



# ارزیابی نیازمندی های مبتنی بر جامعه

نتیجه مختصر دوره آزمایشی کتر می - جون ۲۰۱۸

یک خانواده بیجا شده داخلی در ولایت کتر در جای که از طرف خانواده میزبان برایش داده شده با مواشی یکجا زندگی میکند که این خود بعضی از مشکلات صحت عامه را بار میآورد. © IOM ۲۰۱۸

## نکات برجسته

-  ۱۵ تعداد ولسوالی های ارزیابی شده
-  ۱۹۹ تعداد قریجات با بیشترین تعداد بیجاشدگان داخلی و بازگشت کنندگان ارزیابی شده
-  ۱,۰۳۳ معلومات دهندگان کلیدی مصاحبه گردیده اند
-  ۶۰۳,۳۳۸ افراد در قریجات ارزیابی شده زندگی میکنند
-  ۸۷,۹۶۴ باشندگان بازگشت کنندگان از خارج کشور هستند
-  ۶۶,۳۰۲ بیجاشدگان داخلی که فعلاً در جوامع میزبان زندگی میکنند
-  ۳۷,۳۸۰ باشندگان که محل اصلی خود را منحیت بیجاشدگان داخلی ترک نموده
-  ۲۴,۲۳۶ افراد که قبلاً بیجاشدگان داخلی بودند، حال به محل خود بازگشت نموده
-  ۷,۶۱۱ باشندگان منحیت مهاجرت کنندگان به خارج از کشور رفته اند
-  ۱,۳۵۶ بازگشت کنندگان و بیجاشدگان داخلی در خیمه و فضا باز زندگی میکنند.
-  ۷٪ (۱۹۹ قریبه) قریجات ارزیابی شده در ۳ ماه قبل از ارزیاب کمک دریافت کرده اند
-  ۸۲٪ قریجات ارزیابی شده دسترسی به مراقبت های صحتی ندارند و نزدیکترین مرکز صحتی بیشتر از یک ساعت پیاده روی دارد.
-  ۴۲٪ خانواده دسترسی به تسهیلات WASH ندارند و در فضا باز رفع حاجت مینمایند
-  ۴۵٪ خانواده های ارزیابی شده توان پوره کردن نیازمندی های ابتدایی تغذیه خود را نداشتند.

## سیستم ردیابی بیجاشدگان (DTM)

سیستم ردیابی بیجاشدگان عبارت است از سیستمی که روند بیجا شدگی و تحرکات افراد را ردیابی و نظارت میکند. این سیستم طوری طراحی گردیده که معلومات را به شکل سیستماتیک و منظم جمع آوری و بعد از طی مراحل منتشر مینماید تا درک بهتر از تحرک و نیازمندی های در حال تغییر افراد بیجا شده موجود در ساحه و یا در مسیر راه را ارائه نماید.

سیستم ردیابی بیجاشدگان (DTM) از ماه می الی جون سال ۲۰۱۸ در هماهنگی با وزارت مهاجرین و عودت کنندگان (MoRR) یک برنامه آزمایشی ارزیابی نیازمندی های مبتنی بر جامعه (CBNA) را به عنوان بخش جدایی ناپذیر از ارزیابی بنیادی تحرکات (BMA) انجام داد تا دید جامع تر از نیازمندی های چندین سکتوری قریجاتی بدست بیاید که میزبان بیشترین تعداد بیجاشدگان داخلی و بازگشت کنندگان هستند. DTM برنامه آزمایشی (CBNA) را در سطح قریجات انجام داد و در ۷ ولایت که در دور پنجم (اواسط ماه می سال ۲۰۱۸) ارزیابی بنیادی تحرکات (BMA) با بیشترین تعداد بیجاشدگان و بازگشت کنندگان داخلی تشخیص شده بود قریجاتی را اولویت بندی کرد که میزبان بیشترین تعداد افراد بازگشت کننده و بیجاشدگان داخلی بودند. کارمندان ساحوی DTM توانستند سروی ابتدایی نیازمندی های چندین سکتوری را از طریق بحث های گروهی با معلومات دهندگان کلیدی جوامع انجام دهد که در مورد شرایط زندگی، وضعیت اقتصادی، دسترسی به خدمات چندین سکتوری، امنیت، مصئونیت، غذا و تغذیه و سایر موضوعات فهم خوبی دارند.

برنامه دی تی ام، سازمان بین المللی مهاجرت و مؤسسات همکار آنرا قادر خواهد ساخت تا منابع را به حد اکثر رسانده و اولویت بندی را انجام دهد تا برنامه های که دربرگیرنده کمک های بشری پایدار، حس اس تحرک و هدفمند مبنی بر شواهد باشد ارائه گردد و ادغام مجدد و ثبات و ترقی جامعه تأمین گردد. برای معلومات بیشتر در مورد دی تی ام در افغانستان به [www.displacement.iom.int/afghanistan](http://www.displacement.iom.int/afghanistan) مراجعه نمایید.

