اللجوء إلى آليات سلبية لمواجهة الوضع. وكانت هذه الأسر تعاني من انعدام الأمن الغذائي الحاد من فجوة كبيرة في الاستهلاك حتى قبل الأزمة الحالية، وهي أقل قدرة على التكيف والمواجهة.



^{*} للاطلاع على مجموعة المؤشرات التي حددها قطاع الأمن الغذائي لرصد أي تغيير في أثر أزمة الكهرباء على قطاع الصحة في غزة، انظر الصفحة 8.

مؤشرات الإنذار المبكر

لرصد مدى انتشار الأزمة في غزة

لقد حدد الفريق القُطري الإنساني في الأرض الفلسطينية المحتلة مجموعة من المؤشرات لرصد أي تغيير في تدهور الأزمة في غزة. ويمكن استخدامها كمحفز للعمل الإنساني وتقديم المساعدة في منع دوامة التدهور المتزايد نحو حدوث أزمة في المستقبل.

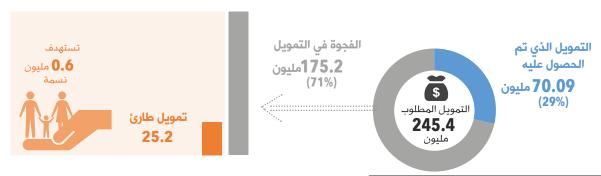
المجموعة	المؤشر	در المصدر	ورية جمع البيانات
	عدد ساعات توصيل الكهرباء يوميا	أوتشا	شهريا
ماد عام	عدد الأيام التي تغطيها كمية الوقود المتوفرة (مجموعة المياه والصرف الصحي، مجموعة الصحة، والنفايات الصلبة)	الأونروا/أوتشا	شهریا
	الوقود المطلوب شهريا (باللتر) لتغطية انقطاع الكهرباء	الأونروا/أوتشا	شهریا
••••••	عدد التحويلات الطبية شهريا (مع اعتمادها ماليا)	منظمة الصحة العالمية /المركز الفلسطيني لحقوق الإنسان	شهریا
🛊 الصحة		الأونروا/وزارة الصحة الفلسطينية	شهریا
	وقت الانتظار لإجراء عملية جراحية اختيارية (مثل الأذن والأنف والحنجرة) في مستشفى الشفاء.	وزارة الصحة الفلسطينية	شهریا
ar an a Su 🔊	نسبة الزيادة في تكلفة الطبق اليومي من الخضروات (الطماطم والبطاطا والباذنجان)	قطاع الأمن الغذائي (وزارة الزراعة)	شهريا
ك الأمن الغذائي	الطعام الشعبي–مؤشر استراتيجيات التكيف	قطاع الأمن الغذائي (برنامج الأغذية العالمي)	شهريا
🖚 المناه والصرف	كمية/نوعية مياه الصرف الصحي المتدفقة إلى البحر	مصلحة مياه بلديات الساحل	شهريا
الصحي والنظافة	الوصول إلى مياه صالحة للشر ب (لتر /الفرد/يوميا)	مصلحة مياه بلديات الساحل	شهريا

التمويل المطلوب

إجمالي التمويل اللازم للاستجابة للاحتياجات الحرجة:

\$25.2 مليون

خطة الاستجابة الإنسانية 2017 إلى قطاعات ذات الأولوية في غزة المحموعة حسب الفجوة في التمويل دولار أمريكي التمويل المتوفر المطلوب الأولوية دولار أمريكي دولار أمريكى **8.5** مليون 3 4.1 مليون الصحة والتغذية **8.7** مليون 0.29 مليون **9** مليون الأمن الغذائي 147 مليون **8.8** مليون 4 44.8 مليون 67.8 مليون 214.8 مليون المياه والنظافة ا.0 مليون 7.9 مليون 5 19.5 مليون **2** مليون 21.5 مليون والصرف الصحي 25.2 مليون **59.1** مليون 175.2 ملبون 70.09 مليون 245.4 مليون



