

اليمن - حالات الطوارئ المعقدة

ديسمبر 8، 2016

صحيفة وقائع #3، السنة المالية 2017

أرقام في لمحة

27.4 مليون

عدد سكان اليمن
الأمم المتحدة - نوفمبر 2016

18.8 مليون

نسمة بحاجة إلى مساعدة إنسانية
الأمم المتحدة - نوفمبر 2016

14.8 مليون

نسمة تقتقر للوصول إلى الرعاية الصحية الأساسية
الأمم المتحدة - نوفمبر 2016

14.5 مليون

نسمة بحاجة إلى خدمات النظافة
الأمم المتحدة - نوفمبر 2016

أكثر من 7 مليون

نسمة بحاجة إلى معونة غذائية عاجلة
نظام إنذار المجاعة المبكر، الصندوق القومي للبيئة -
نوفمبر 2016

2.2 مليون

النازحين في اليمن
الأمم المتحدة - نوفمبر 2016

5.1 مليون

الأشخاص الذين وصلتهم المساعدة الإنسانية في
عام 2016
مكتب تنسيق الشؤون الإنسانية - ديسمبر 2016

التمويل الإنساني

من أجل استجابة اليمن في العام المالي 2016

\$81,576,334	الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية/مكتب المساعدة الخارجية في حالات الكوارث ¹
\$ 196,988,400	الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية/المشاركة المالية الاتحادية ²
\$ 48,950,000	الولاية/مكتب السكان واللاجئين والهجرة ³
\$ 327,514,734	

العناوين الرئيسية

- أحدث اتفاق لوقف الأعمال العدائية تأثيره محدود، والثغرات فيه دون تجديد
- أطلقت الأمم المتحدة لمحة عامة عن الاحتياجات الإنسانية لليمن لعام 2017، وحددتها بعدد 18.8 مليون شخص في حاجة إلى مساعدات إنسانية
- الحكومة اليمنية أبلغت عن 8975 حالة الكوليرا مشتبه بهم و 89 حالة وفاة مرتبطة بالكوليرا. وتواصل قوة المهمة جهود الاستجابة

التطورات الرئيسية

- يوم 19 نوفمبر، ولمدة 48 ساعة دخل اتفاق وقف الأعمال العدائية حيز التنفيذ. في الوقت الذي قلل الاتفاق الصراع في بعض مناطق اليمن، استمرت المعارك والغارات الجوية إلى حد كبير، ويوم 21 نوفمبر، توقف الاتفاق دون تجديد. وتواصل الأمم المتحدة، وحكومة الولايات المتحدة، وغيرهم من أصحاب المصلحة مشاورات مع ممثلي الحوثي، والمملكة العربية السعودية التي تقود التحالف ومسؤولي حكومة الجمهورية اليمنية الذين يهدفون إلى إنشاء وقف مستدام للأعمال العدائية.
- وقد أصدرت الأمم المتحدة لمحة عامة عن الاحتياجات الإنسانية في اليمن لعام 2017 في 23 نوفمبر تشرين الثاني. تحدد للمحة العامة عن الاحتياجات الإنسانية 18800000 نسمة في حاجة إلى الدعم الإنساني في كامل البلاد، بما في ذلك 10.3 مليون شخص يحتاجون إلى المساعدة الفورية لإنقاذ الحياة. على الرغم من أن عدد الناس المحتاجين يمثل انخفاضاً عن 21.2 مليون شخص تم تحديدها في عام 2016، فإن الأمم المتحدة تشير إلى أن الانخفاض يرجع إلى ترتيب الأولويات المستهدفة به وليس تحسناً في الأوضاع الإنسانية، والتي تدهورت بدرجة أكبر.
- بدءاً من 8 ديسمبر، أبلغت وزارة الصحة العامة والسكان اليمنية (MoPHP) عن 8975 حالة كوليرا و 89 حالة وفاة مرتبطة بالكوليرا في 13 محافظة والعاصمة صنعاء. تواصل فرقة عمل الكوليرا التي تقودها وزارة الصحة العامة والسكان اليمنية، التي تضم شركاء حكومة الولايات المتحدة، تستمر في تولى أمور النظافة الصحية والمياه والصرف الصحي، وفي المناطق المتضررة من الكوليرا والمعرضين للخطر.
- يوم 28 نوفمبر، أعلنت قيادة الحوثي والجماعات المتحالفة معها تشكيل حكومة جديدة، رفضت كحكومة غير شرعية من قبل الحكومة اليمنية. في بيان 29 نوفمبر، وصف مبعوث الأمم المتحدة الخاص لليمن إسماعيل ولد الشيخ أحمد التنمية باعتبارها عقبة أمام عملية السلام، وحث جميع الأطراف إلى الامتناع عن اتخاذ إجراءات من جانب واحد خارج المفاوضات التي ترعاها الأمم المتحدة.