## ساحه پوشش

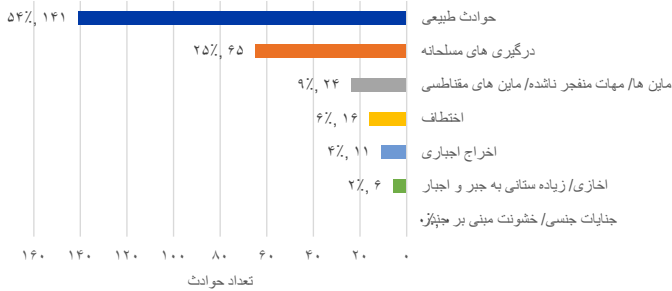
ولایت	ولسوالی ها	ولسوالی های ارزیابی شده	قریجات ارزیابی شده در BMA	قریجات ارزیابی شده در CBNA	فیصدی قریجات ارزیابی شده در BMA
بغلان	۱۵	۱۱	۵۶۱	۲۰۱	۳۶٪
کابل	۱۵	۹	۵۳۷	۲۰۱	۳۷٪
کتر	۱۵	۱۵	۳۵۹	۱۹۹	۵۵٪
کندز	۷	۷	۳۱۸	۱۹۹	۶۳٪
لغمان	۵	۵	۲۰۵	۱۵۲	۷۴٪
ننگرهار	۲۲	۲۰	۹۰۸	۲۸۴	۴۲٪
تخار	۱۷	۱۶	۴۸۵	۱۹۹	۴۱٪
مجموعه	۹۶	۸۳	۳,۲۷۲	۱,۵۳۵	۴۶٪

## روش

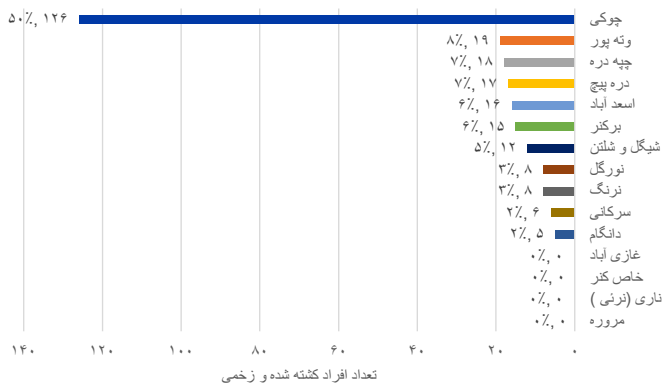
## امنیت و مصئونیت

در سه ماه قبل از ارزیابی ۲۵۰ تن در ولایت کتر از اثر درگیری های مسلحانه کشته و زخمی شده اند که این رقم از ۱۷٪ تمام جمعیت ارزیابی شده نمایندگی میکند. ولایت کتر نسبت به درگیری های مسلحانه (۶۵ حادثه) در مقابل حوادث طبیعی (۱۴۱) بیشتر آسیب پذیر میباشد. حوادث طبیعی ۸٪ از جمعیت را متأثر ساخته در حالی که جنگ ۱٪ از جمعیت را آسیب پذیر نموده است.

حوادث مصئونیتی و امنیتی در سه ماه اخیر | کتر



مرگ و میر و زخمی شدن ناشی از جنگ در سه ماه اخیر | کتر



هدف سیستم ردیابی بیجاشدگان (DTM) در افغانستان این است که ارزیابی نیازمندی های مبتنی بر جامعه (CBNA) را جزء از ارزیابی بنیادی تحرکات (BMA) بسازد که تحرک و بیجاشدگی را ردیابی می کند. در نتیجه، این برنامه آزمایشی (CBNA) با استفاده از روش مشابه با BMA عمل می کند.

DTM همانند ارزیابی BMA در CBNA نیز کارمندان ساحوی را از محل که در آنجا ارزیابی صورت میگیرد استخدام می کند تا معلومات کمی را در سطح قریجات از طریق بحث های گروهی با معلومات دهندگان کلیدی (KIs) جمع آوری نمایند. کارمندان ساحوی اطلاعات کیفی را از طریق مشاهدات مستقیم نیز جمع آوری می کنند تا تحقیقات کمی در مورد شرایط زندگی، کیفیت و دسترسی به خدمات اساسی، وضعیت امنیتی و شاخص های اجتماعی-اقتصادی در هر قریه تکمیل گردد.

نوع فعلی ارزیابی CBNA در هر قریه دو الی سه ساعت طول میکشد تا تکمیل شود. از طریق همکاری سازمان بین المللی مهاجرت با بانک جهانی، DTM و بانک جهانی تجزیه و تحلیل مشترک اطلاعات جمع آوری شده توسط ارزیابی آزمایشی CBNA را برای تهیه ابزار کوتاه تر و ساده تر CBNA انجام می دهند که با سروی وضعیت زندگی در افغانستان مطابقت دارد و می تواند در سراسر کشور تطبیق شود تا در سطح ولسوالی ها و قریجات اطلاع رسانی اولویت ها برای برنامه های توسعه ملی صورت گیرد.