- 3. المبلغ المطلوب لقطاع الصحة يشمل إضافة مشروع جديد وتمويل مشروع قائم سيتم توسيعه لتلبية الاحتياجات الناشئة في غزة. والمشاريع الأخرى المدرجة في مجموعة الخدمات الصحية هي مشاريع قائمة تشمل فقط إضافة التمويل المطلوب لتغطية فجوة التمويل في غزة ضمن إجمالي التمويل المطلوب.
- 4. وافق الشركاء في قطاع الأمن الغذائي على إعطاء الأولوية لبعض مكونات المشاريع المختارة على النحو التالي: حظيت معظم مشاريع سبل العيش المختارة ما يتراوح بين 20 و 30 بالمائة من احتياجاتها الأصلية، بي حين أن مبلغ 6.6 مليون دولار المطلوب على وجه السرعة لبرنامج المساعدة العثائية الأصلية، في حين أن مبلغ 6.6 مليون دولار المطلوب على وجه السرعة لبرنامج المساعدة الغذائية الذي يقدمه البرنامج، لم يدرج ضمن إجمالي الاحتياجات لهذه الاستجابة ذات الأولوية سوى الجزء الخاص من ميزانية المساعدة الغذائية في غزة.
 - يشمل المبلغ المطلوب لمجموعة المياه والصرف الصحي والنظافة المشاريع القائمة التي لم تحظ بالتمويل في غزة فقط، والتي يتم إدراجها في إجمالي الاحتياجات.
 - نحو 20 بالمائة من إجمالي التمويل المطلوب يغطي أنشطة جديدة لتلبية الاحتياجات الحرجة المحددة في هذه الأزمة الراهنة.

أولويات

الاستجابة الانسانية



الصحة والتغذية



الأمن الغذائي



المياه والصرف الصحى والنظافة

[ملاحظة: مرفق طيه في نهاية هذه الوثيقة ملحق يعرض المشاريع المحددة للاستجابة من خلال الأنشطة ذات الأولوية] ُ

7. أولويات الاستجابة الواردة في هذه القسم هي الأولويات الثلاثة التي اتفقت عليها مجموعات العمل الإنساني لتوضح معايير تحديد أولوياتُ المُشاريع في هذه الحزمةُ الإنسانية.

الاستجابة الإنسانية الحرجة لاحتياجات انقاذ الحياة في قطاع الصحة

عدد المحتاجين



مليون نسمة

عدد المستهدفين



0.6 مليون نسمة

التمويل المطلوب (دولار أمريكي)



8.5 مليون

معلومات الاتصال:

الدكتور عبد الناصر صبح (soboha@who.int)

- تأمين الوقود لتشغيل مولدات الكهرباء الاحتياطية في مستشفيات غزة.
- تقديم خدمات الصيانة وقطع الغيار ورفع مستوى احتياطي مولدات الكهرباء في مستشفيات غزة.
- تقديم الأدوية الأساسية المنقذة للحياة، بما فيها الأدوية المتعلقة بحديثي الولادة والمستهلكات الطبية ومستلزمات منع انتشار العدوى لاستخدامها لحديثي الولادة والأطفال والحوامل والمرضعات في غزة.
- شراء المعدات الطبية الأساسية والمستهلكات، والكواشف المختبرية وأدوات الرعاية الصحية الأولية للمستشفيات والعيادات.
- تقديم الدعم والمناصرة لحقوق المرضى في الحصول على التحويلات الطبية للعلاج في الأماكن الطبية المناسبة.

الاستجابة الإنسانية لتخفيف آثار تدهور انعدام الأمن الغذائي لدي الأسر الأشد ضعفا في غزة





1.45 مليون نسمة

عدد المستهدفين



0.15 مليون نسمة

_____ التمويل المطلوب (دولار أمريكي)



8.8 مليون

(marco.ferloni@fsscluster.org)

معلومات الاتصال:

ماركو فيرلوني

تقديم المساعدات الغذائية من خلال قسائم الطعام لمدة ثلاث أشهر إلى الأسر الأشد فقرا وأكثر معاناة من غير اللاجئين التي تعاني جراء انعدام الأمن الغذائي في قطاع غزة.

- تقديم الدعم العاجل إلى مزارعي غزة الذين يواجهون نقصا حادا في كمية الكهرباء الضرورية لتشغيل آبار الري وأنظمة ضخ المياه، الذين يتعرضون لخسائر كبيرة في الموسم الحالى.
- تقديم أنظمة الطاقة الشمسية لتشغيل ضخ مياه الري، فضلا عن الأنظمة الأخرى التي تعتمد على الطاقة الشمسية بدلا من الاعتماد على شبكة الكهرباء غير الموثوقة أو مولدات الكهرباء التي تعمل بالديزل. وسيشمل هذا العمل أيضا تقديم مساعدة عاجلة لأرباب الأسر الفقيرة الذين يعانون من الأزمة الحالية، بما فيهم المزارعين وصيادي الأسماك.
- دعم المزارعين للتعافي من هذه الصدمة وتفادي خسارة موسم الزراعة القادم.