¹ مكتب الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية USAID لمساعدات الكوارث الخارجية الأمريكية (الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية/مكتب المساعدة الخارجية في حالات الكوارث)
² مكتب الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية للسلام مقابل الغذاء (الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية/المشاركة المالية الاتحادية)
³ مكتب السكان واللاجئين، والهجرة التابع لوزارة الخارجية الأمريكية (الولاية/مكتب السكان واللاجئين والهجرة)

انعدام الأمن، والتشريد، ووصول المساعدات الإنسانية

- وقف الأعمال العدائية اتفاق توسطت فيه حكومة الولايات المتحدة، وحكومات سلطنة عمان ودولة الإمارات العربية المتحدة، والأمم المتحدة ودخل حيز التنفيذ في 19 نوفمبر تشرين الثاني. وعلى الرغم من أن الاتفاق عزز تقليل حدة القتال، فقد استمرت الاشتباكات والغارات الجوية في العديد من المناطق، بما في ذلك في محافظة تعز، وفقا لوسائل الاعلام الدولية. انقضى الاتفاق في 21 نوفمبر تشرين الثاني ولم يجدد وسط اتهامات متبادلة بالانتهاكات من قبل أطراف النزاع.
- بين يونيو وسبتمبر، سجلت الأمم المتحدة ما يقرب من 2050 حادثة عنف في 19 محافظة من أصل 22 محافظة في اليمن، بما في ذلك ما يقرب من 500 حادثة في تعز. ويعجل تفشي العنف المرتبط بالصراع -مثل الضربات الجوية، ونيران المدفعية، والقتال البري، وأدوات التفجير الناسف- بأزمة حماية واسعة النطاق في اليمن، مع ما يقرب من 44000 من الضحايا، بما في ذلك ما يقرب من 7100 حالة وفاة، منذ تصاعد النزاع مارس 2015. وتشير الأمم المتحدة إلى أن عدد الضحايا هي على الأرجح ناقصة ولا تعكس خطورة الوضع بما فيه الكفاية، حيث أعاق القتال وصول الناس إلى الرعاية الصحية وقل القدرة على الإبلاغ عن المرافق الصحية. وتحدد اللجنة العامة عن الاحتياجات الإنسانية في اليمن لعام 2017 ما يقرب من 11.3 مليون شخص في حاجة إلى مساعدة في الحماية، مع المشردين داخليا، والنساء، والأطفال المعرضين للخطر بشكل خاص.
- وعلى الرغم من أن أكثر من مليون نازح قد عادوا في وقت سابق إلى مناطقهم الأصلية، لا يزال الصراع يشجع على عمليات نزوح جديدة، وفقا للأمم المتحدة. ومنذ أواخر أكتوبر تشرين الأول يبقى ما يقرب من 2.2 مليون مشرد داخليا، يتجمعون بشكل كبير في حجة وصنعاء، ومحافظة تعز، غير قادرين على العودة إلى ديارهم؛ منهم حوالي 2 مليون مشرد داخليا قد نزحوا لمدة أكثر من 10 أشهر.
- على الرغم من قيود انعدام الأمن والوصول، وصلت المنظمات الإنسانية إلى 5.1 مليون نسمة في جميع أنحاء اليمن بين يناير وأكتوبر، حسب تقارير الأمم المتحدة.

