تقرير الوضع على الأرض #1

الاحتياجات الإنسانية في سوريا

البلد:	سوريا
نوع حالة الطوارئ:	نزاع
تاريخ بداية الأزمة:	27 تشرين الثاني 2024
تاريخ الإصدار:	15 كانون الثاني 2025
الفترة المغطاة:	27 تشرين الثاني 2024 لغاية 7 كانون الثاني 2025
جهات الاتصال:	موريل مافيكو، ممثل صندوق الأمم المتحدة للسكان في سوريا، mafico@unfpa.org فيريتي كوال، متخصصة التواصل بشأن الأزمات في الفريق العالمي للاستجابة للطوارئ التابع لصندوق الأمم المتحدة للسكان، kowal@unfpa.org

أهم الأرقام

16.7 مليون
إجمالي الأشخاص المتضررين[1]

2.8 مليون
الأشخاص المستهدفين[2]

4.1 مليون
النساء في سن الإنجاب[3]

256800
العدد التقديري للنساء الحوامل[2]

85600
عدد الولادات المتوقعة خلال الأشهر الثلاث القادمة[2]

النقاط الرئيسية

- تعمّق الاضطرابات السياسية والأعمال العدائية في الجمهورية العربية السورية معاناة النساء والفتيات اللاتي تشتت حياتهن وتبددت سبل عيشهن نتيجة ما يقرب من 14 عاماً من النزاع.

---

[1] صندوق الأمم المتحدة للسكان، 2024.
[2] المستهدفين من برامج صندوق الأمم المتحدة للسكان في سوريا التي تعني بخدمات الصحة الجنسية والإنجابية، ومنع العنف القائم على النوع الاجتماعي والتصدي له، وبرامج تمكين الشباب.
[3] وفقاً لحاسبة حزمة الخدمات المبدئية الدنيا.

تقرير الوضع على الأرض

قدمت الفرق الطبية الجوالة خدمات حيوية في مجال صحة الأمومة والصحة الإنجابية، مما يضمن تقديم الرعاية للحوامل. © صندوق الأمم المتحدة للسكان/سوريا

- في 8 كانون الأول 2024، سيطرت قوات المعارضة على سوريا منهية بذلك لأكثر من نصف قرن من حكم نظام آل الأسد.
- يعرقل كلّ من تضرر البنية التحتية للرعاية الصحية، ونقص الأدوية والمعدات والوقود، والنقص في الكوادر الطبية عملية تقديم الخدمات الطبية الأساسية، مما يترك النساء والفتيات، بمن فيهن الحوامل، دون الحصول على الرعاية الحرجة.
- تواجه النساء والفتيات النازحات المقيمات في الملاجئ الجماعية خطر التعرض للعنف القائم على النوع الاجتماعي أكثر من غيرهن بسبب اكتظاظ أماكن المعيشة ومحدودية فرص الحصول على الطعام وعدم وجود مرافق صحية منفصلة لكل جنس على حدة.
- تواجه النساء والفتيات النازحات المقيمات في الملاجئ الجماعية مخاطر متزايدة من العنف القائم على نوع الجنس بسبب اكتظاظ أماكن المعيشة ومحدودية فرص الحصول على الطعام وعدم وجود مرافق صحية منفصلة للجنسين.
- قدم صندوق الأمم المتحدة للسكان في الفترة بين 27 تشرين الثاني 2024 و7 كانون الثاني 2025 خدمات الصحة الجنسية والإنجابية، ومنع العنف القائم على النوع الاجتماعي والتصدي له، وأنشطة الاستجابة إلى حوالي 185000 شخص.

استعراض الواقع على الأرض

- في 27 تشرين الثاني 2024، اشتد القتال في المنطقة الشمالية الغربية بين قوات الجيش العربي السوري السابق في ظل نظام الأسد وقوات المعارضة المتمثلة في هيئة تحرير الشام مما أدى إلى سقوط حكومة الأسد في 8 كانون الأول وتنصيب حكومة تصريف أعمال في الجمهورية العربية السورية. وقد أدى تصعيد النزاع إلى مقتل وجرح المئات من الأشخاص،[4] ونزوح أكثر من مليون شخص.
- بعد أن بلغ عدد النازحين الجدد ذروته بعدد 1.1 مليون شخص في 12 كانون الأول، عاد حوالي 522000 منهم إلى مناطقهم الأصلية، وبذلك فإن 627000 شخصاً ما زالوا نازحين – منهم 42% في إدلب[5] - وذلك منذ التصعيد الذي حصل على القتال في أواخر تشرين الثاني 2024.[6] تشكل النساء والفتيات ما يقرب من 50% من النازحين.[7] هذا بالإضافة إلى 13 مليون شخص كانوا قد نزحوا داخل سوريا وخارجها[8] قبل أعمال العنف الأخيرة والانتقال السياسي الذي حصل مؤخراً.[9]