=

الاستجابة الإنسانية لتقديم احتياجات المياه والصرف الصحى والنظافة الأساسية

عدد المحتاجين



1.45 مليون نسمة

عدد المستهدفين



0.5 مليون نسمة





7.9 مليون

معلومات الاتصال:

یاسر نصار (ynassar@unicef.org)

- تقديم وقود الطوارئ، في ظل انقطاع الكهرباء، بمعدل يتراوح بين 200,000 و400,000 لتر/شهر إلى 130 منشأة حرجة/منقذة للحياة تعمل في مجال المياه والصرف الصحي، بالتشاور مع الشركاء الآخرين في هذا المجال، بما فيها سلطة المياه الفلسطينية ومصلحة مياه بلديات الساحل والتجمعات المحلية.
- تنفيذ إصلاحات كهروميكانيكية حيوية وأعمال صيانة وشراء المواد وقطع الغيار اللازمة لإصلاح وتشغيل آبار المياه ومحطات التقوية ومحطات تحلية المياه ومرافق ضخ مياه الصرف الصحي ومعالجتها فضلا عن إصلاح الآلات الثقيلة.
 - شراء وتوريد مستلزمات النظافة.
- شراء وتوريد قطع الغيار والمستهلكات بالإضافة إلى إصلاح مولدات الطاقة الكهربائية لتشغيل منشآت المياه والصرف الصحى الرئيسة.
- شراء وتوريد محلول هيبوكلوريت الصوديوم والكلور الطارئ لتطهير للمياه التي تنتجها آبار المياه وضخها في شبكات التوزيع، بالإضافة إلى مضخات جرعات الكلور (الكلورة) وقطع الغيار المرتبطة بها، وفحص نسبة الكلور المتبقى إلكترونيا، وأدوات فحص المياه والكواشف الكيمائية.
- شراء وتوريد المواد الكيميائية لمعالجة المياه في محطات تحلية المياه (مانع الترسيب، الصودا الكاوية، حمض هيدر وكلوريك، وحمض الستريك).
- شراء وتوريد التجهيزات والملحقات لشبكات المياه وخطوط نقل مياه الطوارئ وإجراء الإصلاحات الاعتيادية.
- شراء وتوريد التجهيزات والملحقات الخاصة بنظم معالجة المياه بالكلور، بما فيها النظم المؤقتة اللازمة لمعالجة مياه المجاري بالكلور من أجل الحد من تلوث المياه المسببة للأمراض في مياه البحر عند أماكن التصريف على الشواطئ والمناطق المحيطة بها.

نشرة دليل المتبرع

لتقديم المساعدة الإنسانية العاجلة للاحتياجات الناتجة مباشرة عن أزمة الكهرباء في غزة

للمساهمة في متطلبات التمويل ذات الأولوية في الأرض الفلسطينية المحتلة للاستجابة إلى الاحتياجات ذات الأولوية في غزة.

بإمكان المانحين الراغبين في دعم المشاريع ذات الأولوية المبينة في هذا التقرير أن يقدموا مساهماتهم مباشرة إلى الوكالات الإنسانية المعنية.

المساهمة في صندوق التبرعات الإنساني في الأرض الفلسطينية المحتلة

دعم صندوق التبرعات الإنساني في الأرض الفلسطينية المحتلة: يقدم صندوق التبرعات الإنساني تمويلا سريعا للمنظمات غير الحكومية ووكالات الأمم المتحدة لدعم الأنشطة الإنسانية الحرجة في حالات الطوارئ المفاجئة. كما أن صندوق التبرعات الإنساني يعمل حاليا كأداة موسعة لتعزيز التنسيق الاستراتيجي للموارد، وخاصة دعم المشاريع ذات الأولوية "الحرجة زمنيا" في خطة الاستجابة الإنسانية، بما فيها الاستجابة الإنسانية للاحتياجات العاجلة في غزة الواردة في هذه الوثيقة لطلب التمويل.