هنگامی که ابزار CBNA توسط نهاد های همکار تصفیه شده و نهایی گردید، این ابزار بر اساس موارد ذیل عمل می کند: کارمندان ساحوی روزانه از یک فورم کاغذی که از قبل با اطلاعات جمع آوری شده در دور قبلی پر شده استفاده مینمایند تا اطلاعات موجوده تایید گردیده و کار ارزیابی سریع تر شود. فورم های تکمیل شده بشکل هفته وار به دفتر ولایتی DTM ارایه می شود و بعد توسط سرتیم و ثبت کننده اطلاعات مشاهده و تایید میگردد. پس از تایید، اطلاعات به صورت الکترونیکی از طریق تلفون با استفاده از فورم های KoBo وارد سیستم شده و به طور مستقیم در سرور SQL مرکزی DTM در کابل قرار می گیرد، که از طریق سیستم های خودکار و انتخابی بطور سیستماتیک اصلاح و تایید می شود. این فرآیند بررسی دقیق باعث میشود که اطلاعات DTM از بالاترین کیفیت، دقت و صحت برخوردار باشد.

## ۵ جمعیت مورد هدف

دی تی ام از طریق ارزیابی بنیادی تحرکات و ارزیابی مبتنی بر جامعه موقعیت، میزان جمعیت و نیازمندی های سکتوری پنج دسته جمعیت مورد هدف را ردیابی میکند.

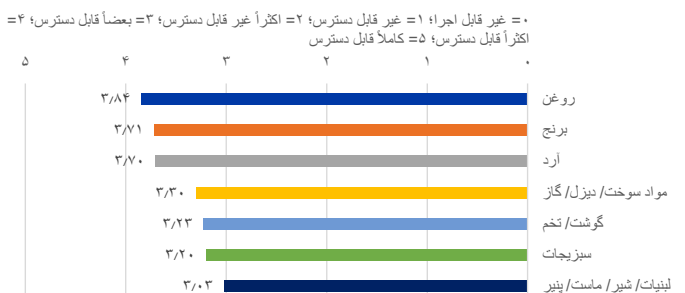
۱. بازگشت کنندگان خارج از کشور  
افغانان که حداقل به مدت شش ماه خارج از کشور رفته بودند و حال بازگشت نموده اند
۲. مهاجرت کنندگان به خارج از کشور  
افغانانی هستند که خارج از کشور نقل مکان نموده اند.
۳. بیجاشدگان داخلی که محل اصلی شانرا ترک نموده اند  
افغانانی که از یک قریه ارزیابی شده به مقصد زندگی کردن در یک منطقه دیگر از افغانستان رفته اند
۴. بیجاشدگان داخلی که جابجا شده اند  
افغانانی که از مناطق دیگر بیجا شده و فعلاً در یک قریه ارزیابی شده زندگی میکنند
۵. بیجاشدگان داخلی که بازگشت نموده اند  
افغانانی که از یک قریه ارزیابی شده بیجا شده بودند حال به محل اصلی خود بازگشت نموده اند

اطلاعات در مورد میزان جمعیت برای پنج دسته افراد مورد هدف در زمان بیجاشدگی شان با استفاده از چارچوب زمانی ذیل جمع آوری میشود: ۲۰۱۲-۲۰۱۵، ۲۰۱۶، ۲۰۱۷، ۲۰۱۸

## مارکیت ها

مواد غذایی همچون سبزیجات، گوشت/ مرغ/ تخم و لبنیات/ شیر/ پنیر از جمله مواد است که طبق گزارش ارائه شده گاه گاه در دسترس میباشد. علاوه بر این تیل، دیزل و گاز نیز طبق گزارش گاه گاه در دسترس میباشد. به طور کلی مواد غذایی و نیازمندی های اولیه/ مواد ارتزاقی در ولایت کتر کمتر قابل دسترس بودند.

دسترسی به نیازمندی های اولیه/ مواد ارتزاقی | کتر



۰ = غیر قابل اجرا؛ ۱ = غیر قابل دسترس؛ ۲ = اکثراً غیر قابل دسترس؛ ۳ = بعضاً قابل دسترس؛ ۴ = اکثراً قابل دسترس؛ ۵ = کاملاً قابل دسترس