الصحة والنظافة

- الأضرار التي لحقت بالمرافق الصحية وغيرها من الاضطرابات المرتبطة بالصراع في نظام الرعاية الصحية قد تمت المساعدة إلى ما يقدر بنحو 14.8 مليون شخص مع عدم كفاية فرص الحصول على خدمات الرعاية الصحية الأساسية في اليمن، وفقا للأمم المتحدة. في العديد من المحافظات، ومن ضمنها البيضاء والجوف ومأرب وصعدة وتعز، تعمل أقل من 30% من المرافق الصحية. يستمر عجز ميزانية وزارة الصحة العامة والسكان بتقييد توفير خدمات الرعاية الصحية في اليمن، طبقا لتقارير الأمم المتحدة. في غضون ذلك، يحتاج 14.5 مليون شخص الدعم ليلبوا احتياجاتهم من دعم الماء والصرف الصحي والنظافة نتيجة للنزوح، و البنية التحتية للمياه المتضررة، وانعدام قدرة السلطات المحلية على إدارة شبكات المياه والصرف الصحي. ساهم تدهور حالة دعم الماء والصرف الصحي والنظافة في تفشي الأمراض المعدية مثل الكوليرا وحصى الضنك، مما أدى إلى تفاقم الاحتياجات الصحية بين السكان المتضررين من النزاع، طبقا لتقارير الأمم المتحدة.
- أكدت وزارة الصحة العامة والسكان تفشي وباء الكوليرا في اليمن يوم 6 أكتوبر. بدءاً من 8 ديسمبر، أبلغت وزارة الصحة العامة والسكان عن 8975 حالة اشتباه إصابة بمرض الكوليرا و 89 حالة وفاة مرتبطة بمرض الكوليرا، بمعدل وفيات بنسبة 1 بالمائة. عادةً ما يكون معدل الوفيات بنسبة أكبر من 1 بالمائة نتيجة لقلّة فرص الحصول على خدمات الرعاية الصحية وضعف نظم الرعاية الصحية، مثل القدرة غير الكافية على مراقبة المرض لتوفير علاج في الوقت المناسب لحالات الإصابة بمرض الكوليرا، وفقاً لمنظمة الصحة العالمية. تعد المياه الملوثة مصدر محتمل للإصابة بمرض الكوليرا، وقد تم اختبار عينات مياه من المحافظات المتضررة بمرض الكوليرا وكانت نتيجتها إيجابية. انخفضت حالات الإسهال المائي الحاد والأعراض الأولية لمرض الكوليرا بعد إضافة الكلور إلى مصادر المياه، ملاحظات منظمة الصحة العالمية.
- قادت وزارة الصحة والسكان فريق عمل لمرض الكوليرا، ويضم صندوق الأمم المتحدة للطفولة (UNICEF)، ومنظمة الصحة العالمية، ومنظمات إنسانية أخرى التي اشتركت في أنشطة خاصة بالصحة ودعم المياه والصرف الصحي والنظافة، وتقوم بتنسيق تدخلات مرض الكوليرا وجهود الاستجابة، بما في ذلك إضافة الكلور إلى مصادر المياه، وإنشاء مرافق لعلاج الكوليرا، وإعادة تأهيل شبكات المياه. ولدعم فريق العمل، أسست منظمة الصحة العالمية مركزا لعلاج الإسهال بدءاً من تاريخ 17 نوفمبر، وفي الفترة من 10 نوفمبر إلى 17 نوفمبر، قام أعضاء فريق العمل بإضافة الكلور إلى ما يقرب من 8450 مصدر مياه، وقاموا بتوفير أقراص معالجة المياه إلى ما يقرب من 30400 شخص في محافظات عدن والبيضاء والحديدة وإب وتعز، وقاموا بتدريب حوالي 170 عامل في مجال الرعاية الصحية في محافظات الجوف وريمه وصنعاء.
- يستمر شركاء الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية (USAID)/مكتب المساعدة الخارجية في حالات الكوارث (OFDA) بضبط البرمجة للاستجابة لانتشار مرض الكوليرا. على سبيل المثال، في الفترة ما بين 1 نوفمبر و 15 نوفمبر، أجرى شريك واحد حملة للتشجيع على لانتظافة الشخصية للحد من انتشار مرض الكوليرا والوقاية منه أدت لاستفادة نحو 38000 شخص منها، وتوزيع أقراص تنقية المياه في المجتمعات المعرضة لخطر الإصابة بعدوى الكوليرا وتدريب العاملين في مجال الرعاية الصحية على التعامل مع حالات الإسهال المائي الحاد والكوليرا وممارسات المراقبة. في أواخر شهر نوفمبر، قام شريك آخر من الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية (USAID)/مكتب المساعدة الخارجية في حالات الكوارث (OFDA) بتوزيع حوالي 1660 عدة لمستلزمات النظافة على الأسر في جميع أنحاء المناطق المعرضة للخطر ومتطوعين مدربين لإجراء دورات تعزيز العادات الصحية من منزل الى منزل، وأيضاً مواصلة إضافة الكلور إلى مصادر المياه في المنازل لضمان تطبيق مستويات كافية من معالجة المياه لمنع انتشار الكوليرا.