وبدعم الجهات المانحة لصندوق التبرعات الإنساني في الأراضى الفلسطينية المحتلة (بلجيكا وألمانيا وإيرلندا والنرويج وإسبانيا والسويد وسويسرا وتركيا)، سيبدأ المنسق الإنساني بتخصيص احتياطي لدعم الاحتياجات المحددة في وثيقة طلب التمويل هذه في غزة من الإجمالي الباقي في الصندوق والبالغ 2.5 مليون دولار أمريكي. والغرض من تخصيص الاحتياطي هو رصد الأموالُ بسرعة ومرونة استجابة للظروف غير المتوقعة أو حالات الطوارئ أو الاحتياجات ذات الصلة بالسياق الإنساني الطارئ. عملية تخصيص الاحتياطيات أسرع وأكثر مرونة من عملية التخصيص القياسية. تخضع جميع مقترحات تخصيص التمويل من الاحتياطي إلى عملية تحديد الأولويات التنافسية باستخدام بطاقات الأداء في نظام إدارة المنح. وتنفذ عملية تخصيص التمويل من الاحتياطي من خلال عدة خطوات تبدأ بوضع استراتيجية تخصيص. وبإمكان الشركاء المؤهلين إعداد تقارير المشاريع التي تعالج الأولويات المبينة في ورقة استراتيجية التخصيص. وهى تأخذ أولويات برنامج الاستجابة الإنسانية كنقطة

انطلاق وتحدد القطاعات ذات الأولوية/المواقع الجغرافية / الفئات السكانية المستهدفة التي سيدعمها الصندوق. للمزيد من المعلومات يرجى الاتصال بالسيد سعد عبد الحق على الهاتف النقال: 0543311815 (+972)؛ البريد الإلكتروني: Abdel-haq@un.org

تسجيل المساهمات واستلامها

يدير مكتبتنسيق الشؤون الإنسانية دائرة التتبع المالي التي تسجّل جميع المساهمات الإنسانية التي يُعلن عنها لحالات الطوارئ (النقدية والعينية والمتعددة الأطراف والثنائية). والهدف من ذلك هو ضمان الشفافية أمام الجهات المانحة والاعتراف بالفضل في التبرع الكريم وعرض إجمالي التمويل وجسر الهوة في نداءات الاستغاثة الإنسانية. يرجى الإبلاغ عن مساهماتكم لدى دائرة التتبع المالي، إما عن طريق البريد الإلكتروني على fts@un.org أو من خلال تعبئة استمارة تقرير المساهمات على الانترنت مباشرة على العنوان التالي: تقرير المساهمات على الانترنت مباشرة على العنوان التالي: برجى الاتصال على: أليسيا بورك-مووري على الهاتف النقال: burke@un.org)؛ البريد الإلكتروني: burke@un.org

جميع التفاصيل متاحة على الإنترنت على العنوان التالي:

https://fts.unocha.org/appeals/529/ projects?order=project_property_2&sort=asc

ملحق

المشاريع









مشاريع المياه والصرف الصحى والنظافة

متطلبات التمويل: 7,886,267 دولار أمريكي

جديد/ معدل/ أصلي	التمويل ذات الأولوية (بالدولار الأمريك <i>ي</i>)	التمويل الأصل <i>ي</i> (بالدولار الأمريك <i>ي</i>)	عنوان المشروع	رمز المشروع	الوكالة الطالبة للتمويل
أصلي	2,658,372	4,500,000	تجنب التدهور الحرج في الصحة العامة بين اللاجئين من خلال التدخلات الطارئة في مجال المياه والصرف الصحي	OPT-17/ WS/98428/5593	الأونروا
أصلي	2,761,155	3,111,329	تقديم المياه الصالحة للاستخدام والنظافة للتجمعات الأكثر ضعفا المتضررة من القيود المفروضة على الوصول إلى مرافق المياه والصرف الصحي والنظافة في منطقة الحدود في قطاع غزة.	OPT-17/ WS/98346	اليونيسيف
أصلي	1,251,352	1,319,215	الاستجابة الإنسانية لتحسين الوصول إلى المباني الأساسية للنظافة الشخصية للفتيات والفتيان والنساء والرجال الأكثر ضعفا في قطاع غزة	OPT-17/ WS/98360	اليونيسيف
أصلي	1,215,388	1,215,388	دعم تقديم المياه والصرف الصحي والنظافة للسكان الضعفاء في غزة القابعين في التجمعات الضعيفة المتضررة من الحرب والتي لا تصلها خدمات المياه والصرف الصحي والنظافة	OPT-17/ WS/97653	أوكسفام بريطانيا