تتسم مراكز لجوء النازحين، ولا سيما في مناطق شمال شرق وشمال غرب سوريا، بالاكتظاظ وغالباً ما تكون غير مجهزة تجهيزاً كافياً وتفتقر إلى الخصوصية، وهو الأمر الذي يزيد من المخاطر التي تتعرض لها النساء وكذلك الأطفال والأشخاص ذوي الإعاقة.

- ونظراً لانعدام الأمن وكذلك الأضرار التي لحقت بالعديد من المستشفيات ومرافق الرعاية الطبية وتدميرها، فإن العديد من الخدمات الصحية توقفت عن العمل. وعلى الرغم من عودة بعض هذه المرافق للعمل تدريجياً، إلا أن القطاع الصحي لا يزال مثقلاً فوق طاقته مع النقص الكبير في الطواقم الطبية المتخصصة والنقص الحاد في الإمدادات والمعدات الطبية – وهو الأمر الذي تفاقم بسبب حوادث النهب. وقد أدى ذلك إلى تفاقم الوضع المتردي بالفعل، فحتى قبل هذا التصعيد الأخير، كان ما يقرب من نصف المرافق الصحية في سوريا متضرراً جزئياً أو كلياً.

---

[4] مكتب الأمم المتحدة لتنسيق الشؤون الإنسانية، 10 كانون الأول 2024.
[5] مكتب الأمم المتحدة لتنسيق الشؤون الإنسانية، 7 كانون الثاني 2025.
[6] مكتب الأمم المتحدة لتنسيق الشؤون الإنسانية، 7 كانون الثاني 2025
[7] مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين، 9 كانون الأول 2024.
[8] ما يقرب من 7.2 مليون نازح داخلياً و6.2 مليون لاجئ (مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين).
[9] مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين، 9 كانون الأول 2024.