- تدعم الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية (USAID)/مكتب المساعدة الخارجية في حالات الكوارث (OFDA) الفرق الطبية المتحركة من منظمة الهجرة الدولية لمعالجة مشكلة عدم كفاية الحصول على الرعاية الصحية بين الأشخاص المتضررين من النزاع. في الفترة من 13 نوفمبر إلى 19 نوفمبر، قامت الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية (USAID)/مكتب المساعدة الخارجية في حالات الكوارث (OFDA) بدعم الفرق التي وفرت خدمات الرعاية الصحية إلى ما يقرب من 2400 مشرد داخلي.

الأمّن الغذائي وسبل العيش والتغذية

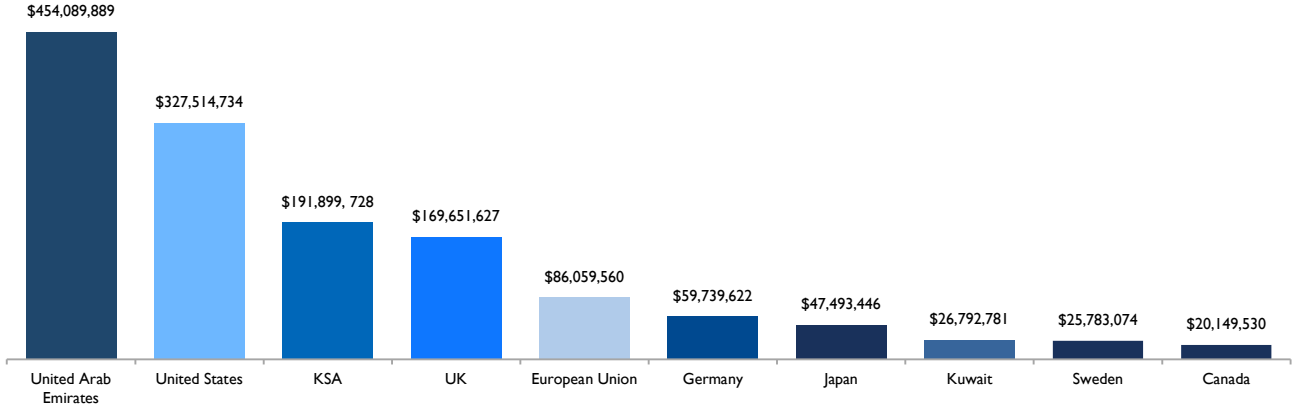
- يعاني ما يقرب من 14.1 مليون يمني، أكثر من نصف السكان، من انعدام الأمن الغذائي، ويعاني أكثر من 7 ملايين شخص من المستوى الثالث IPC 3 في تصنيف مراحل انعدام الأمن الغذائي، وفقًا للأمم المتحدة⁴ وقد ساهمت الانخفاضات في الإنتاج الزراعي وانقطاع الواردات التجارية المرتبطة بالنزاع إلى ندرة الغذاء وارتفاع الأسعار بشكل مستمر، وفي الوقت نفسه أدت قلة الفرص المحدودة لكسب الدخل إلى تضائل القوة الشرائية للأسر، مما أدى إلى زيادة التعرض للتقلبات في أسعار المواد الغذائية وزيادة تعقيد الوصول إلى الغذاء.
- في التقرير الأخير، قام برنامج الأغذية العالمي بفحص فحص تأثير أزمة القطاع العام الناجم عن النزاع في اليمن، حول الآثار التي تشمل التأخير أو عدم دفع رواتب الموظفين المدنيين ووقف برامج المنفعة الاجتماعية بسبب العجز في الميزانية، وارتفاع أسعار المواد الغذائية في ظل انعدام الأمن الغذائي. يقترح برنامج الأغذية العالمي أنه في حالة استمرار الأوضاع الحالية، حيث تراجع دخل القطاعين العام والخاص إلى النصف مقارنة مع مستويات ما قبل الأزمة، ومع ثبوت أسعار المواد الغذائية، ستصل نسبة انعدام الأمن الغذائي في اليمن إلى 15 مليون فرد، مع زيادة احتياجات المساعدات الغذائية بنسبة 42 بالمائة مقارنة بشهر مايو. في أسوأ الحالات، حيث ارتفعت أسعار المواد الغذائية إلى مستويات مرتفعة سجلت سابقاً، وانخفاض دخل القطاع العام إلى الصفر، وتراجع مستويات دخل القطاع الخاص إلى النصف، يتوقع برنامج الأغذية العالمي أن يصل عدد الأفراد الذين يعانون من انعدام الأمن الغذائي إلى 21.1 مليون فرد وستزداد احتياجات المساعدات الغذائية بنسبة 119 بالمائة. ولمنع زيادة التدهور في حالة انعدام الأمن الغذائي، يدعو برنامج الأغذية العالمي المجتمع الدولي لدعم التدخلات التي تعالج أزمة القطاع العام وتمويل النفقات العامة.
- أدى انعدام الأمن الذاتي وسوء أحوال دعم الماء والصرف الصحي والنظافة، التي تعزز من انتشار الأمراض التي تؤثر بشكل كبير على الأشخاص الذين يعانون من سوء التغذية، إلى تفاقم الوضع الغذائي في اليمن منذ تصاعد النزاع. هناك ما يقرب من 4.5 مليون شخص في حاجة للخدمات لعلاج سوء التغذية أو الوقاية منه؛ وزادت الحاجة بنسبة 148 بالمائة منذ 2014 وازدادت الحاجة بما يقرب من 48 بالمائة في 2015. وهذا يشمل ما يقرب من 462000 طفل تقل أعمارهم عن خمس سنوات ويعانون من سوء التغذية الحاد، و2.8 مليون طفل والنساء الحوامل أو المرضعات يعانون من سوء التغذية المعتدل، وهو ما يمثل زيادة بنسبة 44 بالمائة و 55 بالمائة في حالات سوء التغذية الحاد وسوء التغذية المعتدل منذ 2015، وفقًا للأمم المتحدة.
- خلال النصف الأول من شهر نوفمبر، قام شريك الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية (USAID)/مكتب المساعدة الخارجية في حالات الكوارث (OFDA) بفحص ما يقرب من 270 طفل في 27 مؤسسة لعلاج سوء التغذية، وقام بتسجيل 31 طفل يعاني من سوء التغذية الحاد في البرامج العلاجية للمرضى الخارجيين وتوفير العلاج لـ طفل يعاني من سوء التغذية المعتدل. قام الشريك أيضاً بتخريج 90 طفل تم تسجيلهم سابقاً في البرامج العلاجية للمرضى الخارجيين بسبب الإصابة بسوء التغذية الحاد.