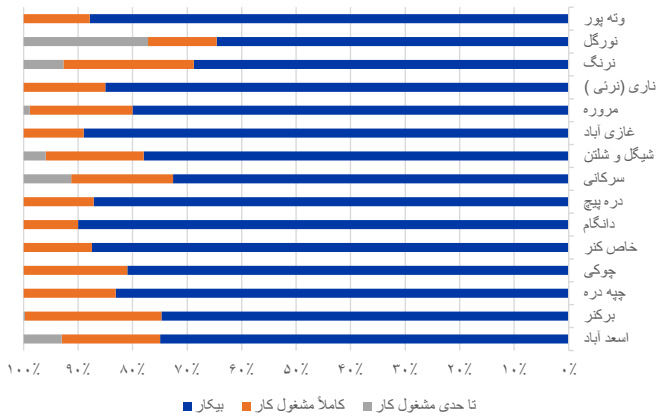
## معیشت

ولایت کتر در سر تا سر هر هفت ولایت بلندترین میزان بیکاری مردان (۷۹٪) را داشت. شمولیت زنان نیز در وظایف بسیار کم بود یعنی ۹۷٪ از زنان بیکار بودند. ارقام بلند بیکاری ارتباط میگیرد با موانع کار در این ولایت، قسمیکه جواب دهندگان سروی نیز کمبود فرصت های اقتصادی را (بشمول زنان) عمده ترین مانع رتبه بندی نموده و به ادامه آن کمبود آموزش های حرفه ای، تحصیلات و نا امنی را نیز ذکر نموده اند.

آموزش های حرفه ای که در این ولایت وجود داشت شامل خیاطی، کمپیوتر و موبایل سازی، ساختن موتر/ ماشین آلات، زراعت و مالداری بوده اند.

بطور اوسط فیصدی پایین از اطفال (۳٪) و کلانسالان (۴٪) وجود داشت که به درآمد خانه کمک میکردند.

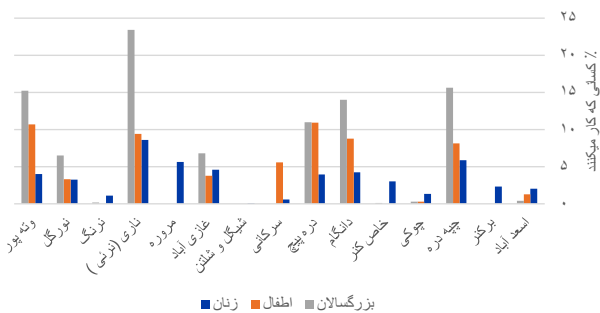
وضعیت شغلی | مردان (بزرگتر از ۱۸ سال) | کتر



موانع در مقابل کار | رتبه بندی شده بر اساس اهمیت | کتر



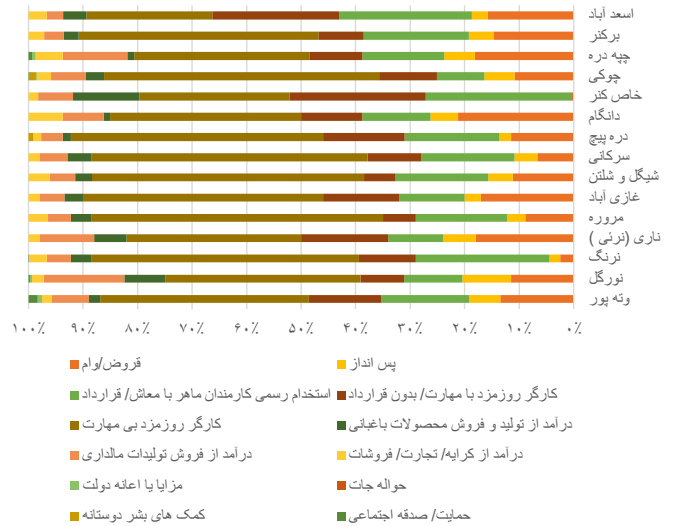
وضعیت شغلی زنان، اطفال و بزرگسالان | کتر



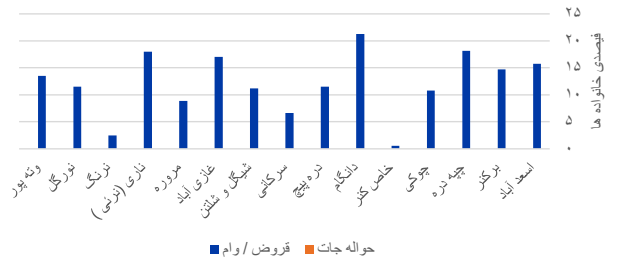
## مالی و دارایی

در ولایت کتر ۴۱٪ جمعیت سروی شده کارگران روزمزد بی مهارت بودند، در حالیکه ۱۸٪ افراد کارمندان رسمی با مهارت بودند. ولسوالی خاص ارزگان بیشترین تعداد افراد را داشت که کارمندان با مهارت بودند، در حالیکه ولسوالی چوکی کمترین تعداد افراد مذکور را داشت. اتکا بر زراعت و مالداری به ترتیب ۴٪ و ۶٪ بود. در حالیکه افراد زیادی در ولسوالی های خاص کتر و نورگی مشغول زراعت هستند، در ولسوالی نری، چپه دره و همچنان نورگل مالداری منجیث شغل عمده پنداشته میشود. هرچند ۳۸٪ خانواده های ارزیابی شده دسترسی به زمین های زراعتی دارند و ۱۰٪ دسترسی کافی به چراگاه ها دارند. در سراسر ۱۹۹ قریجات ارزیابی شده حد اوسط درآمد ماهانه ۴۰۰۹۶ افغانی گزارش شده، در حالیکه مصارف ماهانه ۶۰۹۷۴ افغانی و قرضداری ماهانه ۳۰۱۲۹ افغانی به ثبت رسیده است. بطور کلی مصارف ماهانه افراد ۷۰٪ بیشتر از درآمد بود. در رابطه به منابع دیگر درآمد خانواده ۱۱٪ از جمعیت سروی شده در این ولایت بالای قروض منجیث درآمد شان اتکا داشتند، در حالیکه هیچ یک از خانواده بالای حواله جات اتکا نداشتند. ولسوالی دانگام از لحاظ اتکا بالای قروض بلندترین ارقام را دارد در حالیکه ولسوالی نرنگ پایین ترین ارقام را دارد.