- ارتفعت الحاجة إلى خدمات الصحة الجنسية والإنجابية بشكل كبير، ولا سيما في المناطق التي تعاني من نقص في الخدمات مصحوب بوجود عدد كبير من النازحين. كما أن هناك نقص في مستلزمات التغذية للنساء الحوامل والمرضعات. ولا تحصل العديد من الحالات المحالة على أي علاج أو دعم وقائي.
- هناك نقص حاد في مواد النظافة الشخصية الأساسية ومستلزمات فترة الحيض للنساء والفتيات في شمال شرق وشمال غرب سوريا، والمخزونات الحالية غير كافية لتلبية الطلب.
- تتواصل الأعمال العدائية في جميع أنحاء سوريا، حيث أثرت الحوادث الأخيرة على محافظات حلب ودير الزور وحماة وحمص واللاذقية والقنيطرة وريف دمشق وطرطوس، مما أدى إلى وقوع إصابات في صفوف المدنيين. ونظراً للحالة الأمنية غير المستقرة، لا تزال استدامة العمليات الإنسانية تمثل تحدياً، إذ يستمر تعليق بعض التدخلات في بعض المناطق ضمن هذه المحافظات.
- أعاقت عملية إعادة تسجيل المنظمات غير الحكومية من جديد، التي دخلت حيز التنفيذ في 30 كانون الأول 2024، استئناف عمل العديد من المرافق الصحية ومرافق الحماية وقدرتها على مواصلة تقديم الخدمات الصحية والاجتماعية.
- في شمال شرق سوريا، أدى تصاعد الأعمال العدائية إلى نهب وتخريب ثمانية مرافق صحية، بما في ذلك سبعة مراكز لتقديم الرعاية الأولية ومركز واحد لعمليات الطوارئ، بالإضافة إلى أربع سيارات إسعاف. وقد تعطلت مسارات الإحالة الطبية نتيجة كلّ من أعمال التخريب والتدفق الكبير للمرضى.
  - في دير الزور، هناك ثلاثة مراكز صحية خارج الخدمة من أصل ثمانية وذلك بسبب نقص الكوادر. أما المراكز الخمسة المتبقية فهي تعمل بشكل جزئي فقط.[10] ولا تزال المستشفيات العامة في مدينتي الميادين والبوكمال مغلقة، مما يجبر النساء الحوامل على الاعتماد على المستشفيات الخاصة أو على الإحالات للحصول على الرعاية اللازمة. ولا تزال نقطة واحدة لتقديم الخدمات المتعلقة بالعنف القائم على النوع الاجتماعي ومركز واحد للرفاه المجتمعي متوقفين عن العمل بسبب تعرض أصولها للنهب و/أو لأسباب أمنية. علاوة على ذلك، لا تزال بعض الفرق الجوالة التي تقدم الخدمات المتعلقة بالعنف القائم على النوع الاجتماعي وخدمات الصحة الإنجابية المتكاملة في الجنوب متوقفة عن العمل بسبب المشاكل الأمنية أو عدم توفر الوقود.
  - في الحسكة والرقة، أدى إغلاق مرافق الحماية ووقف عمليات الفرق الجوالة بسبب غياب القدرة على الاستجابة إلى ترك العديد من النساء والفتيات دون وصول إلى خدمات الحماية الحيوية لهن أو دعمٍ نفسي اجتماعي.[8]
- لا يزال شمال غرب سوريا يواجه نقصاً حاداً في تمويل 140 مرفقاً صحياً، بما في ذلك ستة مستشفيات عامة و89 مركزاً للرعاية الصحية الأولية. وتؤثر هذه المعوقات بشدة على رعاية الأمهات والأطفال حديثي الولادة، مما يجبر العديد من النساء على الولادة في ظروف غير آمنة.[11] ويشير مسحٌ حديث لخارطة الخدمات الصحية[12] إلى أن هناك في الوقت الراهن 60 مرفقاً عاملاً لخدمات الرعاية في طوارئ الحمل والولادة وحديثي الولادة في شمال غرب سوريا، منها 27 مركزاً للرعاية الأساسية في طوارئ الحمل والولادة وحديثي الولادة و33 مركزاً للرعاية الشاملة في طوارئ الحمل والولادة وحديثي الولادة. وعلى الرغم من ذلك، فقد نفد تمويل خمسة من المرافق بالفعل، وهناك 29 مرفقاً إضافياً معرضاً لخطر فقدان التمويل خلال الأشهر الثلاثة المقبلة. ويمكن أن يؤثر خطر الإغلاق بشكل كبير على إمكانية الحصول على خدمات الصحة الجنسية والإنجابية، مما يترك العديد من المناطق دون تغطية. بالإضافة إلى ذلك، هناك 67 من المساحات الآمنة للنساء والفتيات التي لا تزال تعمل وتقدم خدمات الاستجابة للعنف القائم على النوع الاجتماعي. وعلى الرغم من ذلك، فإن 24 من المساحات الآمنة للنساء والفتيات معرضة لخطر الإغلاق في غضون الشهرين المقبلين بسبب مشاكل التمويل. ويستدعي الوضع تدخلاً عاجلاً من مجموعة الصحة والحماية ومجموعتي الحماية والعنف القائم على النوع الاجتماعي ومجموعات المناصرة والجهات المانحة لتقديم الدعم اللازم لاستدامة خدمات الصحة الجنسية والإنجابية والعنف القائم على النوع الاجتماعي.