مساعدات إنسانية أخرى

- في 25 نوفمبر، أعلن برنامج الأغذية العالمي أن مركز الملك سلمان للإغاثة والأعمال الإنسانية بالمملكة العربية السعودية ساهم بـ 10 مليون دولاراً أمريكياً لبرنامج المساعدات الغذائية التي يقدمها برنامج الأغذية العالمي في الحديدة. ستمول المساهمات برنامج الأغذية العالمي بتوزيعات شهرية من المواد الغذائية والقسائم إلى ما يقرب من 465000 شخص لمدة ستة أشهر.
- ساهمت حكومة جمهورية كوريا الجنوبية مؤخراً بـ 400 ألف دولاراً أمريكياً لدعم العيادات الصحية المتنقلة التابعة لمنظمة الهجرة الدولية التي توفر خدمات الرعاية الصحية إلى حوالي 27 ألف شخص، بما في ذلك الأشخاص المشردين داخلياً في المجتمعات المتضررة من النزاع في اليمن، وفقاً للبيان الصحفي الصادر عن منظمة الهجرة الدولية مؤخراً.
- قام برنامج التنمية التابع للأمم المتحدة بميزانية قدرها حوالي 50 مليون دولاراً أمريكياً، وهو مشروع تابع للبنك الدولي يتضمن تدخلات طوارئ مسبقة التخطيط لمشكلات المعيشة والتغذية والمأوى، ودعم المياه والصرف الصحي والنظافة، منذ اطلاقه في شهر أكتوبر بتوفير فرص النقد مقابل العمل لأكثر من 1300 مشرد داخلي، لإعادة تأهيل مساكن للأسر النازحة، وتوفير فرص النقد مقابل العمل لـ 11 ألف أسرة مسجلة. وقد درب المشروع 230 عامل في مجال الرعاية الصحية وسجل أكثر من 2580 من النساء الحوامل والمرضعات والأطفال في برامج علاج التغذية.