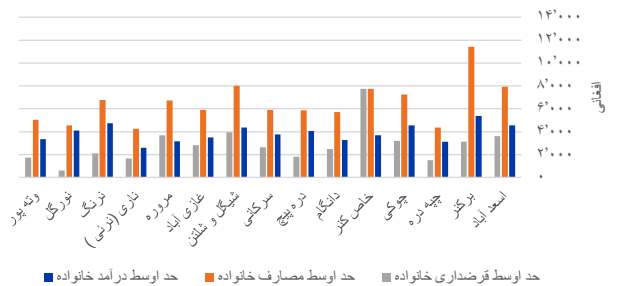
منابع اصلی درآمد | رتبه بندی به اساس فیصدی خانواده ها | کتر



اتکا خانواده ها بالای قروض و حواله جات به اساس ولسوالی | کتر



حد اوسط درآمد، مصارف و قرضداری ماهانه خانواده ها به اساس ولسوالی | کتر



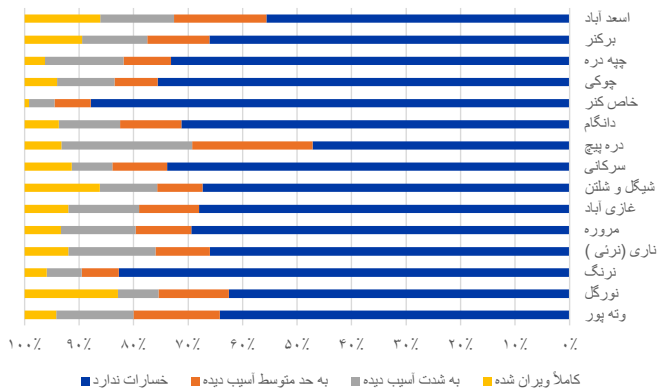
## سرپناه



چون طبق گزارش ولایت کتر نسبت به درگیری توسط حوادث طبیعی بیشتر آسیب دیده است شرایط سرپناه بشکل قابل مقایسه ای از متباق ولایات ارزیابی شده بهتر میباشد. فقط ۸٪ سرپناه ها در ولایت کتر کاملاً ویران شده در حالیکه ۶۸٪ هیچ آسیب ندیده اند.

در رابطه به دسترسی به خانه ها مشکلات عمده که گزارش گردید شامل دسترسی نداشتن به خانه ها و ناتوانی اعمار خانه ها بود. از جمله خانواده های که سروی گردیده بودند فقط ۲٪ آنها نمی توانستند به تنهایی خود کرایه خانه را بدهند.