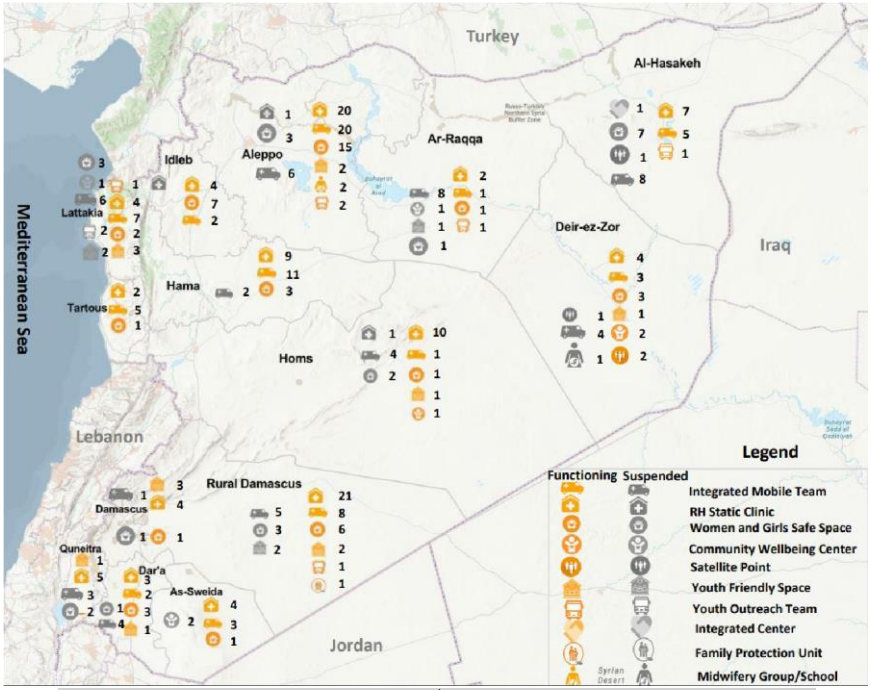
[10] مكتب الأمم المتحدة لتنسيق الشؤون الإنسانية، 31 كانون الأول 2024.
[11] منظمة الصحة العالمية، مجموعة الصحة، 27 كانون الأول 2024.
[12] خارطة الخدمات وفقاً للفريق العامل المعني بالصحة الإنجابية في سوريا.

- في **حلب**، أفادت النساء والمراهقات بأنهن يواجهن صعوبات كبيرة في الوصول إلى الخدمات - بما في ذلك الخدمات الصحية والنفسية والاجتماعية الضرورية للناجيات من العنف القائم على النوع الاجتماعي - بسبب عدم وجود عاملات إناث وتحديات النقل.
- في **إدلب**، خلال فترة تصعيد النزاع بين نظام الأسد وقوات المعارضة، تسببت غارة جوية في إلحاق أضرار كبيرة بمرافق الرعاية الصحية، بما في ذلك المستشفى الجامعي ومستشفى التوليد والإدارة الصحية المحلية.

الأضرار التي لحقت بمستشفى التوليد في إدلب. © صندوق الأمم المتحدة للسكان/سوريا

استجابة صندوق الأمم المتحدة للسكان

اضطرت 90 نقطة تقديم خدمات[13] (31% من إجمالي عدد نقاط تقديم الخدمات التي يدعمها صندوق الأمم المتحدة للسكان) إلى تعليق عملها خلال الفترة المشمولة بالتقرير في أعقاب الحوادث الأمنية المتزايدة خلال شهري تشرين الثاني وكانون الأول الماضيين. ومع ذلك، هنالك 202 نقطة لتقديم الخدمات عاملة حالياً، وتمكن صندوق الأمم المتحدة للسكان و26 شريكاً منفذاً في 14 محافظة من الوصول إلى 184,138 شخصاً بخدمات الصحة الجنسية والإنجابية المنقذة للأرواح وخدمات العنف القائم على النوع الاجتماعي. وقالت عائشة التي استفادت من خدمات الدعم النفسي والاجتماعي في الطبقة: هذه العيادة نعمة. يقدم لنا الموظفون الدعم، ويمكننا التحدث عن احتياجاتنا الصحية والاجتماعية دون خوف.



الحالة التشغيلية للمرافق التي يدعمها صندوق الأمم المتحدة للسكان حتى 7 كانون الثاني 2025.

يوسّع صندوق الأمم المتحدة للسكان وشركاؤه المنفذون نطاق خدمات الصحة والحماية في مناطق النزوح، مع التركيز على النساء والفتيات. ويجري نشر 77 فريقاً جوالاً لرصد مخاوف السكان المتعلقة بالحماية والاستجابة لها، مع التركيز على تعزيز أنظمة الإحالة وتقديم الدعم النفسي والاجتماعي.

نشر صندوق الأمم المتحدة للسكان خمسة فرق جوالة متكاملة في شمال شرق سوريا عبر مراكز الاستضافة في مدن الحسكة والرقة والطبقة، وذلك لتقديم خدمات الصحة الجنسية والإنجابية وخدمات العنف القائم على النوع الاجتماعي لنحو 9,000 شخصاً في الفترة من 27 تشرين الثاني 2024

[13] تشمل نقاط تقديم الخدمات عيادات الصحة الجنسية والإنجابية والمساحات الآمنة للنساء والفتيات ومراكز الرفاهة المجتمعية ومراكز الشباب وفرق الصحة الجوالة المتكاملة.