⁴ يعد تصنيف مرحلة الأمن الغذائي المتكامل (IPC) أداة قياسية تهدف إلى تصنيف حدة وحجم انعدام الأمن الغذائي. يتراوح مقياس IPC من الحد الأدنى IPC 1 إلى مستوى الكارثة IPC 5، وهو مشابه في الدول المختلفة.

2016 HUMANITARIAN FUNDING* PER DONOR



*أرقام التمويل بدءاً من 8 ديسمبر 2016. جميع الأرقام الدولية ترد وفقاً لخدمة التتبع المالي وبناء على التزامات الدولة خلال السنة التقويمية الحالية، بينما ترد أرقام USG وفقاً لـ USG وتعكس التزامات USG الأخيرة بناءً على السنة المالية 2016 التي بدأت في 1 أكتوبر 2015.

المحتوى

- بين عام 2004 وأوائل عام 2015، بثر النزاعات بين حكومة جمهورية اليمن وقوى المعارضة التابعة للحوثيين في الشمال والجماعات التابعة لتنظيم القاعدة وقوات حكومة الجمهورية اليمنية في الجنوب على أكثر من مليون شخص ونزوح السكان بصورة متكررة في شمال اليمن، مما أدى إلى الاحتياجات الإنسانية. أدى الصراع بين قوات حكومة الجمهورية اليمنية و المجموعات القبلية والعسكرية منذ عام 2011 إلى الحد من قدرة حكومة الجمهورية اليمنية على توفير الخدمات الأساسية وزادت الاحتياجات الإنسانية في بين السكان الذين يعانون من الفقر الشديد. وأدى توسع قوات الحوثيين في عام 2014 و 2015 إلى تجديد وتصاعد النزاع والنزوح، مما أدى إلى تفاقم الأوضاع الإنسانية المتدهورة الفعل.
- في أواخر شهر مارس عام 2015، بدأت قوات التحالف بقيادة المملكة العربية السعودية بشن الغارات الجوية على الحوثيين وتحالفت القوات لوقف توسعهم جنوباً. أدى الصراع الجاري إلى تضرر البنية التحتية العامة وانقطاع الخدمات الأساسية ونزوح الكثير من الأشخاص وانخفاض مستوى الواردات التجارية إلى جزء ضئيل من المستويات المطلوبة للحفاظ على السكان اليمنيين. حيث تعتمد البلاد على استيراد 90 بالمائة من احتياجاتها من الحبوب وغيرها من المصادر الغذائية.
- أدى الصراع الجاري إلى جانب عدم الاستقرار السياسي الذي طال أمده والأزمة الاقتصادية الناجمة عنه وارتفاع أسعار الوقود والغذاء وارتفاع معدلات البطالة إلى معاناة أكثر من 27.4 مليون من السكان اليمنيين من انعدام الأمن الغذائي وأكثر من 7 ملايين شخص في حاجة إلى مساعدات غذائية طارئة. وبالإضافة إلى ذلك، فإن الصراع قد أدى إلى نزوح إجمالي 3.2 مليون شخص، بمن ضمنهم حوالي مليون شخص كانوا قد عادوا إلى مناطقهم الأصلية، بدءاً من نوفمبر 2016. يمنع تقلب الوضع الحالي وكالات الإغاثة من الحصول على معلومات ديموغرافية دقيقة وشاملة.
- في أوائل عام 2015، استضافت اليمن حوالي 248000 لاجئ وعدد كبير من مواطني البلدان الثالثة. دفع التصاعد في الأعمال العدائية المنظمة الدولية للهجرة إلى تنظيم عمليات الإجلاء لمواطني البلدان الثالثة على نطاق واسع من اليمن.
- في 26 أكتوبر 2016، قام سفير الولايات المتحدة ماثيو تولر بإعادة إصدار إعلان حدوث كارثة في اليمن للسنة المالية 2017 نظراً لاستمرار الاحتياجات الإنسانية الناجمة عن حالات الطوارئ المعقدة وتأثير الأزمات السياسية والاقتصادية في البلاد على الفئات السكانية الضعيفة.

التمويل الإنساني من USG للاستجابة في اليمن في العام المالي 2016

الشريك المنفذ	النشاط	المكان	القيمة
الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية (USAID)/مكتب المساعدة الخارجية في حالات الكوارث (OFDA²)			
الشركاء المنفذين	الزراعة والأمن الغذائي والانتعاش الاقتصادي وأنظمة السوق والصحة، وتنسيق الشؤون الإنسانية وإدارة المعلومات والدعم اللوجستي وبضائع الإغاثة الأساسية والتغذية والحماية والماوى والمستوطنات ودعم الماء والصرف الصحي والنظافة	أبين وعدن والضالع والجوف والحديدة وعمران وحجة وإب ولحج وريمة وصعدة وصنعاء وشبوة وتعز	36,919,020 دولارًا أمريكيًا
منظمة الهجرة الدولية	الصحة، وتنسيق الشؤون الإنسانية وإدارة المعلومات والدعم اللوجستي وبضائع الإغاثة الأساسية والحماية والماوى والمستوطنات ودعم الماء والصرف الصحي والنظافة	أبين وعدن والضالع والحديدة والمهرة وحضرموت وحجة وإب ولحج وصنعاء وشبوة وتعز	7,500,000 دولارًا أمريكيًا
منظمة الأغذية والزراعة للأمم المتحدة	الزراعة والأمن الغذائي وتنسيق الشؤون الإنسانية وإدارة المعلومات	حضرموت وشبوة	1,000,000 دولارًا أمريكيًا
خدمات الأمم المتحدة للنقل الجوي للمساعدة الإنسانية	الدعم اللوجستي وبضائع الإغاثة الأساسية	عدن والحديدة وصنعاء	1,500,000 دولارًا أمريكيًا
منظمة الأمم المتحدة للطفولة	الدعم اللوجستي وبضائع الإغاثة الأساسية والحماية والماوى والمستوطنات ودعم الماء والصرف الصحي والنظافة	أبين وعدن والبيضاء والضالع والحديدة والجوف وعمران وحجة وإب ولحج ومأرب وصعدة وصنعاء وتعز	15,000,000 دولارًا أمريكيًا
مكتب الأمم المتحدة لتنسيق الشؤون الإنسانية	تنسيق الشؤون الإنسانية وإدارة المعلومات	جميع أنحاء البلاد	1,200,000 دولارًا أمريكيًا
صندوق الأمم المتحدة للسكان	الصحة والحماية	أبين وعدن والضالع والبيضاء والحديدة والجوف والمحويت وأمانة العاصمة وعمران وحضرموت وحجة وإب ولحج ومأرب وريمة وصعدة وصنعاء وشبوة وتعز	1,000,080 دولارًا أمريكيًا
برنامج الأغذية العالمي	تنسيق الشؤون الإنسانية وإدارة المعلومات والدعم اللوجستي وبضائع الإغاثة الأساسية	جميع أنحاء البلاد	6,730,621 دولارًا أمريكيًا
منظمة الصحة العالمية	الصحة والتغذية	جميع أنحاء البلاد	10,000,000 دولارًا أمريكيًا
	دعم البرنامج		726,613 دولارًا أمريكيًا
إجمالي تمويل الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية (USAID)/مكتب المساعدة الخارجية في حالات الكوارث (OFDA)			
81,576,334 دولارًا أمريكيًا			

مكتب الغذاء من أجل السلام/الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية (USAID/FFP³)			
الشركاء المنفذين	قسائم الطعام	أبين والضالع والحديدة والمحويت وحجة ولحج وصنعاء وتعز	20,500,000 دولارًا أمريكيًا
منظمة الأمم المتحدة للطفولة	420 طن متري من الأغذية العلاجية الجاهزة للاستهلاك	جميع أنحاء البلاد	1,793,900 دولارًا أمريكيًا
برنامج الأغذية العالمي	تبرعات غذائية عينية من الولايات المتحدة وقسائم الطعام وشراء وطن محلي	19 محافظة	174,694,500 دولارًا أمريكيًا
إجمالي تمويل مكتب الغذاء من أجل السلام/الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية (USAID/FFP)			
196,988,400 دولارًا أمريكيًا			

مكتب السكان واللاجئين والهجرة التابع لوزارة الخارجية الأمريكية (State/PRM)

الشركاء المنفذين	الصحة والدعم اللوجستي وبضائع الإغاثة الأساسية والمأوى والمستوطنات ودعم المياه والصرف الصحي والنظافة	جميع أنحاء البلاد	6,000,000 دولارًا أمريكيًا
منظمة الهجرة الدولية	إجلاء المهجرين المعرضين للخطر من اليمن	إقليمي	3,400,000 دولارًا أمريكيًا
مكتب المفوض السامي لشؤون اللاجئين للأمم المتحدة	تنسيق وإدارة المخيم والدعم اللوجستي وبضائع الإغاثة الأساسية والحماية والاستجابة للاجئين والمأوى والمستوطنات	جميع أنحاء البلاد	28,800,000 دولارًا أمريكيًا
المفوضية السامية للأمم المتحدة لشؤون اللاجئين	تنسيق وإدارة المخيم والدعم اللوجستي وبضائع الإغاثة الأساسية والحماية والاستجابة للاجئين والمأوى والمستوطنات	جيبوتي وأثيوبيا والصومال والسودان	10,750,000 دولارًا أمريكيًا
إجمالي تمويل مكتب السكان واللاجئين والهجرة التابع لوزارة الخارجية الأمريكية (State/PRM)			48,950,000 دولارًا أمريكيًا
مجموع تمويل USG الإنساني للاستجابة في اليمن في العام المالي 2016			327,514,734 دولارًا أمريكيًا

1 يشير عام التمويل إلى تاريخ الالتزام أو التعهد وليس اعتماد الأموال. تعكس أرقام التمويل، التمويل المعن على الملا اعتبارًا من 30 سبتمبر 2016.
2 يمثل تمويل الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية (USAID)/مكتب المساعدة الخارجية (OFDA) في حالات الكوارث (OFDA) المبالغ المتوقعة أو الفعلية المتعددة بها اعتبارًا من 30 سبتمبر 2016.
3 تكون القيمة التقديرية لتكاليف المساعدات الغذائية والنقل في وقت الشراء قابلة للتغير.

معلومات التبرع العام

- الطريقة الأكثر فاعلية التي يمكن للأشخاص مساعدة جهود الإغاثة بها هي عن طريق إرسال التبرعات النقدية للمنظمات الإنسانية التي تقوم بعمليات الإغاثة. ويمكن الاطلاع على قائمة المنظمات الإنسانية التي تقبل التبرعات النقدية من أجل الاستجابة للكوارث في جميع أنحاء العالم على الموقع www.interaction.org.
- تشجع الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية التبرعات النقدية لأنها تتمكن الخبراء من الحصول على المستلزمات المطلوبة بالضبط (في المنطقة المتضررة في أغلب الأحيان)؛ وتخفيف العبء على الموارد النادرة (مثل طرق النقل ووقت الموظفين ومساحة المستودعات)؛ ويمكن نقلها بشكل سريع جدًا وبدون تكاليف النقل؛ ودعم اقتصاد المنطقة المنكوبة. وضمان تقديم المساعدة الثقافية والغذائية، والبيئية المناسبة.
- يمكن الاطلاع على مزيد من المعلومات على:
- مركز معلومات الكوارث الدولية التابع للوكالة الأمريكية للتنمية الدولية: www.cidi.org أو +1.202.821.1999.
- يمكن الاطلاع على معلومات عن أنشطة إغاثة المجتمع الإنساني على الرابط www.reliefweb.int

تظهر نشرات الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية (USAID)/مكتب المساعدة الخارجية (OFDA) على الموقع الإلكتروني للوكالة الأمريكية للتنمية الدولية (USAID) على الرابط

<http://www.usaid.gov/what-we-do/working-crises-and-conflict/responding-times-crisis/where-we-work>