وضعیت سرپناه به اساس فیصدی خسارات و ولسوالی ها | کتر

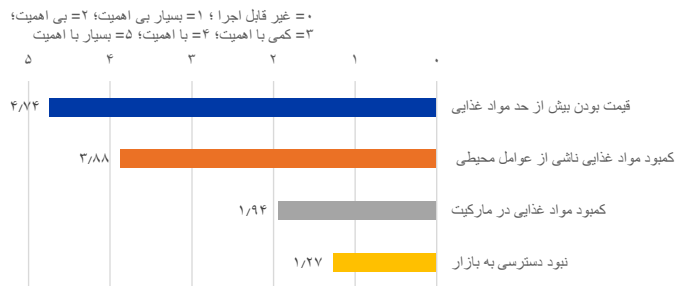


## غذا و تغذیه

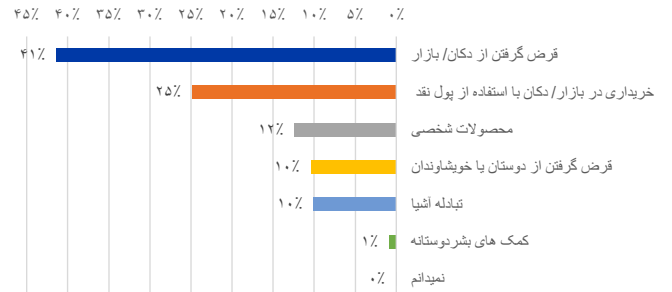


در ولایت کتر تقریباً نصف (۴۵٪) از خانواده های ارزیابی شده بخاطر سطح بلند بیکاری، فقر و قیمت بلند مواد غذای از عهده مصارف نیازمندی های اساسی تغذیه برآمده نمی توانست. عوامل محیطی مانند خشکسالی بالای محصولات غذایی و فقدان غذا و قیمت بلند غذا تأثیر گذاشته است. برای مقابله با این شرایط ۴۱٪ از خانواده ها مجبور به قرض گرفتن غذا از بازار و دکانها شده اند، ۲۵٪ خانواده ها با پول نقد غذا خریداری میکردند، ۱۳٪ خانواده ها متکی به محصولات شخصی خود بودند و ۱۱٪ متباق از دوستان و خویشاوندان قرض می گرفتند. کمبود فرصت های کاری، قیمت بلند غذا و نا مصئون بودن غذا بشکل چشم گیری بالای انکشاف تأثیر گذاشته و فقر را بیشتر ساخته است.

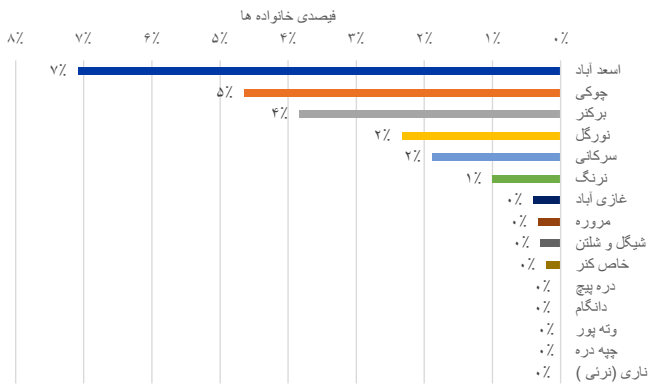
عوامل نا مصئون بودن غذا | رتبه بندی شده به اساس اهمیت | کتر



منابع غذایی | کتر



فیصدی خانواده های که توان کرایه دادن را در ۶ ماه اخیر نداشتند | کتر



محدودیت ها در مقابل تولید محصولات غذایی محلی | رتبه بندی شده بر اساس اهمیت | کتر



صحت

آب، حفظ الصحه و بهداشت (WASH)



در ۸۲٪ از قریجات ارزیابی شده در ولایت کتر هیچ کلینیکی وجود نداشت. در ۳۴٪ از قریجات نزدیکترین مرکز صحتی بیشتر از یک ساعت پیاده روی دارد. با وجود دسترسی محدود به مراکز صحتی ۵۰٪ از قریجات ارزیابی شده ابراز نمودند که کارمندان کافی طبی وجود دارد. طبق گزارش ارائه شده ۱۱،۴٪ جمعیت مریضی یا شرایط نامناسب صحتی داشتند.

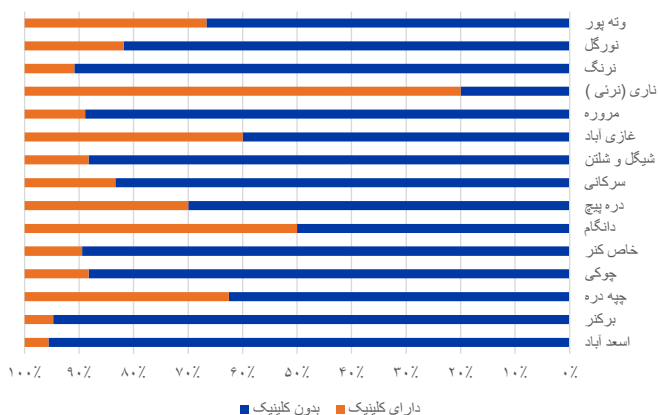
در ۱۹۹ قریجات ارزیابی شده امراض عمده عبارت بود از انفلونزا (۳۱،۴۸۶)، دی هایدیریشن (۶،۹۰۶ قضیه)، عفونیت تنفسی (۵،۸۵۳ قضیه) اعتیاد به مواد مخدر (۴،۵۵۸ قضیه) و توبرکلوز (۲،۴۶۳ قضیه). طبق گزارشات ارقام بلند اعتیاد به مواد مخدر ارتباط میگیرد به سطح بلند بیکاری و تولیدات کوکنار در ولایت کتر. از ۳،۷۴۳ افراد مصاب به مرض توبرکلوز ۶۸٪ آن تداوی دریافت نمیکنند.

در ولایت کتر تقریباً نصف از جمعیت سروی شده (۴۲٪) گزارش داده است که به تسهیلات بهداشتی دسترسی ندارند بناً در فضا باز رفع حاجت میکنند. علاوه بر این، در ولایت کتر هیچ سیستم فاضلاب عامه وجود نداشت. کمبود تشناب های مناسب و بهداشتی یک چالشی برای صحت عامه میباشد. رفع حاجت در فضا باز همچنان خطرات سؤ استفاده جنسی، تهدید به حریم خصوصی و عزت زنان بوده و مشکلات روانی اجتماعی<sup>۱</sup> را بیشتر میسازد.