إلى 7 كانون الاول 2025. وقالت أمل، التي تلقت العلاج من شركاء صندوق الأمم المتحدة للسكان في سهل الغاب: تمكنت أخيراً بفضل الفرق الجوالة من تلقي الرعاية الصحية التي كنت في أمسّ الحاجة إليها. يبدو الأمر كبارقة أمل في هذه الأوقات الحالكة.

أما في شمال غرب سوريا فقدم صندوق الأمم المتحدة للسكان 90 مجموعة من أدوات الصحة الجنسية والإنجابية المشتركة بين الوكالات وأكثر من 22,500 مادة طبية سائبة[14] للشركاء المنفذين للتوزيع ودعم خدمات الصحة الجنسية والإنجابية في نقاط تقديم الخدمات. وسيضمن ذلك وصول أكثر من 122,500 شخصاً إلى خدمات الصحة الجنسية والإنجابية الأساسية. بالإضافة إلى ذلك، لمعالجة الثغرات الفورية في تقديم خدمات الصحة الجنسية والإنجابية، بدأ صندوق الأمم المتحدة للسكان دعماً جسرياً لثلاثة أشهر ابتداءً من كانون الثاني 2025 لمنشأة للرعاية الأساسية في طوارئ الحمل والولادة وحديثي الولادة ومنشأة للرعاية الشاملة في طوارئ الحمل والولادة وحديثي الولادة في حلب لتعزيز تقديم خدمات رعاية الأمهات والأطفال حديثي الولادة.

وإلى جانب تقديم الخدمات، وزع صندوق الأمم المتحدة للسكان 11,200 عبوة من الفوط الصحية، مما سيوفر إمدادات تكفي لمدة شهرين لـ 4,000 امرأة وفتاة. كما قدم 3,114 حقيبة كرامة[15] للفئات الهشة من النساء والفتيات في محافظات حلب والسويداء ودرعا ودير الزور وحماة وحمص وإدلب واللاذقية وطرطوس. ومع ذلك، لا يزال هناك نقص كبير في منتجات النظافة بسبب نقص توافرها في السوق وضعف القدرة المالية للمحتاجين. وقد تفاقم النقص بسبب نهب مستودعات المساعدات الإنسانية، ومنها مستودعات صندوق الأمم المتحدة للسكان، مما حرم العديد من النساء والفتيات من مستلزمات النظافة الأساسية ومستلزمات فترة الحيض.

كما تعرضت بعض مرافق الشركاء المنفذين لصندوق الأمم المتحدة للسكان للنهب، بما في ذلك مستودع في دمشق والمساحات الآمنة للنساء والفتيات في حمص ودرعا، مما أعاق قدرة الشركاء على تقديم الدعم اللازم للنساء والفتيات المحتاجات.

لمحة عن النتائج

74
منشأة صحية تلقت الدعم

154,944
شخصاً تلقوا خدمات **الصحة الجنسية والإنجابية**

47
مساحة آمنة للنساء والفتيات تلقت الدعم

29,194
شخصاً تم الوصول إليهم بأنشطة **منع العنف القائم على النوع الاجتماعي** والتخفيف منه والاستجابة له

90	مجموعة أدوات صحة إنجابية مقدمة لنقاط تقديم الخدمات لتلبية احتياجات الصحة الإنجابية لـ 122,559 شخصاً
9	مساحات شبابية يدعمها صندوق الأمم المتحدة للسكان وتوفر أنشطة بناء القدرات والتمكين الاقتصادي للشباب

[14] تشمل المواد السائبة اللوازم الدوائية كحبوب منع الحمل واللولب الرحمي والجلوبيولين المناعي والأوكسيتوسين وغيرها.
[15] تحتوي حقيبة الكرامة على مواد أساسية للحفاظ على النظافة والصحة وتعزيز السلامة. وتشمل هذه المواد الفوط الصحية والصابون ومصباح يدوي وجوارب وملابس داخلية وفرشاة أسنان ومعجون أسنان وحقيبة ومنشور يحتوي على أبرز الرسائل المتعلقة بالعنف القائم على النوع الاجتماعي ومنع الاستغلال والانتهاك الجنسيين والدعم النفسي والاجتماعي وكيفية طلب المساعدة.

آليات التنسيق

العنف القائم على النوع الاجتماعي:

- يعمل القطاع الفرعي للعنف القائم على النوع الاجتماعي الذي يقوده صندوق الأمم المتحدة للسكان مع مكتب تنسيق الشؤون الإنسانية وبالتنسيق بين القطاعات لتقديم الدعم للشركاء في جميع المحافظات خلال الفترة الانتقالية. وفي حين لا تزال التوجيهات بشأن هيكل التنسيق الإنساني الجديد منتظرة من القيادة، يعمل فريق تنسيق القطاع الفرعي للعنف القائم على النوع الاجتماعي بشكل وثيق مع الشركاء لضمان التواصل السلس وتجنب تكرار الجهود في جميع المحافظات.

- أجرى القطاع الفرعي للعنف القائم على النوع الاجتماعي رسم خرائط منتظمة لواقع عمليات الشركاء لضمان تحديث مسارات الإحالة المتعلقة بالعنف القائم على النوع الاجتماعي في جميع المحافظات من أجل معالجة فجوات الوصول إلى الخدمات وتيسير تقديم الخدمات في الوقت المناسب.

- قدم القطاع الفرعي للعنف القائم على النوع الاجتماعي، بالتنسيق مع قطاع الحماية، التوجيه للشركاء فيما يتعلق بالتعليمات الصادرة حديثاً عن وزارة الشؤون الاجتماعية والعمل للمنظمات غير الحكومية الوطنية بشأن إعادة تسجيل هذه المنظمة.

- تجري فرق التنسيق الفرعية الوطنية لجهود منع العنف القائم على النوع الاجتماعي تقييمات غير رسمية لمخاطر العنف القائم على النوع الاجتماعي والاحتياجات المتعلقة به، بينما يعمل فريق تنسيق القطاع الفرعي للعنف القائم على النوع الاجتماعي بشكل وثيق مع مكتب تنسيق الشؤون الإنسانية واللجنة التوجيهية المشتركة بين الوزارات لمواءمة أدوات التقييم المشتركة بين القطاعات.

الصحة الجنسية والإنجابية:

- عقدت مجموعة العمل المعنية بالصحة الجنسية والإنجابية اجتماعات منتظمة خلال الفترة المشمولة بالتقرير لمعالجة أبرز الدروس المستفادة من شركاء مجموعة العمل وتعزيز التعاون وتعزيز تقديم خدمات الصحة الجنسية والإنجابية. وتمخض ذلك عن تحديد فجوات تقديم الخدمة والاستجابة لها على الفور، مما أدى إلى تدخلات موجهة في المناطق المحرومة. وقد أدت زيادة ثقة مقدمي الخدمة وكفاءتهم في تقديم خدمات الصحة الجنسية والإنجابية الشاملة إلى ارتفاع معدلات رضا المرضى والاحتفاظ بهم. وهذا بالإضافة إلى التعاون مع الحكومات المحلية للدعوة إلى تغييرات في السياسات تدعم خدمات الصحة الجنسية والإنجابية بتمويل وخدمات أفضل. كما أمنت المجموعة التمويل لنقاط تقديم خدمات جديدة في المناطق ذات الطلب المرتفع بحلول العام 2025، مما أدى إلى تحسين الوصول العام إلى خدمات الصحة الجنسية والإنجابية.

- في 26 كانون الأول من العام 2024، عقدت مجموعات العمل الفنية المعنية بالصحة الجنسية والإنجابية مناقشات استراتيجية حول النُهج المتبعة بعد تغير السلطة في سوريا وتأثير ذلك على خدمات العنف القائم على النوع الاجتماعي والصحة الجنسية والإنجابية المتكاملة، وتنسيق توزيع حقائب الكرامة وتخطيطه لتجنب التكرار وضمان استهداف الفئات الأكثر احتياجاً في سوريا.

- انتهت الجولة الثانية من التدريب ضمن مجموعة العمل الفنية المعنية بالصحة الجنسية والإنجابية على الإدارة السريرية للاغتصاب وتنظيم الأسرة وبروتوكولات الصحة الجنسية والإنجابية في كانون الأول 2024 في مدينة إدلب.

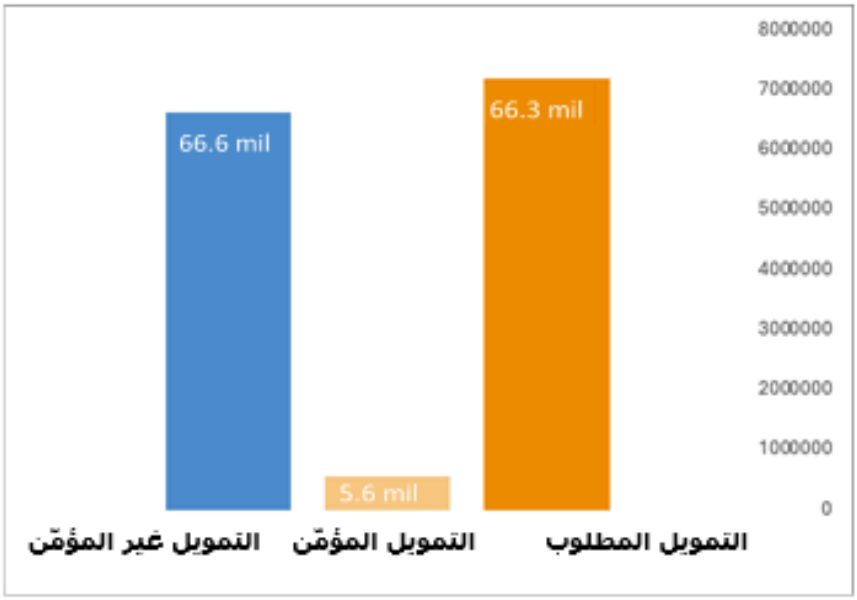
دعم صندوق الأمم المتحدة للسكان للمجموعات المشتركة بين الوكالات

- يضم صندوق الأمم المتحدة للسكان ثلاث آليات مشتركة بين الوكالات، وهي شبكة الحماية من الاستغلال والانتهاك الجنسيين ووحدة إدارة المخاطر وفريق العمل المعني بالمساءلة تجاه السكان المتضررين. وكجزء من هذه الآليات، أقيمت اجتماعات خاصة في فترة ذروة الأزمة لتعزيز التنسيق والتعاون بين وكالات الأمم المتحدة ومنظمات المجتمع المدني وغيرها من أصحاب المصلحة الأساسيين في هذه المجالات الحرجة.
- في إطار الآليات المشتركة بين الوكالات، يضم صندوق الأمم المتحدة للسكان أيضاً منصة الخط الآمن SafeLine، وهي منصة سرية لتلقي جميع أنواع التغذية الراجعة والشكاوى الحساسة من المجتمعات المتضررة وإحالتها، بما في ذلك مزاعم الاستغلال والانتهاك الجنسيين والتحرش وسوء السلوك والاحتيال والفساد وتحويل مسار المساعدات بعيداً عن مستحقيها. وقد تلقت المنصة 895 مكالمة في كانون الأول 2024، بما في ذلك 303 من أشخاص ذوي إعاقة.

واقع التمويل

أدى تدهور الاقتصاد نتيجة لنحو 14 عاماً من الحرب إلى وصول الاحتياجات الإنسانية إلى أعلى مستوياتها منذ بداية النزاع في العام 2011. وقد زادت الأحداث الأخيرة في كانون الأول 2024 من الاحتياجات الإنسانية، إذ يحتاج اثنان من كل ثلاثة أشخاص في سوريا (16.7 مليون شخص) بشدة إلى مساعدات إنسانية منقذة للأرواح ومستدامة.

في العام 2025، يسعى صندوق الأمم المتحدة للسكان إلى جمع 71.9 مليون دولار أمريكي لدعم النساء والفتيات في سوريا. وقد جمع 5.6 مليون دولار أمريكي فقط حتى الآن، ولا يزال بحاجة إلى 66.3 مليون دولار أمريكي.



يتقدم صندوق الأمم المتحدة للسكان بالشكر إلى وزارة الخارجية وشؤون الكومنولث والتنمية في المملكة المتحدة، والمديرية العامة للحماية المدنية الأوروبية وعمليات المساعدة الإنسانية، وحكومة جمهورية كوريا، ووزارة الخارجية النرويجية، وصندوق الأمم المتحدة المركزي للاستجابة لحالات الطوارئ، وصناديق الطوارئ التابعة لصندوق الأمم المتحدة للسكان على مساهماتهم السخية إذ أعطت الأولوية للاستجابة للطوارئ الحالية.