مشاريع الصحة والتغذية

متطلبات التمويل: 8,509,049 دولار أمريكي

جديد/ معدل/ أصلي	التمويل ذات الأولوية (بالدولار الأمريكي)	التمويل الأصلي (بالدولار الأمريكي)	عنوان المشروع	رمز المشروع	الوكالة الطالبة للتمويل
أصلي	1,924,584	2,804,490	تدخلات أساسية ومنقذة للحياة في مجال صحة الطفل في معظم التجمعات المتضررة من الأزمة في غزة – خفض عدد الوفيات بين حديثي الولادة	OPT- 17/H/98224/124	اليونيسيف
أصلي	584,465	584,465	حماية الحق في الرعاية الصحية في غزة من خلال تقديم الدعم والمناصرة	OPT-17/H/98173	منظمة الصحة العالمية
جديد	4,500,000	N/A	برنامج الصحة في حالة الطوارئ في غزة	OPT-17/H/	الأونروا
معدل	1,500,000	750,000	مواصلة تقديم الرعاية الصحية للمرضى في مستشفيا <i>ت</i> غزة	OPT-17/ H/98143/R	منظمة الصحة العالمية



مشاريع الأمن الغذائي

متطلبات التمويل: 8,854,442 دولار أمريكي

جدید/ معدل/ أصلی	التمويل ذات الأولوية (بالدولار الأمريكي)	التمويل الأصلي (بالدولار الأمريكي)	عنوان المشروع	رمز المشروع	الوكالة الطالبة للتمويل
أصلي	4,000,000	28,406,586	المساعدة الغذائية للسكان معدومي الأمن الغذائي في قطاع غزة – PRRO 200709	OPT-17/F/98232/561	برنامج الأغذية العالمي
أصلي	317,903	1,059,675	حماية الأشخاص الذين يعيشون في المناطق المقيد الوصول إليها والمناطق المحيطة بها جراء تهديدات الحماية التي طال أمدها، وتعزيز صمودهم وسبل عيشهم والدفاع عن حقوقهم	OPT-17/ER/96686	منظمة الأولوية الملحة
أصلي	568,770	1,895,899	الاستجابة الإنسانية الطارئة لدعم سبل كسب الرزق لصغار المزارعين المتضررين من أزمة غزة.	OPT-17/F/97233	منظمة كير الدولية
أصلي	328,650	657,300	استعادة سبل كسب الرزق لدى صغار المزارعين في قطاع غزة وتقديم المساعدات الإنسانية للأسر التي تعيلها نساء من خلال دعم التعامل بين الفقراء	OPT-17/F/97842	مركز التنمية الاقتصادية والاجتماعية في فلسطين
أصلي	940,046	4,700,232	حماية المزارعين من خلال الاستجابة العاجلة والاستعداد للكوارث الطبيعية والكوارث من صنع البشر	OPT-17/F/98097	منظمة الأغذية والزراعة للأمم المتحدة
أصلي	828,071	2,760,238	المساعدة الطارئة إلى رعاة الماشية المهمشين في قطاع غزة	OPT-17/F/98117	منظمة الأغذية والزراعة للأمم المتحدة
أصلي	600,000	2,000,000	استعادة قدرة المزارعين على الوصول إلى الأرض والمياه في المناطق المقيد الوصول إليها في قطاع غزة	OPT-17/F/97931	منظمة الأغذية والزراعة للأمم المتحدة
أصلي	513,308	1,711,692	دعم سبل الإنعاش لدى المزارعين المهمشين في قطاع غزة	OPT-17/F/97156	أوكسفام
أصلي	224,000	224,000	تحسين سبل معيشة 400 امرأة من النساء المهمشات في خان يونس من خلال زراعة الحدائق المنزلية و/أو تمكينهن من تصنيع الأطعمة.		جمعية المزارعين الفلسطينيين
أصلي	283,500	945,000	تحسين قدرة المجتمع المحلي على الصمود في التجمعات الضعيفة والمتضررة بسبب الصراعات في قطاع غزة	OPT-17/F/98051	مؤسسة انقاذ الطفل
أصلي	250,194	500,388	إعادة تأهيل الدفيئات الزراعية المتضررة.	OPT-17/F/98064	اتحاد لجان العمل الزراعي

صدرت هذه الوثيقة عن الفريق القُطري للعمل الإنساني وشركائه. تعرض هذه الوثيقة الفهم المشترك لأعضاء الفريق القُطري للعمل الإنساني للأزمة، بما فيها الحاجة الإنسانية الأكثر إلحاحا وتقدير عدد الناس الذين يحتاجون إلى المساعدة. وهي تعتبر قاعدة موحدة للبيانات تساعد في التخطيط المشترك للاستجابة الاستراتيجية. التسميات المستخدمة وطريقة عرض المواد الواردة في التقرير لا تعبر عن رأي الأمانة العامة للأمم المتحدة في الوضع القانوني لأي بلد أو إقليم أو مدينة أو منطقة أو سلطات أي بلد أو ما يتعلق بحدوده وما حولها.

www.ochaopt.org

@ochaopt

https://www.facebook.com/ochaopt