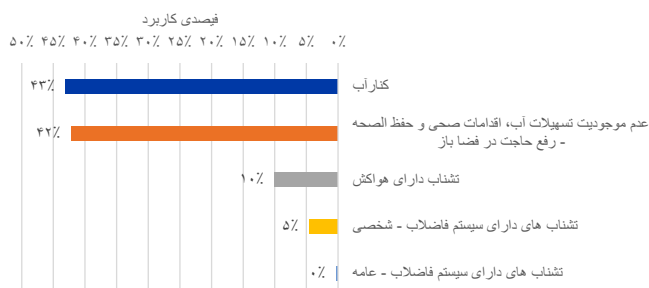
منابع ابتدایی آب شامل چشمه آب غیر مضمون یا کاریز (۱۷٪)، بمبه آب عامه (۱۷٪)، چاه کم عمق (۱۵٪)، نل آب (۱۲٪) و چاه های بمبه دستی شخصی (۱۲٪) میباشد.

۱ Saleem, M., T. Burdett, V. Heaslip, ۲۰۱۹, تأثیرات صحتی و اجتماعی رفع حاجت در فضا باز بالای زنان: یک مرور سیستماتیک, BMC صحت عامه, ۱۹(۱۵۸): ۱-۱۲.

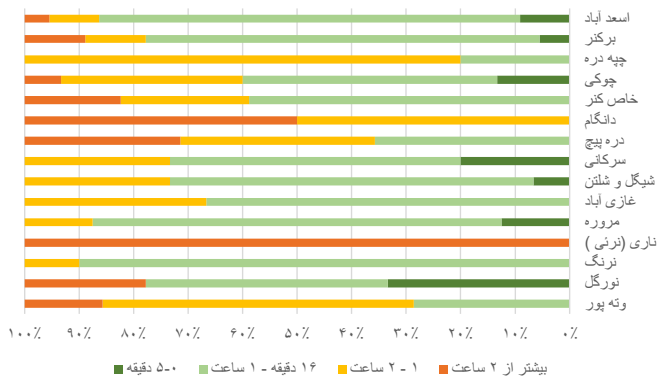
دسترسی به خدمات صحتی | فیصدی قریجات که کلینیک دارد | کتر



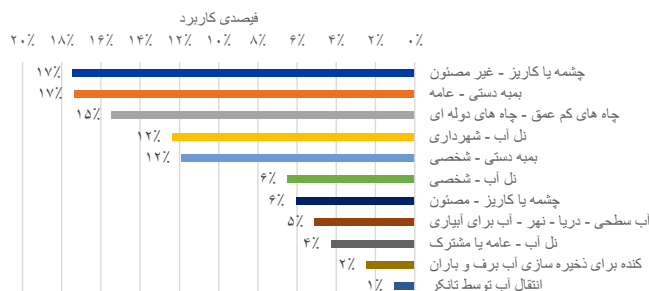
استفاده از بیت الخلا | به اساس فیصدی | کتر



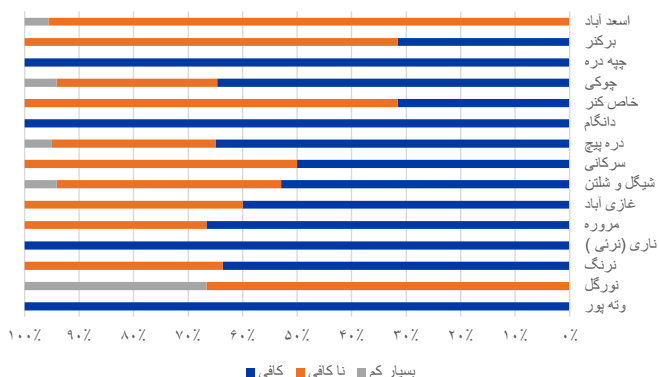
دسترسی به خدمات صحتی | فیصدی قریجات که کلینیک ندارند به اساس فاصله پیاده روی به نزدیکترین کلینیک | کتر



منابع آب آشامیدنی به اساس فیصدی کاربرد خانواده ها | کتر



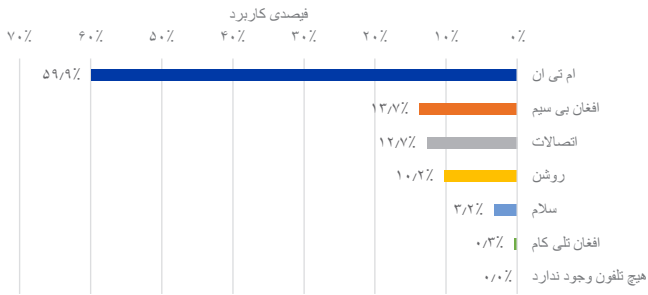
کیفیت خدمات طبی | بر اساس کافی بودن کارمندان طبی (فیصدی قریجات) | کتر



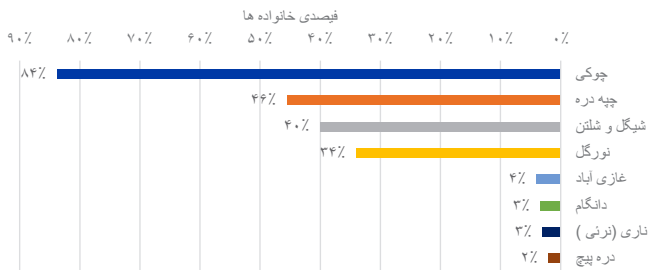
## خدمات رفاهی

از جمله هفت ولایت ارزیابی شده ولایت کتر بدترین شرایط ارتباطات مخابراتی را دارد و ۳۷٪ خانواده ها هیچ سیگنال تلفونی دریافت نمیکنند. بطور اوسط در هر ۱۷ روز هر ماه هیچ سیگنال تلفونی نمیشناسد. اکثریت نفوس این ولایت از شبکه مخابراتی سلام استفاده میکند. از ساحه پوشش تلفون اجرات دیگر نیز صورت میگیرد مانند اطلاع رسانی از طریق تلفون، تطبیق میکانیزم های شکایات، نظرسنجی های تلفونی و رفع مشکلات پول از طریق موبایل بجای تسلیم کردن پول نقد.

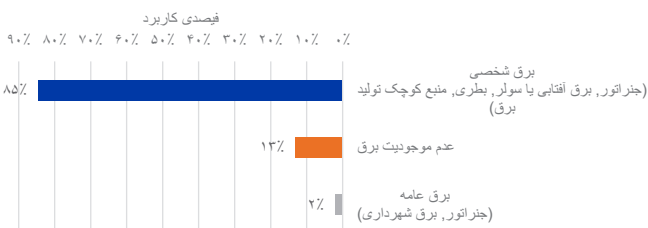
فیصدی کاربرد شبکه های مخابراتی بواسطه خانواده ها | کتر



خدمات مخابراتی | فیصدی خانواده های که به آنتن دهی/ خدمات مخابراتی دسترسی ندارند، به اساس ولایت | کتر



فیصدی کاربرد منابع مختلف برق بواسطه خانواده ها | کتر



© ۲۰۱۹ سازمان بین المللی مهاجرت (IOM)

برای معلومات بیشتر به شمول دسترسی به نقشه ها، مجموعه اطلاعات (دیتاست) و داشبورد ها به [www.displacement.iom.int/afghanistan](http://www.displacement.iom.int/afghanistan) مراجعه نمایید.

با ما در تماس شوید

[DTMAfghanistan@iom.int](mailto:DTMAfghanistan@iom.int)

[facebook.com/iomafghanistan](https://facebook.com/iomafghanistan)

[twitter.com/iomafghanistan](https://twitter.com/iomafghanistan)

[instagram.com/iomafghanistan](https://instagram.com/iomafghanistan)

## تعلیم و تربیه

در ولایت کتر فقدان معلمین/ کارمندان زن منیث بزرگترین مانع در مقابل تعلیمات رده بندی شده و به تعقیب آن نبود زیربنای برای مکاتب، کیفیت خراب مکاتب و معلمین، ازدحام و نبود تسهیلات بهداشتی نیز منیث موانع عمده در مقابل تحصیلات پنداشته میشوند.

موانع در مقابل تعلیم و تربیه | رتبه بندی شده بر اساس اهمیت | کتر

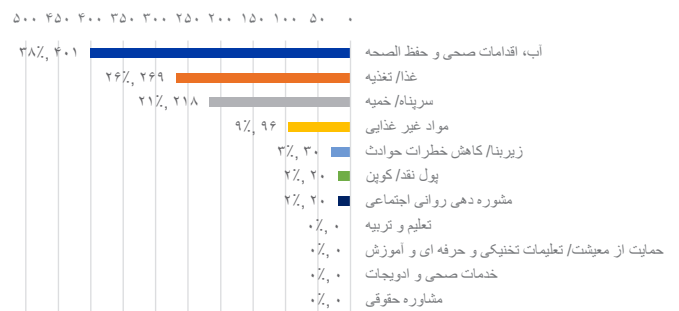
۰ = غیر قابل اجرا؛ ۱ = بسیار بی اهمیت؛ ۲ = بی اهمیت؛ ۳ = کمی با اهمیت؛ ۴ = با اهمیت؛ ۵ = بسیار با اهمیت



## کمک ها

از جمله تمام کمک های که توزیع شده است در ولایت کتر فقط ۷٪ از خانواده ها آنرا در سه ماه قبل از ارزیابی دریافت نموده. از مجموع تمام کمک های توزیع شده ۳۸٪ آن در بخش آب، حفظ الصحه و بهداشت (WASH)، ۲۵٪ در بخش تغذیه و غذا و ۲۰٪ در بخش سرپناه بود. با وجود میزان بلند بیکاری و ارقام بلند افراد مبتلا به امراض هیچ کمکی در بخش صحت و معیشت ارائه نگردیده بود.

کمک های دریافت شده به اساس تعداد خانواده های مستفید شونده | کتر



حمایت کنندگان مالی دی تی ام در افغانستان:

