



رسم خارطة خدمات الصحة الانجابية في مراكز الصحة الأولية وتحديد احتياجات المراكز واحتياجات النساء اللاجئات والمتأثرات باللجوء في منطقة صيدا

جمعية سما للتنمية كانون اول 2023



تم اعداد هذه الدراسة الميدانية عبر رئيسة جمعية سما للتنمية، الاختصاصية في العلوم الاجتماعية: السيدة وداد السبع.

قام بجمع البيانات والمعلومات: فريق العمل الشبابي الذي تأسس عبر برنامج We lead، " نحن نقود".

تم دعم اعداد ونشر هذا المنشور من قبل برنامج "نحن نقود" وهو برنامج مدته خمس سنوات ممول من وزارة الخارجية الهولندية.
ان الآراء الواردة في الدراسة لا تعبر بالضرورة عن آراء الجهة الممولة.

كلمة شكر

أشكر كل من ساهم بإنجاز هذه الدراسة وإطلاقها حيث انها دراسة على مستوى كبير من الأهمية ويمكن ان يتم بناء تدخلات متعددة بناء لها.

أشكر السيد ماجد حمقو، رئيس تجمع المؤسسات الأهلية في صيدا على تزويدنا بالمعلومات حول المراكز الصحية وتيسير العمل.

أخص بالشكر فريق عمل جمعية سما للتنمية، مدير المشروع السيد عادل السبع الذي تابع العمل مع المنسقة والعاملة الاجتماعية الآنسة مريم الشامي، كما أشكر الآنسة مريم الشامي والسيد احمد محمد على تفانيهم الدائم في العمل لتحقيق نتائج تتسم بالثقة والمصداقية.

و أوجه الشكر هنا الى فريق عمل "نحن نقود" على ثقتهم الدائمة ودعمهم لعملنا.

الفهرس

الفصل الأول: مقدمة ومنهجية البحث

المقدمة

إشكالية البحث

أهمية الدراسة

حدود الدراسة

المنهجية

أدوات البحث

تحليل البيانات

القواعد الأخلاقية

الفصل الثاني: الأدبيات المتعلقة بالصحة الانجابية وابرز المؤتمرات المتعلقة بهذا الجانب

1. حقوق الصحة الانجابية (Reproductive Health Rights-RHR)

2. تحديات صحة اللاجئين

3. دليل الوكالة الميداني عن الصحة الانجابية في البيئات الإنسانية Inter-Agency Field

Manual on Reproductive Health in Humanitarian Settings

4. التأثير على خدمات الصحة الانجابية

الفصل الثالث: تقرير العمل الميداني – رسم خارطة خدمات الصحة الانجابية في مراكز الصحة الاولى و

تحديد احتياجات المراكز و احتياجات النساء اللاجئات والمتأثرات بالجوء في منطقة صيدا

عرض وتحليل جداول وبيانات

عرض وتحليل نتائج المجموعة البورية

خلاصة/ خاتمة وتوصيات

الملاحق :

نموذج استمارة أسئلة المقابلات للمراكز الصحية

نموذج استمارة اسئلة الاستمارة للاجئات والمتأثرات بالجوء.

الفصل الأول: مقدمة ومنهجية البحث

المقدمة:

ان الوصول الى خدمات الصحة الجنسية والانجابية للسيدات والرجال أمر مهم جداً. يتعلق الأمر بالحق باتخاذ القرار بشأن عدد الأطفال، المباشرة بين الولادات والتمتع بصحة جنسية مما يساعد الناس على تحسين ظروفهم المعيشية.

وتتضمن الحقوق الانجابية والجنسية : حق الحياة، حق الفرد بالحرية والأمن، حق المساواة وعدم التعرض لجميع أنواع التفرقة، الحق بالخصوصية، الحق في حرية التفكير، حق الوصول الى المعلومات والتعليم وحق الاختيار للزواج او عدمه وتكوين اسرة والتخطيط لها، حق الانجاب، حق الحصول على الرعاية والحماية الصحية، حق الانتفاع بالتطور العلمي، والحق بالمعاملة الحسنة وعدم التعرض للازدراء او التمييز.

تأتي هذه الدراسة في سياق بناء رحلة تعلم تقودها جمعية سما للتنمية في منطقة صيدا ضمن برنامج " نحن نقود" وهو برنامج يطبق بدعم من السفارة الهولندية في لبنان.

تهتم الدراسة بمحورين: الأول وهو بناء خارطة خدمات الصحة الانجابية المتواجدة في مراكز الصحة الاولى باسعار رمزية وتحديد احتياجات المراكز لتطوير خدماتها. أما المحور الثاني فهو تحديد احتياجات اللاجئين والمتأثرات باللجوء في منطقة صيدا وابرز المشاكل التي تعاني منها في هذا الاطار.

سيتم الاستجابة للاحتياجات عبر جلسات التوعية المعمقة التي تقدمها العاملة الاجتماعية، اضافة الى البناء على النتائج لاطلاق حملة مناصرة عبر المجموعة الشبابية.

إشكالية البحث:

ان الهدف من برامج الصحة الانجابية والجنسية هو تحسين نوعية الحياة للنساء والرجال على حد سواء، وتعاني النساء في حالات النزوح و التهجير من العديد من المشاكل على جميع الصعد وأبرزها الوصول الى خدمات الصحة الانجابية والجنسية. كما أنهن احياناً يصلن الى الخدمات ولكنها لا تكون خدمات نوعية ولا تلبي احتياجاتهن. كذلك فان المجتمع المضيق ونظراً للأزمات الاقتصادية المتلاحقة يعاني من عدد كبير من المشاكل لا سيما وصول النساء والرجال الى خدمات صحة انجابية وجنسية نوعية.

وتكمن المشكلة في معرفة مقدمي الخدمات لاحتياجات المنتفعين/ ات من خدماتهم/ن لتقديمها بشكل جيد، كما تكمن في مدى وجود الوسائل والمصادر الجيدة لمقدمي / ات الخدمات لتقديمها بشكل نوعي. كما ان المشكلة تكمن في مدى معرفة النساء اللاجئين والمتأثرات باللجوء بالمعلومات المتعلقة بالصحة الانجابية والجنسية وايلاء الاهتمام الكافي لانفسهن للحصول على خدمات جيدة، ومدى معرفتهن باماكن توفر الخدمات.

كما ان المجتمع المحيط ومنظومة العيب او الـ Taboo المرتكز على الجسد وكل ما يرتبط به، تعيق احياناً طلب الاشخاص للخدمات.

ومن هنا نشأت اشكالية البحث وكانت اهمية الاجابة على الاسئلة التالية:

كيف تؤثر الديناميات الاجتماعية والاقتصادية على فعالية تدخلات الصحة الانجابية للنساء اللاجئات والمتأثرات باللجوء في صيدا، وكيف يمكن لاستراتيجيات مشاركة المجتمع تعزيز قبول واستخدام هذه الخدمات؟

ما هي خدمات الصحة الانجابية المتاحة في صيدا وما هي نقاط القوة والفجوات التي سيتم التعامل معها؟ الى أي مدى تعكس ثقافة المؤسسات الاحترام والسرية في التعامل مع المستفيدات من خدمات الصحة الانجابية؟

ما مدى المعرفة من قبل اللاجئات والمتأثرات باللجوء باماكن تواجد الخدمات باسعار رمزية او بشكل مجاني وما مدى تقييمهن لنوعية هذه الخدمات؟

ما مدى استعداد النساء اللاجئات والمتأثرات باللجوء لتطوير معارفهن حول موضوع الصحة الانجابية؟

أهمية الدراسة:

خدمات الرعاية الصحية وخاصة خدمات الصحة الانجابية حق للجميع يساعد على التمتع بصحة جسدية وجنسية ونفسية سليمة، ومن هنا تأتي أهمية هذه الدراسة. حيث تعمل هذه الدراسة على تشخيص الوضع في منطقة صيدا، للتعرف على الخدمات المتوفرة وما يتم تأمينه، الثغرات والاحتياجات التي يجب العمل على ترميمها وتبليتها لتطوير استجابات عبر مشاريع وانشطة وحملات مناصرة، لايجاد أثر ايجابي.

تتيح لنا هذه الدراسة رسم خارطة خدمات الصحة الانجابية المتوفرة في المراكز الصحية في مدينة صيدا وتشخيص احتياجات النساء اللاجئات والمتأثرات باللجوء وتشخيص مدى تأثير العادات الاجتماعية ايجاباً و/او سلباً في السعي للحصول على الخدمات وما تأثير برامج واستراتيجيات مشاركة المجتمع على تعزيز قبول هذه الخدمات.

يشكل هذا البحث منطلقاً لوضع جلسات توعية وتوجيه تستجيب للاحتياجات وبناء خطة مناصرة مبنية على قاعدة علمية، وتعمل على حشد الجهود لدفع عجلة التغيير باتجاه وصول جميع الفئات الاجتماعية الى خدمات صحة انجابية نوعية.

حدود الدراسة:

انطلقت الدراسة في منطقة صيدا واستهدفت مديري/ات مراكز الرعاية الصحية الاولى و عينة من اللاجئات والمتأثرات باللجوء في المدينة.

تمت مقابلة مديري/ات المراكز التي وافقت على اجراء المقابلة وعددهم 8 مراكز.

كما تم اخذ عينة ممثلة في كل منطقة صيدا من اللاجئات والمتأثرات باللجوء وتتكون من 300 سيدة.

هدف الدراسة:

تهدف الدراسة الى قياس مدى ادماج المساواة بين الجنسين في أنشطة المؤسسات واجراءاتها كما في أنظمتها ولوائحها الداخلية بما يعزز التكافؤ والمساواة في النتائج.

فرضية الدراسة:

نحن نفترض أن تدخلات الصحة الانجابية المصممة وفقاً للسياق الاجتماعي والاقتصادي لنساء اللاجئين في صيدا ستؤدي إلى تحسين قبول الخدمات واستخدامها. ستلعب حملات التوعية المبنية على المجتمع أدواراً حاسمة في التصدي للعقبات وتعزيز نهج أكثر شمولاً للرعاية الصحية.

المنهجية: ان هذا البحث مختلط، حيث ان الاستثمارة تحتوي على نوعين من البيانات النوعية والاحصائية.

وتتنوع البيانات التي تم جمعها ما بين اعداد ونسب للخدمات والفحوصات المتوفرة ، القدرة على تقديم المشورة ، نوعية الخدمات المقدمة، مدى معرفة النساء بالقضايا الصحية التي تتعلق بالامراض المنقولة جنسياً، مدى معرفة النساء حول العناية بصحة الام والجنين، مدى معرفة النساء باهمية الفحوصات الدورية، مدى معرفة النساء حول الخدمات المتوفرة، التحديات التي تواجهها النساء في الوصول لخدمات نوعية والتحديات التي تواجهها المراكز لتقديم خدمات نوعية.

اضافة الى ذلك فان المجموعة المركزة التي تمت بعد تقديم جلسات التوعية ساعدت على معرفة مدى تأثير البرنامج المبني على مشاركة المجتمع ومدى فعاليته. كما سيتم البناء لاحقاً على النتائج التي ستؤدي اليها حملة المناصرة والتي ستعكسها تقارير المشروع.

أدوات جمع البيانات:

تم استخدام الاستثمارة التي تم تصميمها ومن ثم ادخالها الكترونياً مما يسهل عملية فرز البيانات (استمارة موجهة للمراكز الطبية واستمارة موجهة للنساء) ، الا انها لم ترسل للمراكز والنساء عبر الايميل او الواتس آب، بل تم تقسيم النساء اليافعات المشاركات في المشروع والشبان اليافعين ليقمن ويقوموا بزيارة المؤسسات وتعريفهم/ن بالمشروع وتعبئة الاستثمارة معهم خلال المقابلة الشخصية.

تحليل البيانات:

بالنسبة لتحليل البيانات فكما ذكرت سابقاً، تم ادخال بيانات الاستثمارة الكترونياً لتسهيل عملية فرز البيانات ومن ثم تحليلها تحليلاً كمياً ونوعياً. وقد تم العمل على تحليل البيانات الكمية والنوعية وربط النتائج من قبل الباحثة التي اطلقت الدراسة.

القواعد الاخلاقية:

- الحصول على موافقة مستنيرة من جميع المشاركين/ات.
- ضمان السرية وعدم الكشف عن الهوية في التقارير.
- احترام الحساسيات الثقافية وتفضيلات النشر خلال جمع البيانات ونشره.

الفصل الثاني: الأدبيات المتعلقة بالصحة الانجابية وابرز المؤتمرات المتعلقة بهذا الجانب

حقوق الصحة الانجابية (Reproductive Health Rights-RHR) : تتضمن حقوق الصحة الانجابية (RHR) نهجاً شاملاً لمعالجة الرفاهية البدنية والعقلية والاجتماعية للأفراد والاهتمام بصحة جهازهم الانجابي. في جوهرها، تؤكد RHR على حق الأفراد في اتخاذ قرارات مستنيرة بشأن حياتهم الجنسية والانجابية، مع حقهم في الحماية من التمييز والاكراه والعنف. تعترف مبادئ RHR بأهمية توفير خدمات الرعاية الصحية الشاملة والمتاحة، والتعليم، وتمكين الأفراد من ممارسة التحكم في اختياراتهم الانجابية.ⁱ

تشمل مكونات RHR التنظيم الأسري وصحة الأم والطفل والوقاية ومعالجة العدوى الجنسية (Sexual Transmitted Infections - STIs) والوصول إلى خدمات الإجهاض الآمن والقانوني، وتعزيز التنقيف الجنسي. تساهم هذه المكونات بشكل جماعي في تحقيق نتائج انجابية إيجابية وضمان أن يمكن للأفراد ممارسة حقوقهم في اتخاذ قرارات تتناسب مع صحتهم ورفاهيتهم.ⁱⁱ

الأطر الدولية : يوجد إطارين دوليين رئيسيين يوجهان ويعززان مبادئ الصحة الانجابية والحقوق وهما مؤتمر الشؤون السكانية الدولي (International Conference Population and Development – ICPD) وأهداف التنمية المستدامة (SDGs)، خاصة الهدف الثالث الذي يركز على موضوع الصحة الجيدة والرفاه.

أقيم مؤتمر الشؤون السكانية الدولي في القاهرة عام 1994، وقد مثل تحولاً في المفاهيم عبر الاعتراف بالصحة الانجابية والحقوق كجوانب أساسية للتنمية. وشدد على أهمية المساواة بين الجنسين وتمكين النساء، وتوفير خدمات الرعاية الصحية الانجابية الشاملة.ⁱⁱⁱ

كما أبرز برنامج العمل في ICPD الحاجة إلى دمج سياسات السكان والتنمية، ومعالجة العنف القائم على النوع الاجتماعي، وضمان الوصول الجماعي إلى خدمات الصحة الجنسية والانجابية بحلول عام 2015. يركز الهدف الثالث من أهداف التنمية المستدامة SDGs بشكل خاص على "ضمان حياة صحية وتعزيز الرفاه للجميع في جميع الأعمار". في إطار هذا الهدف، يتناول الهدف 3.7 بشكل صريح الصحة الانجابية عبر السعي لضمان الوصول الجماعي إلى خدمات الرعاية الصحية الانجابية وخدمات تنظيم الأسرة، وتوفير المعلومات والتنقيف. توفر SDGs إطاراً تنموياً أوسع يعترف بالتفاعلات بين الصحة وتقليل الفقر والمساواة بين الجنسين والتنمية المستدامة.^{iv}

تحديات صحة اللاجئين : تعتبر التحديات التي يواجهها لاجئون في مجال الصحة الانجابية أموراً معقدة تنشأ عن ظروف التشرد والنزاع والهجرة القسرية. يظهر استعراض شامل للأدبيات أن هذه التحديات غالباً ما تتفاقم بسبب الوصول المحدود إلى الخدمات الصحية الأساسية والفروق الثقافية وتعطيل هياكل الدعم الاجتماعي. ومن بين التحديات العديدة، تظهر القضايا التالية بشكل متكرر:

1. **الوصول المحدود إلى خدمات الصحة الانجابية:** غالباً ما يواجه اللاجئون عقبات كبيرة في الوصول إلى خدمات رعاية الصحة الانجابية. قد يؤدي النزوح واللجوء إلى نقص في البنية التحتية الكافية

وفي مرافق الرعاية الصحية، مما يعوق الوصول إلى خدمات أساسية مثل رعاية النساء الحوامل، خدمات صحة الأم والطفل وتنظيم الأسرة. يمكن أن يسهم غياب هذه الخدمات في زيادة معدلات وفيات الأمهات وزيادة مخاطر التعقيدات أثناء الحمل والولادة^v.

2. **العنف القائم على النوع الاجتماعي:** تكون اللاجنات عرضة بشكل خاص للعنف القائم على النوع الاجتماعي (GBV)، والذي يشمل العنف الجنسي والعنف من قبل الشريك الحميمي وزواج القاصرات أو الزواج القسري. يمكن أن يكون لأشكال العنف هذه تأثيرات عميقة على الصحة الانجابية للنساء والفتيات، مما يؤدي إلى الإصابة بأذى جسدي ونفسي، امكانية وجود الحمل غير المرغوب فيه، وانتقال العدوى الجنسية^{vi}.

3. **فجوات التثقيف حول الصحة الانجابية:** يعد الوصول المحدود إلى التثقيف حول الصحة الانجابية والجنسية تحديًا دائمًا بين اللاجئين. تسهم التقاليد الثقافية وعقبات اللغة وتعطيل أنظمة التعليم الرسمية في ظهور فجوات في المعرفة حول الصحة الانجابية وتنظيم الأسرة والأمراض المنقولة جنسياً. يمكن أن يعيق هذا النقص في التوعية الأفراد عن اتخاذ قرارات مستنيرة بشأن رفاهيتهم وصحتهم الانجابية^{vii}.

4. **خدمات الصحة للأمهات والأطفال غير كافية:** غالبًا ما تكون تقديم خدمات الرعاية الصحية للأمهات والأطفال غير كافية في بيئة اللاجئين. يمكن أن يؤدي الوصول المحدود إلى قابلات قانونيات واطباء/ طبيبات نسائيين/ ات والى المرافق الآمنة للولادة والرعاية ما بعد الولادة إلى نتائج سلبية للأمهات والأطفال. الى جانب ذلك، يزيد سوء التغذية وقلة النظافة والأمراض المعدية من المخاطر التي يتعرض لها كل من الأمهات والرضع^{viii}.

دليل الوكالة الميداني عن الصحة الانجابية في البيئات الإنسانية Inter-Agency Field Manual on Reproductive Health in Humanitarian Settings:

يعتبر دليل الوكالة الميداني عن الصحة الانجابية في البيئات الإنسانية موردًا رئيسيًا لتوجيه التدخلات في البيئات التي تعاني من تحديات متعددة. تم تطويره بالتعاون بين وكالات الأمم المتحدة والمنظمات غير الحكومية وأطراف أخرى، ويقدم الدليل إرشادات عملية لتنفيذ برامج الصحة الانجابية في حالات الأزمات الإنسانية.

يتناول الدليل مكونات رئيسية مثل الرعاية السريرية لناعيات من العنف الجنسي، وخدمات تنظيم الأسرة، وصحة الأم والرضيع حديث الولادة، ودمج الصحة الانجابية في استجابات إنسانية أوسع. ويشدد على أهمية مشاركة المجتمع، والحساسية الثقافية، والمشاركة الفعالة للسكان المتأثرين في تشكيل برامج الصحة الانجابية. من خلال استكشاف هذا الدليل، ستكتسب رؤى حول الممارسات المستندة إلى الأدلة، والاعتبارات الأخلاقية، واستراتيجيات التنفيذ المصممة خصيصًا للتحديات الفريدة لتقديم خدمات الصحة الانجابية في البيئات الإنسانية. يوفر هذا الدليل إطارًا لتصميم التدخلات التي تحترم كرامة وحقوق اللاجئين/ ات، مدرّكًا لأهمية الصحة الانجابية كجزء لا يتجزأ من الرفاه الشامل خلال فترات الأزمات واللجوء^{ix}.

ديناميات المجتمع المضيف: إن فهم الديناميات الاجتماعية والثقافية والاقتصادية للمجتمع المضيف في صيدا أمر حاسم لتقييم شامل لخدمات الصحة الانجابية. يمكن أن تكون لصيدا، مثل الكثير من المجتمعات المضيفة الأخرى، مجموعة فريدة من القيم الثقافية والهياكل الاقتصادية والديناميات الاجتماعية التي تؤثر على الرفاه العام لسكانها. سيسلط الفحص المفصل لهذه العوامل الضوء على كيفية تقديم واستقبال خدمات الصحة الانجابية ضمن هذا السياق الخاص.

1. **الديناميات الاجتماعية والثقافية:** تلعب البنية الاجتماعية والثقافية لصيدا دوراً حاسماً في تشكيل المواقف تجاه الصحة الانجابية. ويمكن أن تؤثر القيم الثقافية والمعتقدات والتقاليد في تشكيل انطباعات حول تنظيم الأسرة وصحة الأم وأدوار الجنسين. على سبيل المثال، قد تؤثر القيم المحافظة في المناقشات حول الصحة الجنسية، في حين قد تؤثر بعض الممارسات الثقافية في تفضيل حجم الأسرة. يتيح فهم هذه الديناميات تخصيص خدمات الصحة الانجابية لمواءمة السياق الثقافي، مما يضمن أن تكون التدخلات حساسة ثقافياً ومحترمة للقيم المحلية^x.

2. **الهياكل الاقتصادية:** تسهم الظروف الاقتصادية داخل المجتمع المضيف بشكل كبير في إمكانية الوصول إلى خدمات الصحة الانجابية. قد تكون هذه العوامل: مستويات الدخل، فرص العمل والوصول إلى التعليم وتؤثر في الرفاه العام للمجتمع. كما يمكن أن تعيق مستويات الفقر العالية أو الفرص الاقتصادية المحدودة الوصول إلى موارد تنظيم الأسرة ورعاية الأمومة. وعلى الجانب الآخر، قد تؤثر برامج التمكين الاقتصادي إيجابياً على استخدام خدمات الصحة الانجابية عن طريق توفير وسائل للعائلات لاتخاذ قرارات مستنيرة حول صحتهم.^{xi}

3. **الديناميات الجنسية:** يعد فهم أدوار ووضع النساء في المجتمع المضيف أمراً أساسياً لتقييم خدمات الصحة الانجابية. تشكل الديناميات الجنسية، بما في ذلك تمكين النساء وحرية اتخاذ القرارات والوصول إلى التعليم، أساساً لاستخدام خدمات تنظيم الأسرة وصحة الأم. إضافة إلى ذلك، تعد معالجة التفاوتات بين الجنسين أمراً حاسماً لتعزيز بيئة يمكن فيها الوصول إلى خدمات الصحة الانجابية للجميع، بغض النظر عن الجنس، وحيث يمكن للنساء اتخاذ قرارات مستنيرة حول رفايتهن الانجابية.^{xii}

4. **التأثيرات الدينية:** المعتقدات والممارسات الدينية هي جوانب هامة من الديناميات الاجتماعية والثقافية في العديد من المجتمعات، بما في ذلك صيدا. يمكن أن تؤثر هذه المعتقدات في المواقف تجاه وسائل منع الحمل، وتنظيم الأسرة، وخدمات صحة الأم والطفل. يمكن أن يسهم التفاعل مع الزعماء الدينيين وفهم التداخلات بين التعاليم الدينية والصحة الانجابية في تسهيل تطوير تدخلات حساسة ثقافياً تحترم قيم المجتمع المضيف.^{xiii}

التأثير على خدمات الصحة الانجابية: تؤثر الديناميات الاجتماعية والاقتصادية للمجتمع المضيف بشكل مباشر على تقديم واستقبال خدمات الصحة الانجابية. على سبيل المثال، يمكن لحملات التوعية المبنية على المجتمع والتي تتناسب مع القيم الثقافية تعزيز قبول خدمات تنظيم الأسرة. يمكن أن تحسن مبادرات التنمية الاقتصادية التي تتناول الفقر من السلوك الصحي بشكل عام، بما في ذلك خدمات الصحة الانجابية. بالإضافة إلى ذلك، يمكن أن تساهم الجهود التعاونية مع الزعماء الدينيين في دمج التثقيف حول الصحة الانجابية في حوار المجتمع، مما يساعد في تجاوز الحواجز وتعزيز نهج أكثر شمولاً للرعاية الصحية

الفصل الثالث: تقرير العمل الميداني - رسم خارطة خدمات الصحة الانجابية في مراكز الصحة الاولى و تحديد احتياجات المراكز و احتياجات النساء اللاجنات والمتأثرات بالجوء في منطقة صيدا

تم اعداد نوعين من الاستثمارات لجمع البيانات: احداها استثمار موجهة لمراكز الرعاية الصحية الاولى PHCs والثانية موجهة للنساء اللاجنات والمتأثرات بالجوء.

تم اجراء مقابلة مع السيد ماجد حمتو في بداية الدراسة للاستفسار عن مراكز الصحة الاولى التي تقدم خدمات الصحة الانجابية في منطقة صيدا، وقد قام بتقديم اسماء عشرة مراكز وتم استبعاد اثنين لعدم استعدادهم لاجراء المقابلة رغم ايضاح هدفها وتفصيلها لهم وقد تم احترام قرارهم.

كما تم تعبئة 300 استثمار مع نساء لاجنات ومتأثرات بالجوء في منطقة صيدا، شملت مناطق متعددة تغطي كامل منطقة صيدا والجوار.

شملت الاستثمارات اسئلة مقننة ومفتوحة.

وقد تم القيام بمجموعة مركزة بعد اجراء الاستثمارات وتقديم جلسة التوعية بهدف معرفة الاثر وتحديد تدخل اكثر عمقاً.

تم اختبار اسئلة الاستثمار مع المجموعات الاستثمارتين وتدريب الشابات والشباب عليها قبل البدء بتعبئتها.

1. استعراض نتائج الاستثمارات التي تمت مع مراكز الرعاية الصحية الأولية:

اسم المركز	اسم مدير/ة المركز	نبذة عن المركز: الاهداف، الرسالة، ... بشكل مختصر	عنوان المركز	هاتف ثابت او خط ساخن للتعميم	هاتف مدير/ة المركز	البريد الالكتروني لمدير/ة المركز	الخدمات التي يقدمها المركز
مركز النجدة الشعبية اللبنانية	وليد حشيشو	مركز صحي للاهتمام بالمرضى بأسعار مناسبة جدا	صيدا ساحة النجمة	7725445	3406535	spl73@hotmail.com	صحة عامة، فحوصات مخبرية، تصوير شعاعي، طب عيون، قلب وشرابيين، صيدلية
الرسالة الزرقاء	رحاب المحمد	جمعية الرسالة: هدفها تقديم خدمات صحية ونفسية للاجئين والفئات المهمشة بالجنوب بصيدا بصور وبالأقليم	حي البراد	71527756	3318707	rihab@bluemission.org	صحة عامة، صحة انجابية وصيدلية.
مستوصف الإمام وعلي	احمد الجردي	مركز صحي يقدم العديد من الخدمات	الفيلات	3887740	7735699	Hrashidi9490@gmail.com	صحة عامة، صحة انجابية، فحوصات مخبرية، تصوير شعاعي، طب عيون، قلب وشرابيين وصيدلية.
مؤسسة كاريثاس	سورال	مؤسسة خيرية -تساعد الفئات الاكثر ضعفاً ولديها جانب ثقافي اضافة الى الشق الصحي	صيدا- البوابة الفوقا	7722903	81660143	Soralle.bouissa@caritas.org.lb	صحة عامة، صحة انجابية، فحوصات مخبرية، تصوير شعاعي، طب عيون، قلب وشرابيين، صيدلية، طب اطفال وخدمات صحة نفسية.
مركز الخدمات الانمائية	حسين بديع	مركز يقدم خدمات اجتماعية وصحية	صيدا- حي الاسكندراني	3294296	7724974	Badih9@hotmail.com	صحة عامة، صحة انجابية، طب عيون، قلب وشرابيين، صيدلية، عظم وطب اطفال.
مستوصف معروف سعد	احمد قاسم	مركز صحة أولية يساعد المهتمين على تلقي المساعدات	مدينة العمال	3252391	7722393	ahmadkassem59@gmail.com	صحة عامة
جمعية المساعدات الشعبية للاغاثة والتنمية	ليال دهشة	جمعية اهلية هدفها تأمين خدمات تنموية و اغاثة للاجئين بالتجمعات	صيدا - قرب مركز البريد	3782337	70927211	L.adahish@pard-lb.org	صحة انجابية، فحوصات مخبرية، تصوير شعاعي، صيدلية
مركز الخدمات الانمائية حارة صيدا	الدكتور محمد سعد	مركز يقدم خدمات اجتماعية وصحية	تعمير حارة صيدا- حديقة البلدية	71182186	71182186	Msaad1@hotmail.com	صحة عامة، صحة انجابية، صيدلية، صحة الأم والطفل.

الخدمات الصحية التي تقدمها المراكز، اعفاءات او خصومات معينة، % استهداف اللاجئين/ات في المراكز

اسم المركز	ما هي الحالات الطبية / الصحية التي تستهدفها الفحوص الطبية ؟	اسم شخص للاحالة focal point، رقم هاتف، ايميل ، مسمى وظيفي ؟	ما هي خدمات الصحة الاتجابية المتوفرة لديكم؟	في حال كان المركز يقدم خدمات للاجئين السوريين فهل هناك خصومات لتكاليف الخدمات او مؤسسات تغطي هذه التكاليف؟	ما هي النسبة التقريبية للمستفيدين/ المستفيدات من الجنسيات التالية : اللاجئين / اللاجئات السوريين/ السوريات، الفلسطينيين / الفلسطينيات، اللبنانيين/ اللبنانيات، غير ذلك
مركز النجدة الشعبية اللبنانية	أمراض الجهاز الاتجابي والأمراض المنقولة عن طريق الممارسة الجنسية، الأورام السرطانية (الثدي، المهبل، الغشاء المبطن للرحم والمبيض)، معاينة دورية Check up لسيدات اصحاء لا يعانين من اي امراض	الاستاذ نبيل رقم الهاتف 03406535 المنسق في الفرع	وسائل منع الحمل، الفحص الطبي، الفحص الشعاعي، الموجات الصوتية، الفحوص المخبرية	لا	النسبة من السوريين والسوريات 50% والباقي 50 % من الفلسطينيين واللبنانيين
الرسالة الزرقاء	معاينة دورية Check up لسيدات اصحاء لا يعانين من اي امراض، سن اليأس انقطاع الطمث	الخط الساخن فقط 81916521 او 03318707	وسائل منع الحمل، الفحص الطبي، المشورة	الخدمات مجانية	السوريين تقريباً 70% والفلسطينيين 15% واللبنانيين 15%
مستوصف الإمام وعلي	الأورام السرطانية (الثدي، المهبل، الغشاء المبطن للرحم والمبيض)، معاينة دورية Check up لسيدات اصحاء لا يعانين من اي امراض، سن اليأس انقطاع الطمث	حسن الرشدي نائب مدير المركز ٧١٨٢٠٥١٧	وسائل منع الحمل، الفحص الطبي، الفحص الشعاعي، الموجات الصوتية، الفحوص المخبرية	نعم	السوريين تقريباً 30% ، فلسطينيين 12%، لبنانيين 60%
مؤسسة كاريتاس	أمراض الجهاز الاتجابي والأمراض المنقولة عن طريق الممارسة الجنسية، الأورام السرطانية (الثدي، المهبل، الغشاء المبطن للرحم والمبيض)، معاينة دورية Check up لسيدات اصحاء لا يعانين من اي امراض، سن اليأس انقطاع الطمث	07732268	الفحص الطبي، الفحص الشعاعي، الموجات الصوتية، الفحوص المخبرية، المشورة	لا	فقط لبنانيين
مركز الخدمات الامانية	أمراض الجهاز الاتجابي والأمراض المنقولة عن طريق الممارسة الجنسية، معاينة دورية Check up لسيدات اصحاء لا يعانين من اي امراض، سن اليأس انقطاع الطمث	3294296	وسائل منع الحمل، الفحص الطبي، الموجات الصوتية، المشورة	لا	نسبة اكبر لبنانية و فلسطينية
مستوصف معروف سعد	أمراض الجهاز الاتجابي والأمراض المنقولة عن طريق الممارسة الجنسية، الأورام السرطانية (الثدي، المهبل، الغشاء المبطن للرحم والمبيض)، معاينة دورية Check up لسيدات اصحاء لا يعانين من اي امراض، سن اليأس انقطاع الطمث	احمد قاسم 3252391	وسائل منع الحمل، الفحص الطبي، الموجات الصوتية	نعم	السوريين ٤٠ % ، الفلسطينيين ٣٠%، اللبنانيين ٣٠%
جمعية المساعدات الشعبية للاغاثة والتنمية	الأورام السرطانية (الثدي، المهبل، الغشاء المبطن للرحم والمبيض)	03782337	وسائل منع الحمل، الفحص الطبي، الفحص الشعاعي، الموجات الصوتية، الفحوص المخبرية، المشورة	الخدمات مجانية	جميع الجنسيات يتم استقبالها، لا نسبة واضحة
مركز الخدمات الامانية حارة صيدا	أمراض الجهاز الاتجابي والأمراض المنقولة عن طريق الممارسة الجنسية، معاينة دورية Check up لسيدات اصحاء لا يعانين من اي امراض، سن اليأس انقطاع الطمث	نسرين نحولي قابلة قانونية 70071864	وسائل منع الحمل، الفحص الطبي، الموجات الصوتية، المشورة	لا	سوري ٥٠% فلسطيني ٤٠% لبنانية 55% (تقريباً)

المركز الصحي ومن يقوم بالفحص ضمنه

اسم المركز	من يقوم بالفحص ؟
مركز النجدة الشعبية اللبنانية	الأطباء / الطبييات النسائية
الرسالة الزرقاء	الأطباء / الطبييات النسائية , قابلة قانونية
مستوصف الإمام وعلي	الأطباء / الطبييات النسائية
مؤسسة كاريتاس	الأطباء / الطبييات النسائية , ممرضة
مركز الخدمات الانمائية	الأطباء / الطبييات النسائية , ممرضة
مستوصف معروف سعد	الأطباء / الطبييات النسائية , قابلة قانونية
جمعية المساعدات الشعبية للاغاثة والتنمية	الأطباء / الطبييات النسائية
مركز الخدمات الانمائية حارة صيدا	الأطباء / الطبييات النسائية , قابلة قانونية

يظهر لنا الجدول أعلاه ان من يقوم بالفحص اشخاص ذوي اختصاص.

مدى موافقة المراكز على وجود خدمات نوعية

اسم المركز	المركز الطبي موجود بمكان يسهل الوصول اليه	المركز مجهز بمعدات وادوات ومكان ملائم لاجراء الفحوص الطبية	هناك بروتوكول واضح و تدريب جيد للعاملين والعاملات	هناك بيئة آمنة تشجع المنتفع/ة على تلقي الخدمة
اسم المركز	مدى التوافق مع العبارة من 1-5 (5 الاعلى و 1 الادنى)	مدى التوافق مع العبارة من 1-5 (5 الاعلى و 1 الادنى)	مدى التوافق مع العبارة من 1-5 (5 الاعلى و 1 الادنى)	مدى التوافق مع العبارة من 1-5 (5 الاعلى و 1 الادنى)
مركز النجدة الشعبية اللبنانية	5 4 3 2 1	5 4 3 2 1	5 4 3 2 1	5 4 3 2 1
الرسالة الزرقاء	*	*	*	*
مستوصف الإمام وعلي	*	*	*	*
مؤسسة كاريتاس	*	*	*	*
مركز الخدمات الانمائية	*	*	*	*
مستوصف معروف سعد	*	*	*	*
جمعية المساعدات الشعبية للاغاثة والتنمية	*	*	*	*
مركز الخدمات الانمائية حارة صيدا	*	*	*	*

هناك قنوات واضحة لتحويل المنتفع/ة الى مراكز/ مستشفيات متخصصة اذا استلزم الأمر

يتم الاحتفاظ بسجلات دقيقة وكاملة

يتم توزيع مطويات تعليمية

يتم توضيح اهمية الكشف الدوري بلغة ومصطلحات سهلة ومفهومة

اسم المركز	مدى التوافق مع العبارة من 5-1 (الاعلى و 1 الادنى)					مدى التوافق مع العبارة من 5-1 (الاعلى و 1 الادنى)					مدى التوافق مع العبارة من 5-1 (الاعلى و 1 الادنى)					مدى التوافق مع العبارة من 5-1 (الاعلى و 1 الادنى)				
	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
مركز النجدة الشعبية اللبنانية	*					*							*			*				
الرسالة الزرقاء	*					*							*			*				
مستوصف الإمام وعلي						*						*					*			
مؤسسة كاريتاس	*					*					*					*				
مركز الخدمات الانمائية	*				*	*					*					*				
مستوصف معروف سعد	*					*					*					*				
جمعية المساعدات الشعبية للاغاثة والتنمية	*					*					*					*				
مركز الخدمات الانمائية حارة صيدا	*					*							*			*				

يتبين لنا من خلال الجدول أعلاه ان هناك بعض المراكز الصحية التي تحتاج دعماً لتحسين بيئة العمل مع المستفيدة و ايجاد المزيد من الخصوصية عبر تأمين غرف مريحة لذلك، وهناك بعضها بحاجة لدعم لتقديم خدمات التنقيف الصحي والمطويات و التمكن من اجراء الاحالات الى المستشفيات والمراكز المتخصصة.

الفحوصات ووسائل منع الحمل المتوفرة مع الاسعار

اسم المركز	حدد وسائل منع الحمل المتوفرة لديكم	الرجاء تحديد تكاليف وسائل منع الحمل المتوفرة لديكم	ما هي الفحوصات المخبرية ووسائل التشخيص الشعاعي المتوفرة لديكم؟	الرجاء ذكر اسعار الفحوص المتوفرة لديكم	ما هي تكلفة الفحص الطبي ؟
مركز النجدة الشعبية اللبنانية	أقراص منع الحمل المحتوية على بروجستين فقط POPS، اللولب النحاسي	اللولب النحاسي سعره مليون ونص تقريباً	الفحص الشعاعي / الماموغراف, تحليل بول, فحص الدم (نسبة الهيموغلوبين), فحص الدم (السكري) + التخزين, فحص دم (نسبة الدهون), فحص دم (نسبة الحديد), فحص المناعة (الايذز), فحص التهاب الكبد الوبائي, نسبة الهرمونات في الدم, فحص كثافة العظام, المسحة المهبليّة, فحص تشخيص الحمل	لكل فحص سعره	التكلفة 300 معاينة
الرسالة الزرقاء	أقراص منع الحمل المركبة التي تؤخذ عن طريق الفم COCS	مجاني	فحص الدم (السكري) + التخزين	لم يحدد	مجانيه
مستوصف الإمام وعلي	أقراص منع الحمل المركبة التي تؤخذ عن طريق الفم COCS، أقراص منع الحمل المحتوية على بروجستين فقط POPS، الكبسولات التي يتم زرعها تحت الجلد، اللولب النحاسي، المواد المضادة للحيوانات المنوية : الكريمات ، الاقراص الفوارة، ...	لم يحدد	الفحص الشعاعي / الماموغراف, تحليل بول, فحص الدم (نسبة الهيموغلوبين), فحص الدم (السكري) + التخزين, فحص دم (نسبة الدهون), فحص دم (نسبة الحديد), فحص المناعة (الايذز), فحص التهاب الكبد الوبائي, نسبة الهرمونات في الدم, زراعة البكتيريا وحساسيتها للمضادات الحيوية وخصوصاً في حالات التهابات الجهاز الانجابي والأمراض المنقولة جنسياً, الموجات الصوتية للكشف عن وجود اورام, فحص كثافة العظام, المسحة المهبليّة, فحص تشخيص الحمل	لكل فحص سعره	300الف المعايينة
مؤسسة كاريتاس	الواقي الذكري / العازل الطبي	لم يحدد	الموجات الصوتية للكشف عن وجود اورام	لم يحدد	ثلاثين الف ليرة
مركز الخدمات الانمائية	أقراص منع الحمل المركبة التي تؤخذ عن طريق الفم COCS، أقراص منع الحمل المحتوية على بروجستين فقط POPS، الكبسولات التي يتم زرعها تحت الجلد، اللولب النحاسي، الواقي الذكري / العازل الطبي، الحاجز المهبلي، المواد المضادة للحيوانات المنوية : الكريمات ، الاقراص الفوارة، ...	شبه مجاني تقريباً، كل ٢٠ وافي ب خمسة الاف ليرة	الموجات الصوتية للكشف عن وجود اورام	لم يحدد	خمسين الف

30 ألف فقط

مستوصف معروف سعد	أقراص منع الحمل المركبة التي تؤخذ عن طريق الفم COCS، اللولب النحاسي	اللولب النحاسي مع المعاينة 300 ألف	تحليل بول، فحص الدم (نسبة الهيموغلوبين)، فحص الدم (السكري) + التخزين، فحص دم (نسبة الدهون)، فحص دم (نسبة الحديد)، فحص المناعة (اللايدز)، فحص التهاب الكبد الوبائي، نسبة الهرمونات في الدم، الموجات الصوتية للكشف عن وجود أورام، المسحة المهبليّة، فحص تشخيص الحمل	لم يحدد
جمعية المساعدات الشعبية للاغاثة والتنمية	أقراص منع الحمل المركبة التي تؤخذ عن طريق الفم COCS، أقراص منع الحمل المحتوية على بروجستين فقط POPS، اللولب النحاسي، الواقي الذكري / العازل الطبي	مجانية	الفحص الشعاعي / الماموغراف، تحليل بول، الموجات الصوتية للكشف عن وجود أورام، المسحة المهبليّة، فحص تشخيص الحمل	مجانية
مركز الخدمات الانمائية حارة صيدا	أقراص منع الحمل المركبة التي تؤخذ عن طريق الفم COCS، أقراص منع الحمل المحتوية على بروجستين فقط POPS، اللولب النحاسي، الواقي الذكري / العازل الطبي	مجانية	فحص تشخيص الحمل	مجاني (فحص الحمل)

يتبين لنا من الجدول اعلاه ان الفحوصات الاساسية وخدمات منع الحمل متوفرة في معظم المراكز بشكل مجاني او شبه مجاني (اسعار رمزية)، ولو استطعنا تأمين تمويل من جهة مانحة يمكن ان تقدم المراكز جميع الخدمات بشكل مجاني.

يتم تحديد زيارات للمتابعة الدورية					يتم التأكيد على أهمية المتابعة الدورية					يتم مراجعة التاريخ الطبي للمنتفع/ة قبل اتخاذ القرار					يتم شرح حسنات وسيئات كل وسيلة من وسائل منع الحمل قبل اتخاذ القرار				
اسم المركز					مدى التوافق مع العبارة من 5-1 (5 الاعلى و 1 الادنى)					مدى التوافق مع العبارة من 5-1 (5 الاعلى و 1 الادنى)					مدى التوافق مع العبارة من 5-1 (5 الاعلى و 1 الادنى)				
5	4	3	2	1	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
مركز النجدة الشعبية اللبنانية																			
الرسالة الزرقاء										*					*				
مستوصف الإمام وعلي																			
مؤسسة كاريتاس										*					*				
مركز الخدمات الانمائية										*					*				
مستوصف معروف سعد																			
جمعية المساعدات الشعبية للاغاثة والتنمية										*					*				
مركز الخدمات الانمائية حارة صيدا										*					*				

ان معظم المراكز الطبية تهتم بمتابعة ملفات الحالات و تطلب متابعة دورية وتؤكد على أهميتها، كما يعمل الجميع على مراجعة التاريخ الطبي للمنتفع/ة قبل اتخاذ القرار، ويتم شرح حسنات وسيئات كل وسيلة منع حمل له/ا قبل اتخاذ القرار.

توفر خدمة المشورة ومن يقدمها عادة في المراكز الطبية

اسم المركز	هل هناك خدمة المشورة التي تقدم للأشخاص قبل اتخاذ القرار حول وسيلة منع الحمل الملائمة لهم؟	في حال كانت الاجابة نعم، من يقدم هذه الجلسة ؟
مركز النجدة الشعبية اللبنانية	لا	لا ينطبق
الرسالة الزرقاء	نعم	قابلة قانونية
مستوصف الإمام وعلي	لا	لا ينطبق
مؤسسة كاريتاس	نعم	Nurse
مركز الخدمات الانمائية	نعم	عامل/ة اجتماعي/ة
مستوصف معروف سعد	لا	لا ينطبق
جمعية المساعدات الشعبية للاغاثة والتنمية	نعم	طبيب/ة
مركز الخدمات الانمائية حارة صيدا	نعم	قابلة قانونية

توفر خدمة المشورة ما بعد الحمل والمتابعة الدورية للحوامل في المراكز الصحية

اسم المركز	هل هناك خدمة مشورة ما بعد الحمل ومتابعة دورية للحوامل ؟	في حال كانت الاجابة بنعم، فمن يقوم بالمتابعة؟
مركز النجدة الشعبية اللبنانية	نعم	الدكتور/ة النسائية
الرسالة الزرقاء	نعم	قابلة قانونية
مستوصف الإمام وعلي	لا	لا ينطبق
مؤسسة كاريتاس	نعم	الدكتور/ة النسائية, ممرضة
مركز الخدمات الانمائية	نعم	الدكتور/ة النسائية
مستوصف معروف سعد	نعم	قابلة قانونية
جمعية المساعدات الشعبية للاغاثة والتنمية	نعم	قابلة قانونية
مركز الخدمات الانمائية حارة صيدا	نعم	قابلة قانونية

تتوفر خدمة المشورة وفقاً للجدول أعلاه في 5 مراكز من 8، ويقدم المشورة عادة القابلة القانونية، الطبيب/ة، الممرضة او العاملة الاجتماعية. تقدم معظم المراكز خدمة المشورة ما بعد الحمل ويقمها عادة الدكتور/ة النسائي/ة او القابلة القانونية او الممرضة، ويمكن مساندة مستوصف الامام علي عبر تقديم تدريب لاحدى الممرضات لتقوم بهذه المهمة.

مدى موافقة المراكز على أمور تتعلق بتقديم خدمة المشورة في حال توفرت

[illegible]

اسم المركز يتم اخذ اهتمامات وخيارات المنتفع/ة بعين الاعتبار عند تحديد وسيلة منع الحمل الملائمة لدينا كادر مدرب على تقديم المشورة بفعالية هناك مكان / غرفة آمن/ة لتقديم جلسة المشورة ضمن اطار من السرية والخصوصية ي/ تتمتع المنتفع/ة بخصوصية عند تقديم جلسة المشورة

	مدى التوافق مع العبارة من 5-1 (5 الاعلى و 1 الادنى)					مدى التوافق مع العبارة من 5-1 (5 الاعلى و 1 الادنى)					مدى التوافق مع العبارة من 5-1 (5 الاعلى و 1 الادنى)					مدى التوافق مع العبارة من 5-1 (5 الاعلى و 1 الادنى)					
	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1	
																					مركز النجدة الشعبية اللبنانية
*						*					*					*					الرسالة الزرقاء
																					مستوصف الإمام وعلي
*						*					*					*					مؤسسة كاريتاس
*						*					*					*					مركز الخدمات الانمائية
																					مستوصف معروف سعد
*						*					*					*					جمعية المساعدات الشعبية للاغاثة والتنمية
*						*					*					*					مركز الخدمات الانمائية حارة صيدا

يتبين لنا من الجداول أعلاه ان خدمات المشورة تقدم بشكل جيد في المراكز التي تقدم خدمة المشورة، ويمكن تحسين تقديم الخدمة عبر تقديم جلسات تدريبية حول التعامل مع المراهقين والمراهقات، وتقديم دعم للمراكز التي لا تقدم المشورة كي تتمكن من تقديمها.

تقديم جلسات التوعية في المراكز الصحية

اسم المركز	هل لديكم جلسات توعية تقدم بشكل دوري ؟	من يقدم جلسات التوعية في المركز ؟
مركز النجدة الشعبية اللبنانية	لا	لا ينطبق
الرسالة الزرقاء	نعم	القابلة القانونية
مستوصف الإمام وعلي	نعم	الدكتور/ة
مؤسسة كاريتاس	لا	لا ينطبق
مركز الخدمات الانمائية	نعم	الدكتور/ة- الممرضة
مستوصف معروف سعد	نعم	القابلة القانونية بما يخص النساء - فريق العمل
جمعية المساعدات الشعبية للاغاثة والتنمية	نعم	القابلة، عاملة صحية اجتماعية، اخصائية نفسية
مركز الخدمات الانمائية حارة صيدا	نعم	قابلة قانونية/ ممرضة

تقدم 6 من 8 مراكز صحية جلسات توعية، ويمكن تفعيل هذه الخدمة عبر تدريب مدربين لعامل/ة اجتماعية او ممرض/ة اضافي/ة في كل مركز على مواضيع الصحة الانجابية.

توفر خدمات الاستجابة لحالة تعرضت لعنف قائم على النوع الاجتماعي وعنف جنسي قائم على النوع الاجتماعي

اسم المركز	هل لديكم فريق مؤهل للتعامل مع حالة تعرضت للعنف القائم على النوع الاجتماعي؟	هل لديكم فريق مؤهل للتعامل مع حالة تعرضت للعنف الجنسي القائم على النوع الاجتماعي؟	هل لديكم سلة اللقاحات والادوية التي تقدم لحالة تعرضت للاغتصاب؟
مركز النجدة الشعبية اللبنانية	لا	لا	لا
الرسالة الزرقاء	نعم	نعم	لا
مستوصف الإمام و علي	نعم	نعم	نعم
مؤسسة كاريتاس	نعم	لا	لا
مركز الخدمات الانمائية	نعم	نعم	لا
مستوصف معروف سعد	نعم	نعم	نعم
جمعية المساعدات الشعبية للاغاثة والتنمية	نعم	نعم	لا
مركز الخدمات الانمائية حارة صيدا	نعم	نعم	لا

تبعاً للجدول اعلاه، هناك 7 من 8 مراكز لديها فريق مؤهل للتعامل مع حالة عنف قائم على النوع الاجتماعي، بينما 6 منهم يمكنهم التعامل مع حالة عنف جنسي مبني على النوع الاجتماعي، واثنين منهم لديهم سلة اللقاحات والادوية التي تقدم لحالة تعرضت للاغتصاب. يمكن العمل على هذا الامر كي تتوفر اللقاحات في كافة المراكز وكي تستطيع جميع المراكز تقديم الخدمات عبر تدريب فريق مؤهل وتأمين الدعم بالادوية.

كيفية التخلص من النفايات الطبية والمحافظة على عدم انتقال العدوى

اسم المركز	كيف يتم التخلص من النفايات الطبية؟	نحافظ على عدم انتقال العدوى عبر استخدام
مركز النجدة الشعبية اللبنانية	علب خاصة بمحل خاص	التنظيف، استخدام وسائل الوقاية كالفقازات المعقمة، الكمادات الطبية ، ... من قبل فريق العمل
الرسالة الزرقاء	لا يوجد بالمركز نفايات طبية وإذا وجد يتم إرسالها إلى الوزارة	التنظيف
مستوصف الإمام و علي	إرسال على المحرقة لوزارة الصحة	التطهير عالي المستوى
مؤسسة كاريتاس	يوجد فرز للنفايات	التنظيف

مركز الخدمات الانمائية	نرسلهم الى جمعية Arc en Ciel	استخدام وسائل الوقاية كالقفازات المعقمة، الكمادات الطبية ، ... من قبل فريق العمل
مستوصف معروف سعد	إرسال إلى مستشفى الحكومي للحريق أو لمعمل في سيني	التنظيف، التعقيم بالبخار
جمعية المساعدات الشعبية للاغاثة والتنمية	اتفاقية مع بلدية العباسية	التنظيف، التعقيم بالبخار، التعقيم باستخدام الكيماويات، التطهير عالي المستوى، استخدام وسائل الوقاية كالقفازات المعقمة، الكمادات الطبية ، ... من قبل فريق العمل
مركز الخدمات الانمائية حارة صيدا	بالنفايات العادية	التنظيف، التعقيم باستخدام الكيماويات، استخدام وسائل الوقاية كالقفازات المعقمة، الكمادات الطبية ، ... من قبل فريق العمل

هناك تعقيم في معظم المراكز، الا انه من المهم التطرق الى هذا الموضوع عبر اي تدريب قادم للتأكيد على اهمية التعقيم والتطهير وطرقه.

توفر السياسات، البروتوكولات ومدونات قواعد السلوك في المراكز الطبية

اسم المركز	هل هناك مدونة لقواعد السلوك للموظفين؟	هل هناك سياسات وبروتوكولات خاصة بالمركز؟
مركز النجدة الشعبية اللبنانية	نعم	لا
الرسالة الزرقاء	نعم	نعم
مستوصف الإمام وعلي	نعم	نعم
مؤسسة كاريتاس	نعم	نعم
مركز الخدمات الانمائية	لا	نعم
مستوصف معروف سعد	لا	نعم
جمعية المساعدات الشعبية للاغاثة والتنمية	نعم	نعم
مركز الخدمات الانمائية حارة صيدا	نعم	نعم

هناك حاجة الى العمل على مدونة قواعد السلوك مع مركزين و حاجة للعمل على السياسات والبروتوكولات الخاصة بالمراكز مع مركز واحد.

الفئات المستفيدة من الخدمات، الصعوبات التي تواجهها المراكز الطبية و التدريبات المطلوبة

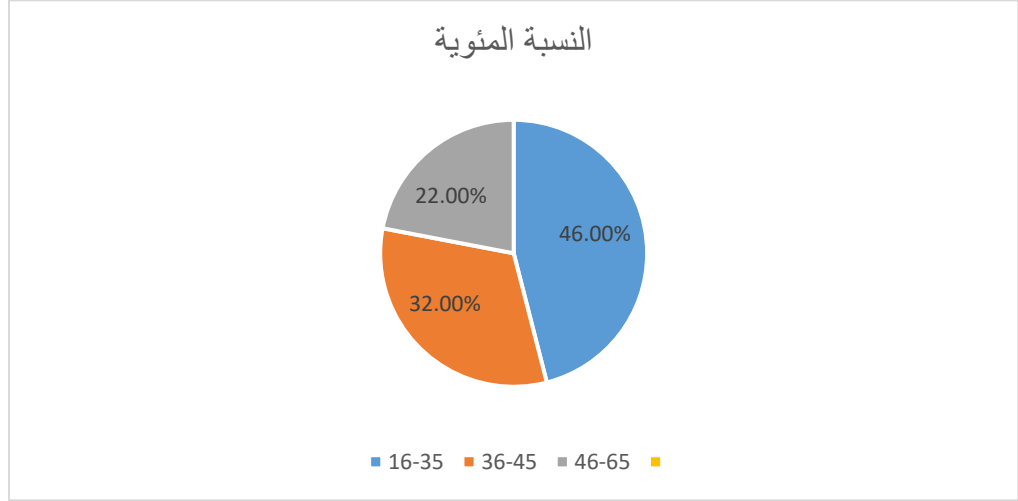
اسم المركز	يقدم المركز خدماته للفئات التالية:	ما هي الصعوبات التي يواجهها المركز؟	في حال توفرت الامكانية لتقديم تدريبات ودعم تقني فما هي الامور التي ترغبون بالتطرق اليها و لأي موظفين/ موظفات لديكم/ن
مركز النجدة الشعبية اللبنانية	الرجال، النساء، الشباب/ الشبابات، المراهقين / المراهقات، اللاجئين/ اللاجئات	المعاشات _ الادوات للتنظيف والتعقيم _ اسعار الادوية	بجميع الاختصاصات الموجودة
الرسالة الزرقاء	الرجال، النساء، الشباب/ الشبابات، المراهقين / المراهقات، اللاجئين/ اللاجئات، ذوي / ذوات الاعاقة	هناك نقص بالمواد مثل اللولب	ليس هناك دورات معينة
مستوصف الإمام وعلي	الرجال، النساء، الشباب/ الشبابات، المراهقين / المراهقات، اللاجئين/ اللاجئات، ذوي / ذوات الاعاقة	الاستمرارية في هذه الأوضاع، هناك حاجة لدعم مالي.	ليس هناك تدريب معين
مؤسسة كاريتاس	الرجال، النساء، الشباب/ الشبابات، المراهقين / المراهقات، اللاجئين/ اللاجئات، ذوي / ذوات الاعاقة	ضغوطات لتأمين ادوية واحتياجات كبار السن	ندوات تدعى عليها الممرضات
مركز الخدمات الانمائية	الرجال، النساء، الشباب/ الشبابات، المراهقين / المراهقات، اللاجئين/ اللاجئات، ذوي / ذوات الاعاقة	صعوبات مادية و الادوية و قلة الاطباء بسبب الوضع المادي	ليس بحاجة لدورات تدريبية ، فقط للجهة التمريضية
مستوصف معروف سعد	الرجال، النساء، الشباب/ الشبابات، المراهقين / المراهقات، اللاجئين/ اللاجئات	حالياً المادية والنقص بالادوية والأسعار الادوية، أدوية الامراض المزمنة	حالياً دورات عن تدريب الأمراض وكيفية تفشيها واي امور مستجدة .
جمعية المساعدات الشعبية للاغاثة والتنمية	الرجال، النساء، الشباب/ الشبابات، المراهقين / المراهقات، اللاجئين/ اللاجئات، ذوي / ذوات الاعاقة، غير ذلك	Funding	مفتحون على المشاركة تبعاً للمواضيع المطروحة .
مركز الخدمات الانمائية حارة صيدا	الرجال، النساء، الشباب/ الشبابات، المراهقين / المراهقات، اللاجئين/ اللاجئات، ذوي / ذوات الاعاقة	صعوبة التمويل ونقص بالاطباء	مفتحون على كل دورات التدريب الصحية والاجتماعية

تبعاً لما نراه في الجدول اعلاه، تقدم المراكز خدماتها لجميع الفئات الاجتماعية، ومعظمها بحاجة لدعم مالي للوفاء باحتياجاته وتأمين استمراريته، وتأمين احتياجات المرضى من الادوية، ادوية الامراض المزمنة واحتياجات كبار السن. كما انهم جميعاً منفتحين على فرص التدريب، وسيقومون باختيار الاشخاص الملائمة وفقاً للموضوع المطروح.

2. استعراض نتائج الاستثمارات التي تمت تعبنتها مع النساء

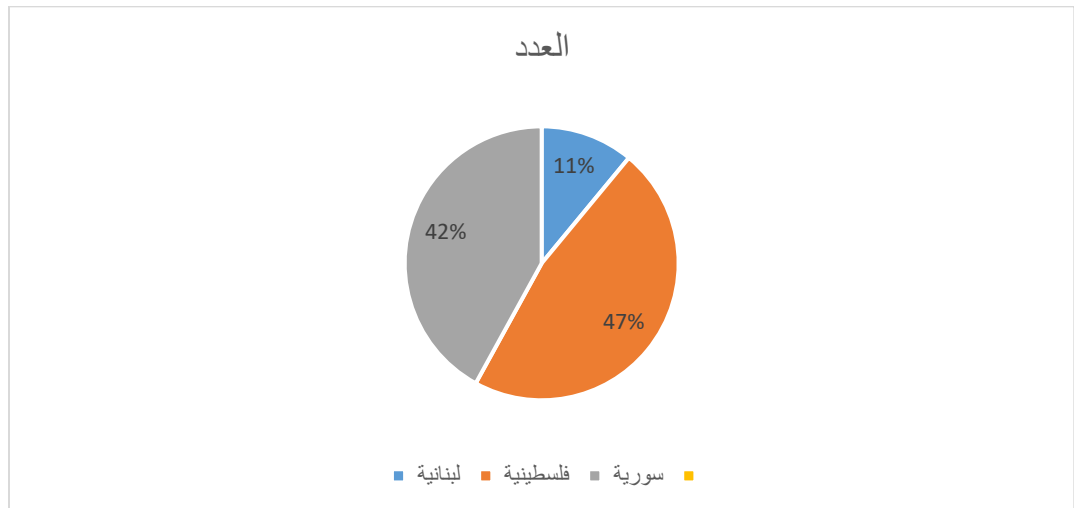
تم تعبئة استثمارات مع 300 امرأة 18 + ، من اللاجئين والمجتمع المضيف، ضمن المناطق التالية: الست نفيسة، حي الزهور، مجمع ابو دراع، النجمة، صيدا البلد، الوسيطاني، الفوار، سيروب، الهمشري وحارة صيدا، 30 استمارة في كل منطقة.

توزعت الفئات العمرية لأفراد العينة على الشكل التالي:



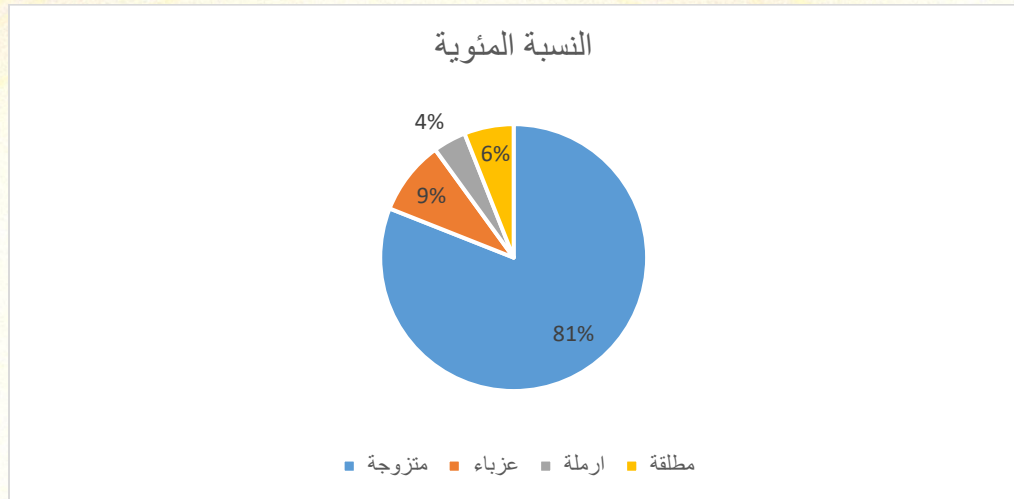
تراوحت الأعمار على الشكل التالي: 46% ضمن الفئة العمرية 16-35 عاماً، 32% ضمن الفئة العمرية 45-36 و 22% ضمن الفئة العمرية 65-46 عاماً.

أما الجنسيات فكانت كالتالي:

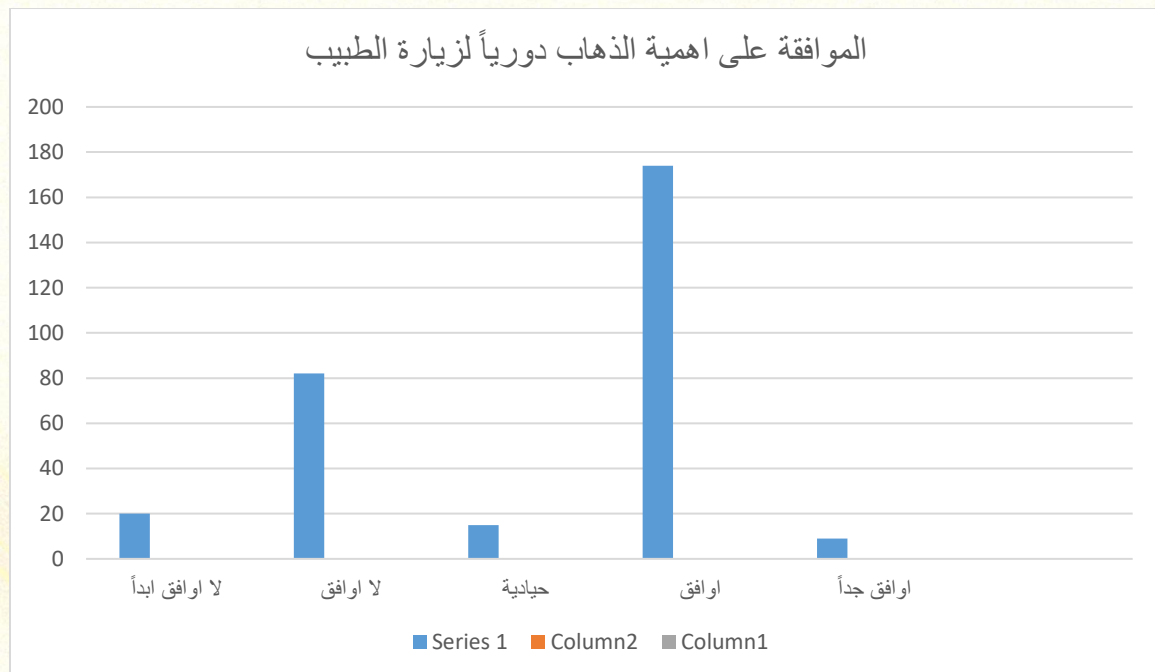


47% من افراد العينة من الجنسية الفلسطينية، 42% منهم من الجنسية السورية و 11% من الجنسية اللبنانية.

أما عن الوضع العائلي لأفراد العينة فكان كالتالي:

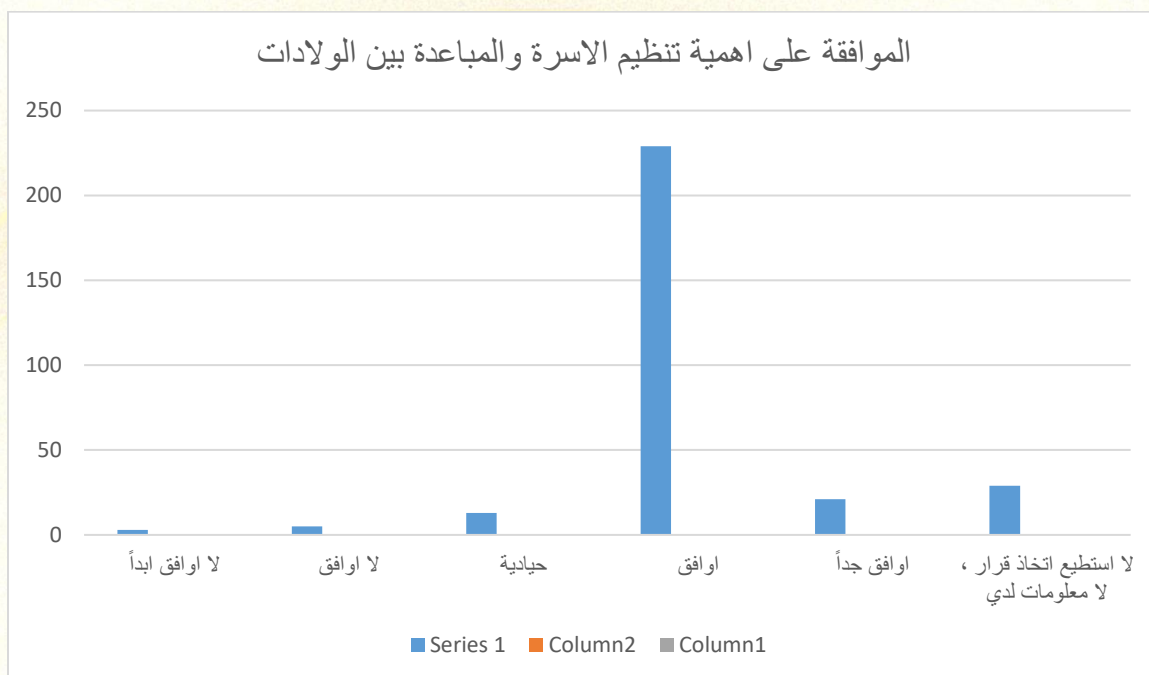


81% من النساء اللواتي تمت مقابلتهن متزوجات، 9% غير متزوجات، 4% ارامل، و 6% مطلقات. وعند سؤال أفراد العينة عن مدى موافقتهم على عبارة "اذهب للطبيب بشكل دوري"، كانت الاجابات على الشكل التالي:



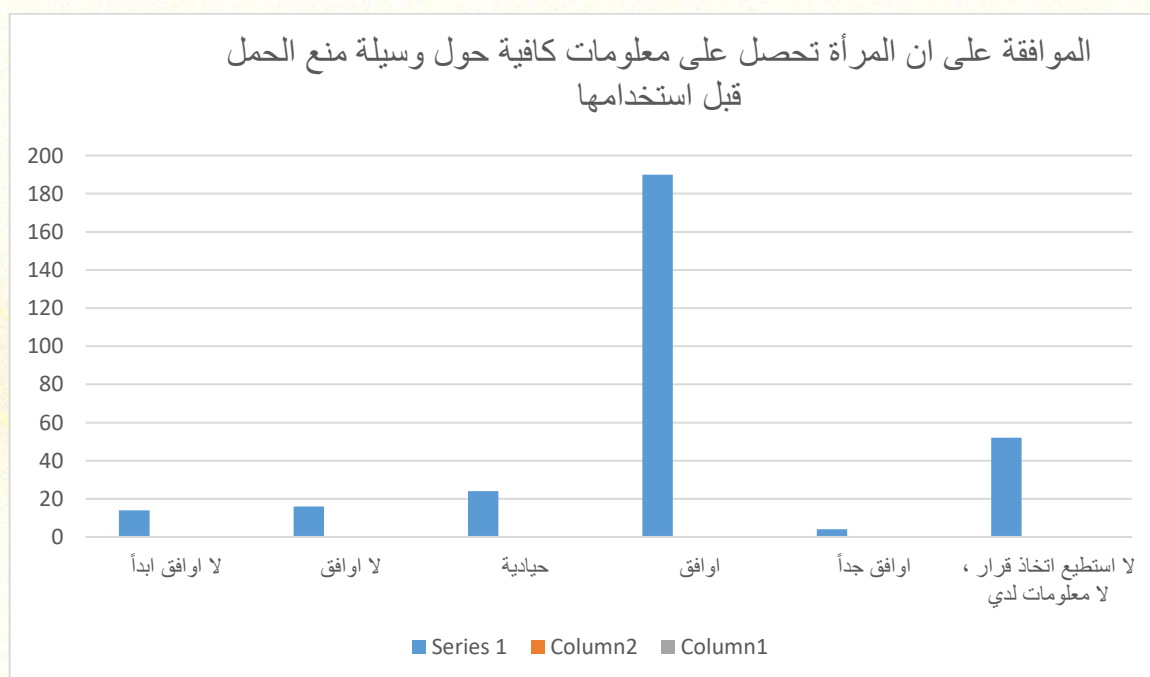
183 من الاجابات تتوزع ما بين موافق وموافق جداً بينما تتركز الاجابات الباقية ما بين حيادية، لا اوافق ولا اوافق ابداً ويبلغ عددهم 117 سيدة وهن بحاجة لتوعية في هذا المجال.

وعند السؤال حول المعرفة حول اهمية تنظيم الاسرة والمباعدة بين الولادات، كانت الاجابات كالتالي:



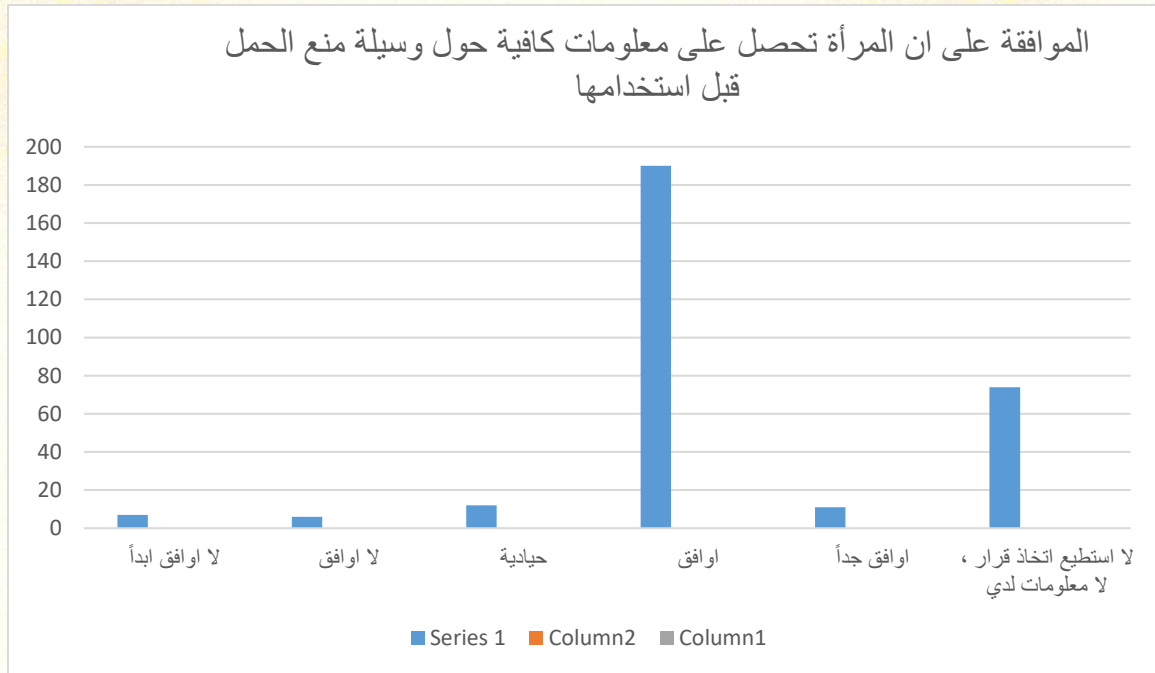
معظم السيدات يوافقن على اهمية تنظيم الاسرة والمباعدة بين الولادات (250 ما بين موافقة وموافقة جداً)، 8 لا توافقن على الموضوع، 13 حياديات و 29 ليس لديهن معلومات ولا يمكنهن اتخاذ قرار، وهذه النساء يجب توعيتهن على اهمية الموضوع.

وعند السؤال عن الموافقة على عبارة "عند اتخاذ قرار بعدم الانجاب يشرح لي الدكتور جميع التفاصيل المتعلقة بوسائل منع الحمل مع حسنات واضرار كل وسيلة" كانت الاجابات كالتالي:



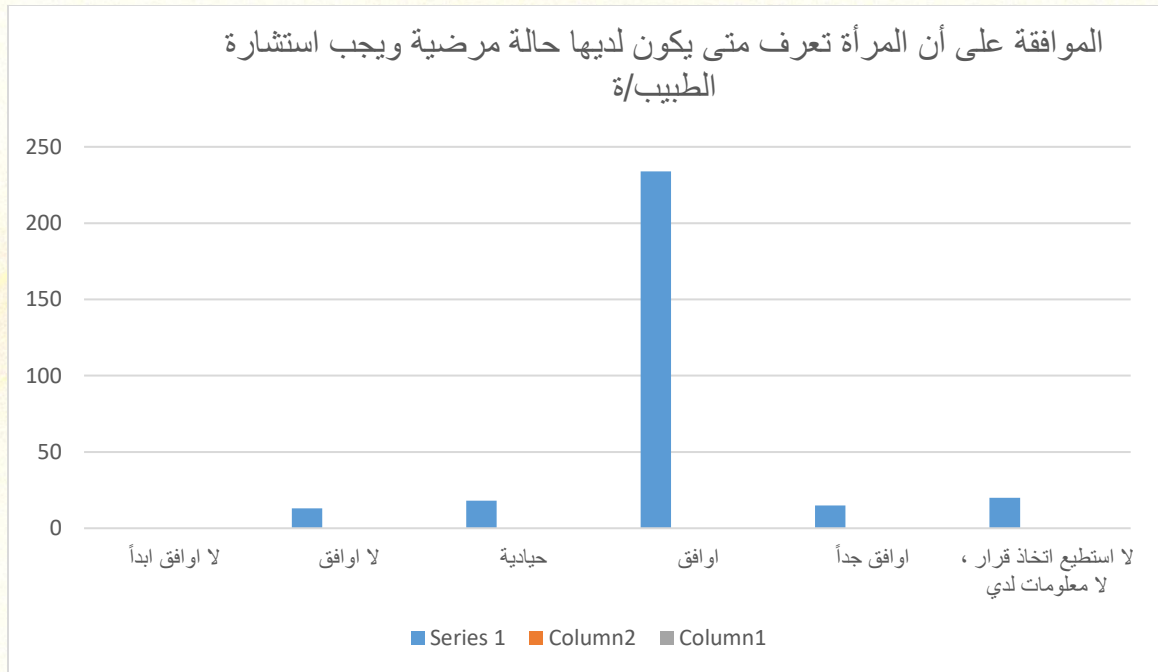
194 من 300 ما بين موافقة وموافقة جداً بينما يتوزع باقي افراد العينة ما بين غير موافقة وغير موافقة ابدأ 30، 24 حيادية و 52 لا تستطيع اتخاذ قرار ولا معلومات كافية لديها حول الامر.

وعند السؤال حول الموافقة على العبارة التالية " عندما اتخذ قراراً بعدم الانجاب فاني أعرف تقنيات تحديد فترة الخصوبة لدورة الحيض الشهرية" كانت الاجابات على الشكل التالي:



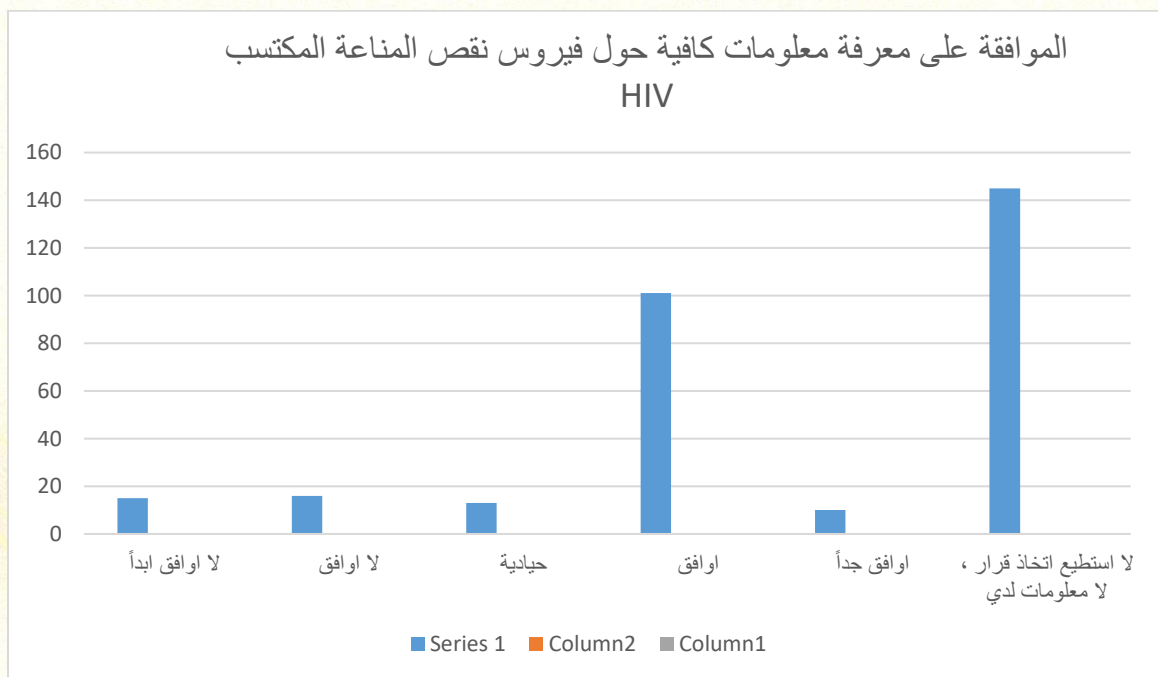
201 من افراد العينة كانت ما بين موافقة وموافقة جداً، 74 منهم لا معلومات لديها حول الامر، 12 حيادية و 13 ما بين غير موافقة وغير موافقة جداً.

أما عند السؤال حول الموافقة على العبارة التالية " أعلم متى يكون لدي حالة مرضية ويجب استشارة الطبيب فقد كانت الاجابات كالتالي:



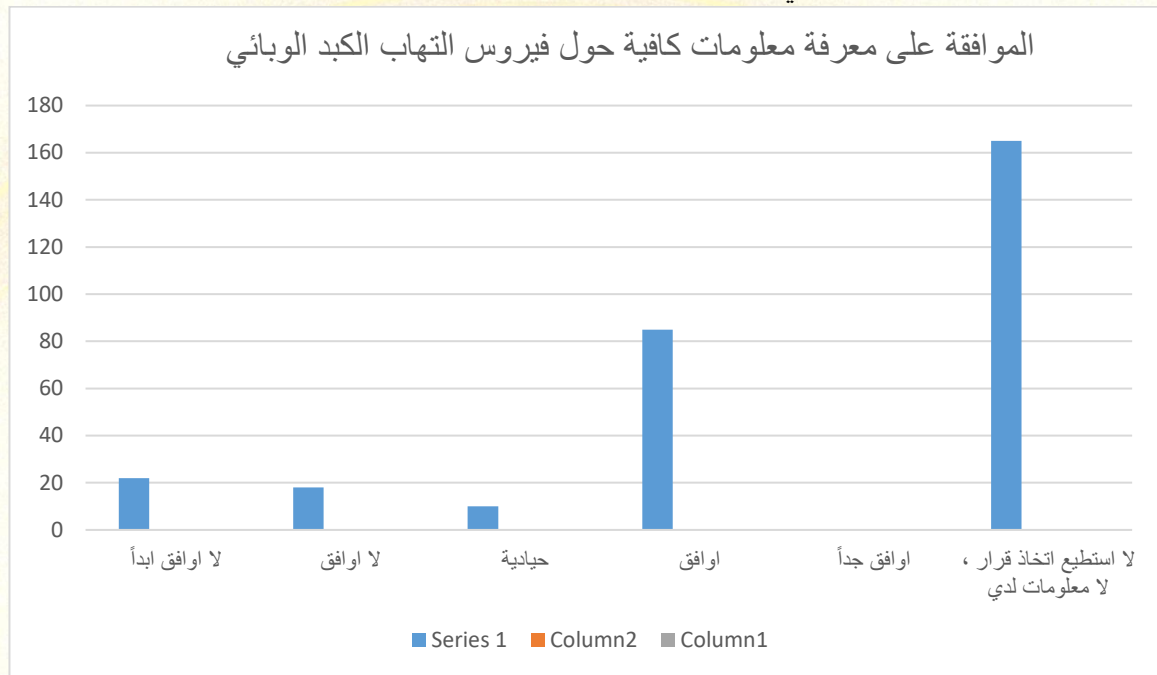
249 من افراد العينة كانت ما بين موافقة وموافقة جداً، 20 منهم لا معلومات لديها حول الامر، 18 حيادية و 13 غير موافقة.

وعند السؤال حول الموافقة على " معرفة معلومات كافية حول فيروس نقص المناعة المكتسب HIV " جاءت المعلومات كالتالي:



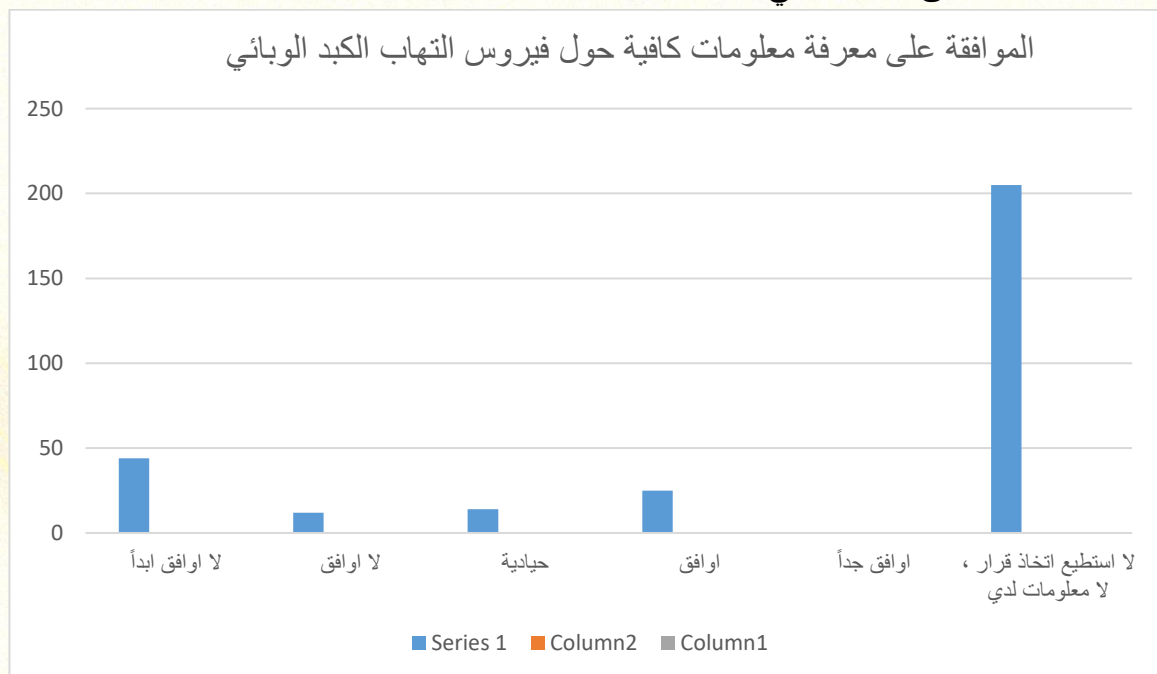
145 ليس لديهن معارف ولا يستطعن اتخاذ قرار، 13 حيادية، 31 ما بين لا اوافق ولا اوافق جداً، و 111 ما بين موافقة وموافقة جداً.

وعند السؤال حول الموافقة على العبارة التالية " أعرف معلومات كافية حول فيروس التهاب الكبد الوبائي" كانت الاجابات على الشكل التالي:

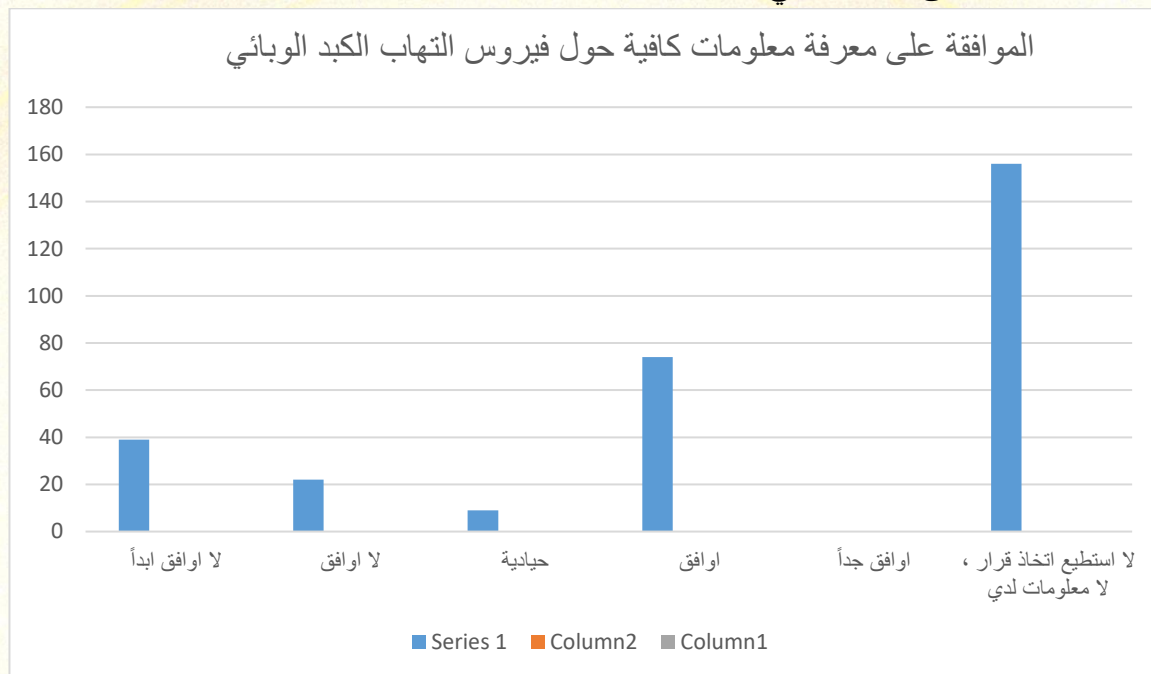


165 ليس لديهم معارف ولا يستطيعون اتخاذ قرار، 85 موافقة، 10 حيادية و 40 ما بين لا اوافق ولا اوافق ابداً.

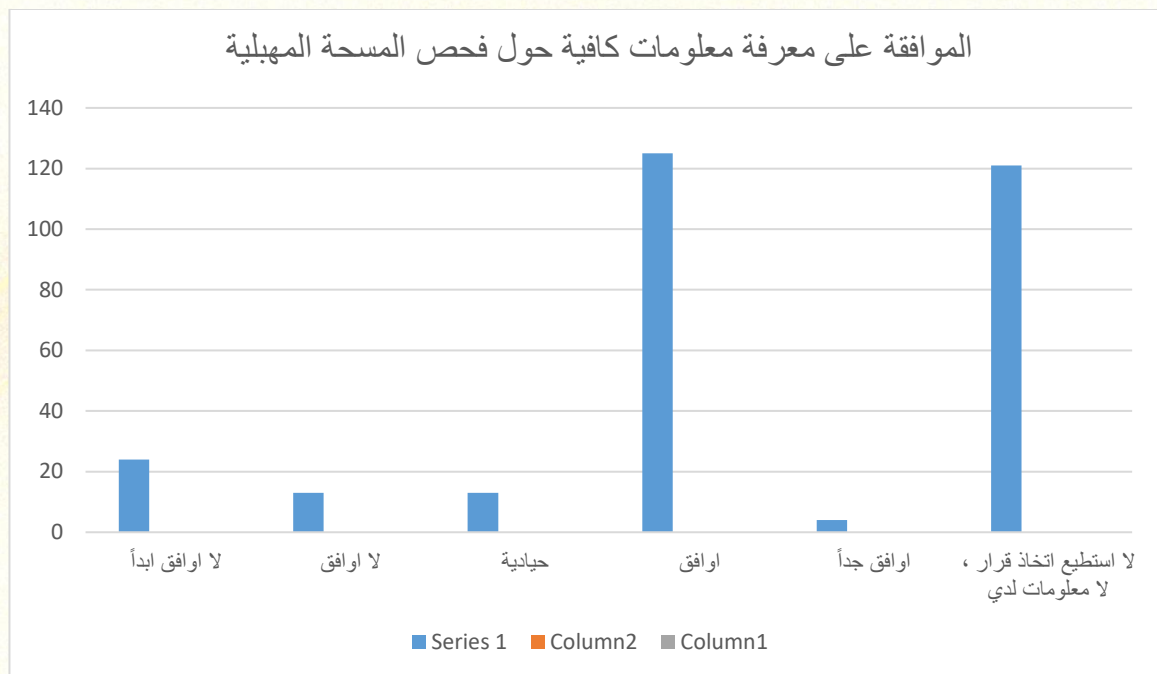
أما لدى السؤال حول الموافقة على العبارة التالية " أعرف معلومات كافية حول داء الزهري Syphilis" فكانت الاجابات على الشكل التالي:



205 ليس لديهم معارف ولا يستطيعون اتخاذ قرار، 25 موافقة، 14 حيادية و 56 ما بين لا اوافق ولا اوافق أبداً.
 أما لدى السؤال حول الموافقة على العبارة التالية " أعرف معلومات كافية حول فيروس الهربس التناسلي"
 فكانت الاجابات على الشكل التالي:

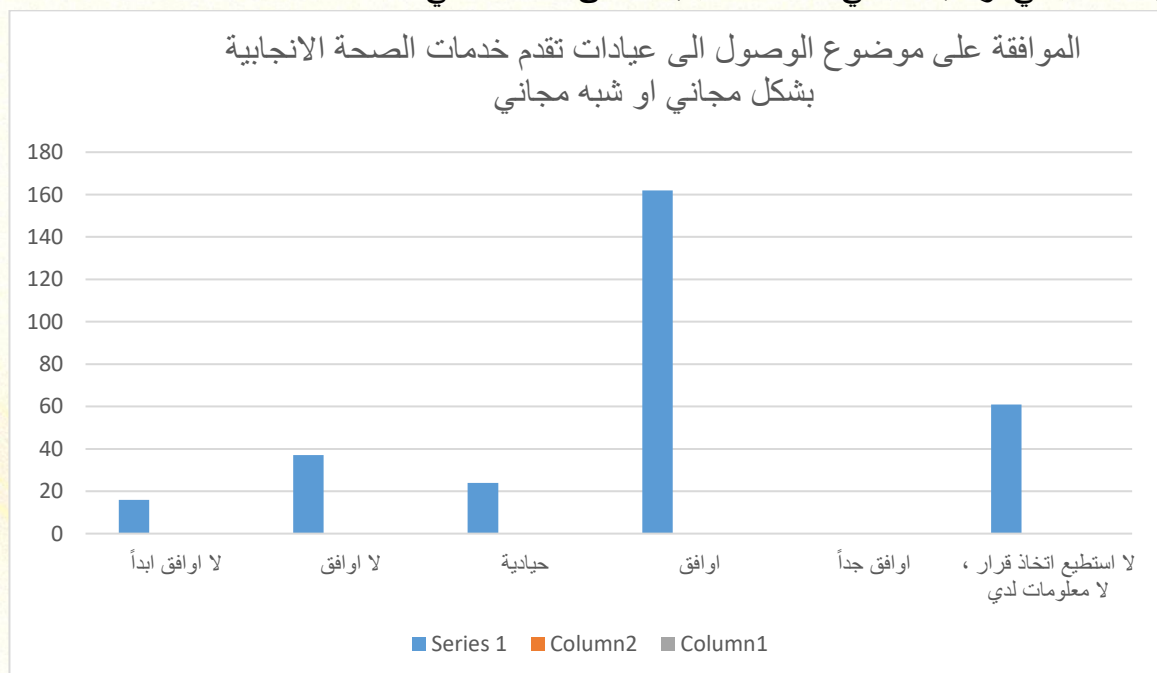


156 ليس لديهم معارف ولا يستطيعون اتخاذ قرار، 74 موافقة، 9 حيادية و 61 ما بين لا اوافق ولا اوافق أبداً.
 وعند السؤال حول الموافقة على العبارة التالية " أعرف معلومات كافية حول فحص المسحة المهبلية او المعروف بفحص الازازة لمن سبق لهن الزواج" فكانت الاجابات على الشكل التالي:



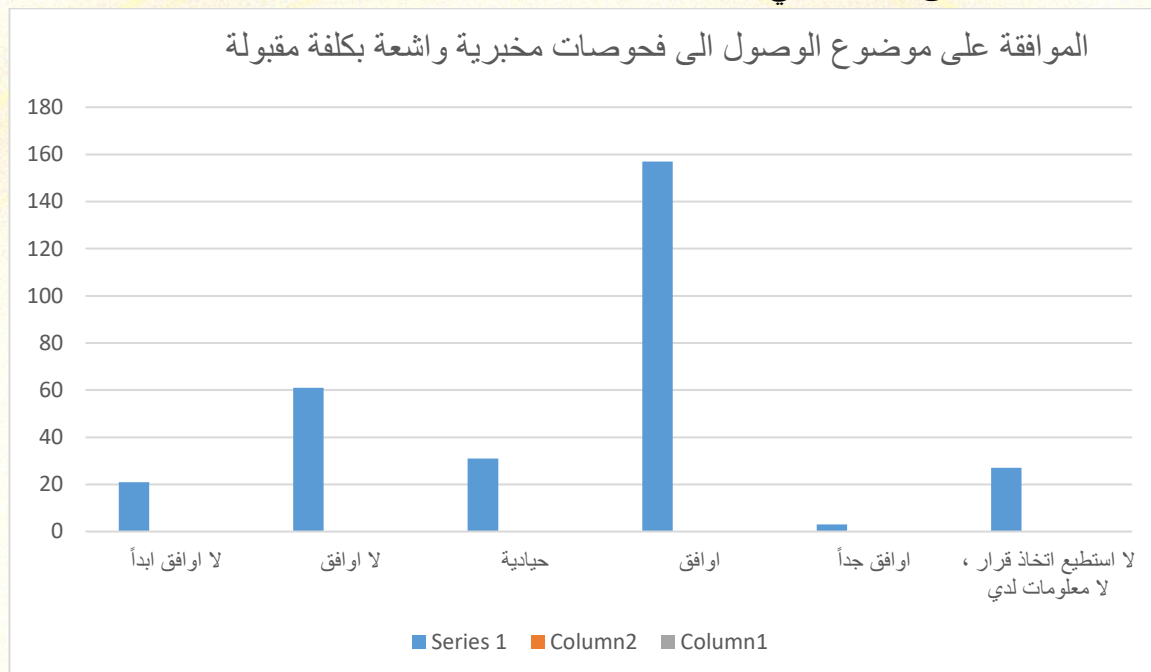
121 ليس لديهن معارف ولا يستطعن اتخاذ قرار، 125 موافقة، 13 حيادية و 37 ما بين لا اوافق ولا اوافق أبداً.

وعند السؤال حول الموافقة على العبارة التالية " لدي وصول الى عيادات تقدم خدمات الصحة الانجابية بشكل مجاني او شبه مجاني" فكانت الاجابات على الشكل التالي:



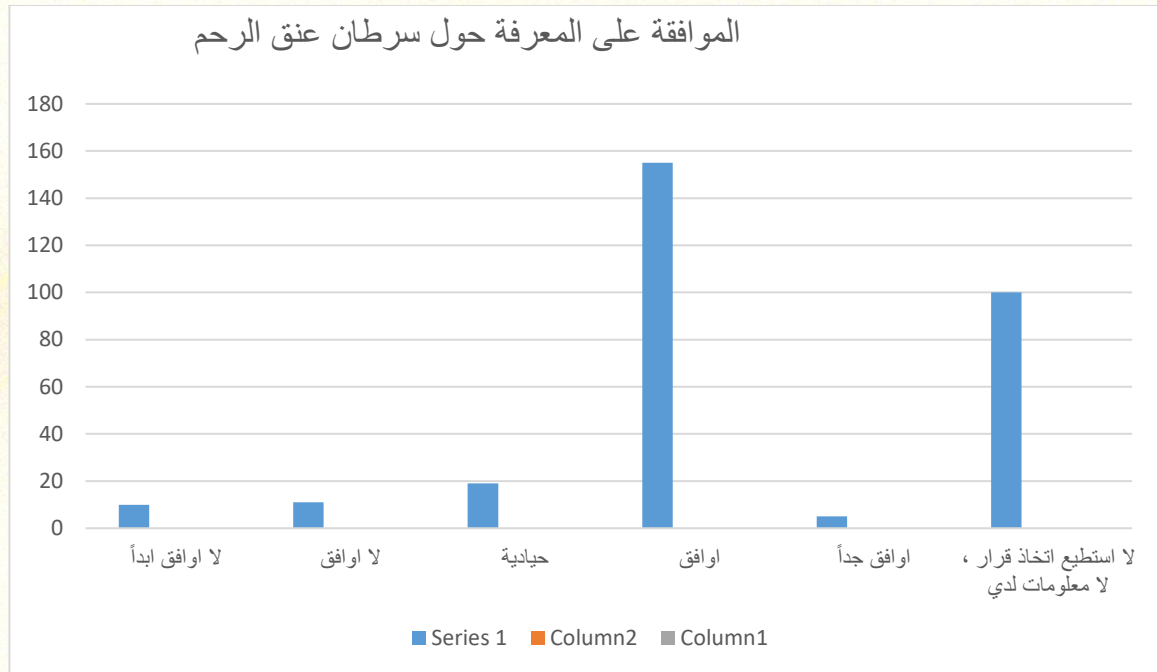
162 موافقة، 61 ليس لديها معلومات حول اماكن تواجد الخدمات، 24 حيادية و 53 ما بين لا اوافق ولا اوافق أبداً.

وعند السؤال حول الموافقة على العبارة التالية " لدي وصول الى فحوصات مخبرية و اشعة بكلفة مقبولة " فكانت الاجابات على الشكل التالي:



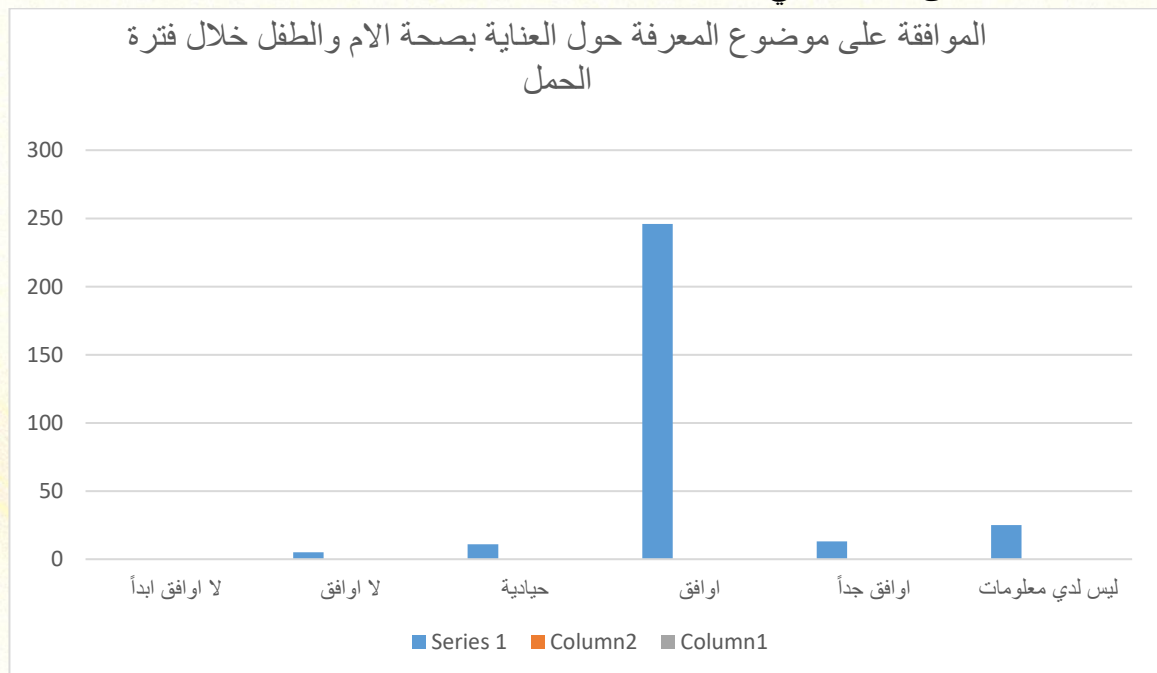
160 ما بين موافقة وموافقة جداً، 27 ليس لديها معلومات حول اماكن تواجد الخدمات، 31 حيادية و 82 ما بين لا اوافق ولا اوافق أبداً.

وعند السؤال حول الموافقة على العبارة التالية " لدي معلومات كافية حول سرطان عنق الرحم وسرطان الثدي " فكانت الاجابات على الشكل التالي:



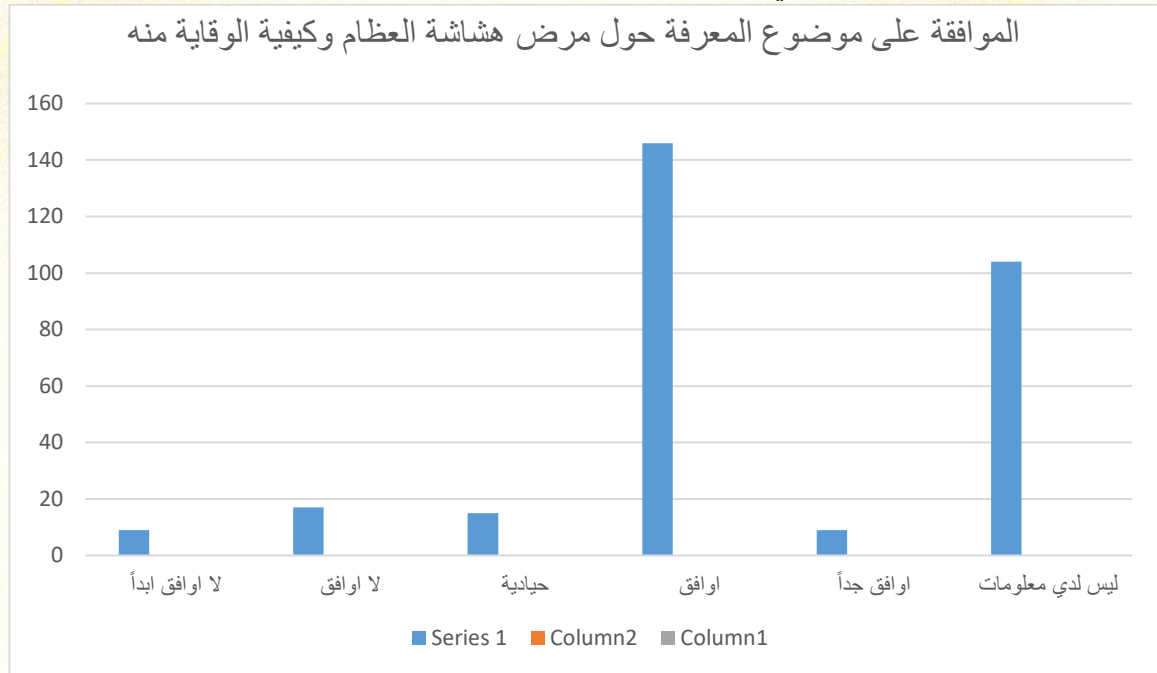
160 ما بين موافقة وموافقة جداً، 100 ليس لديها معلومات حول الموضوع، 19 حيادية و 21 ما بين لا اوافق ولا اوافق أبداً.

وعند السؤال حول الموافقة على العبارة التالية " أعرف حول العناية بصحة الأم والطفل خلال فترة الحمل." فكانت الاجابات على الشكل التالي:



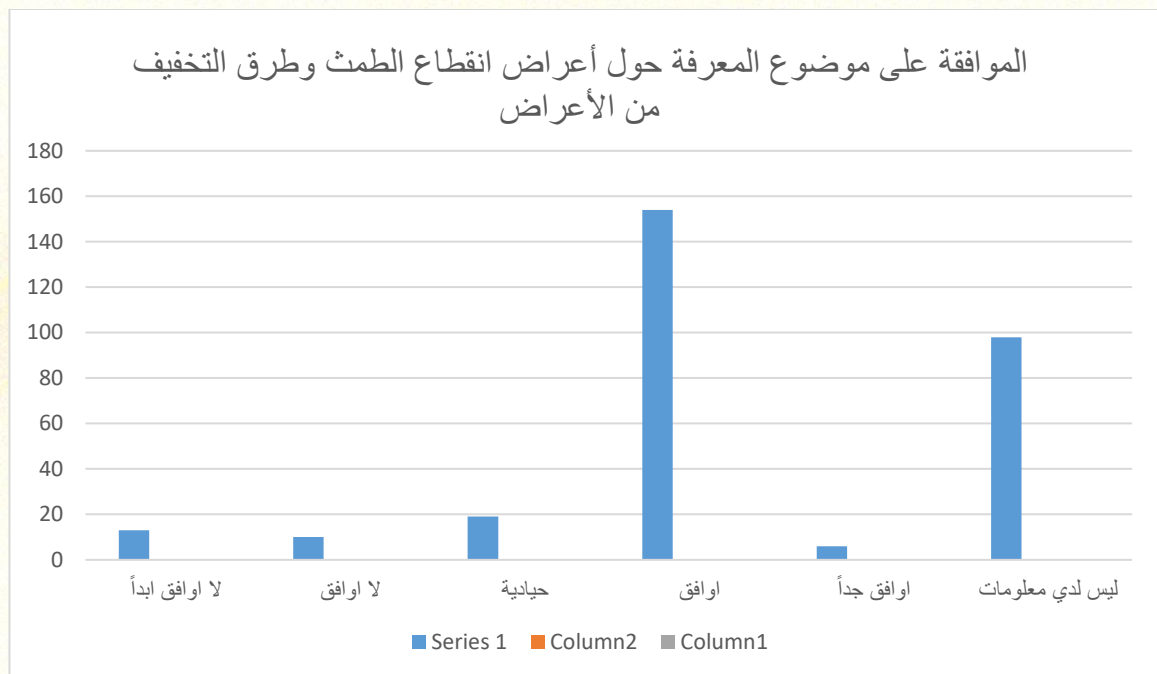
259 ما بين موافقة وموافقة جداً، 25 ليس لديها معلومات حول الموضوع، 11 حيادية و 5 ما بين لاوافق ولاوافق أبداً.

وعند السؤال حول الموافقة على العبارة التالية " أعرف عن مرض هشاشة العظام وكيفية الوقاية منه" فكانت الاجابات على الشكل التالي:



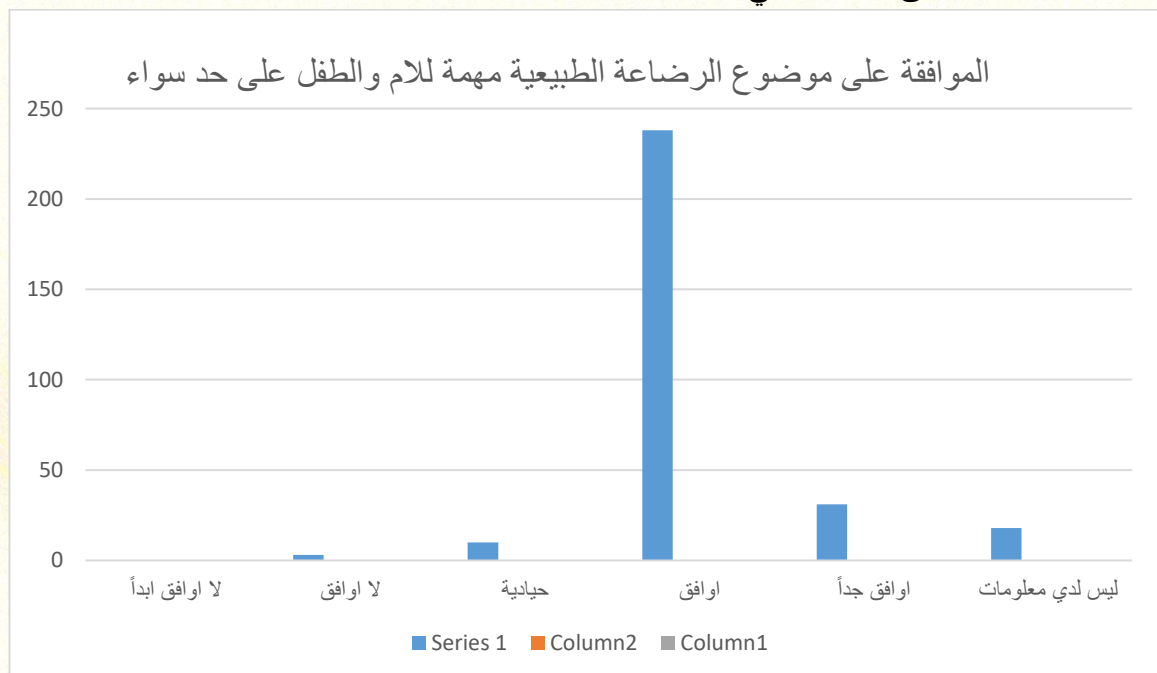
155 ما بين موافقة وموافقة جداً، 104 ليس لديها معلومات حول الموضوع، 15 حيادية و 26 ما بين لاوافق ولاوافق أبداً.

وعند السؤال حول الموافقة على العبارة التالية " أعرف أعراض انقطاع الطمث / سن اليأس وطرق التخفيف من الاعراض." فكانت الاجابات على الشكل التالي:



160 ما بين موافقة وموافقة جداً، 98 ليس لديها معلومات حول الموضوع، 19 حيادية و 23 ما بين لا اوافق ولا اوافق أبداً.

أما عند السؤال حول الموافقة على العبارة التالية: "الرضاعة الطبيعية مهمة للام والطفل على حد سواء." فكانت الاجابات على الشكل التالي:



369 ما بين موافقة وموافقة جداً، 18 ليس لديها معلومات حول الموضوع، 10 حيادية و 3 ما بين لاوافق ولاوافق أبداً.

وعند السؤال حول التحديات التي تواجههن في الحصول على خدمات الصحة الانجابية كانت الاجابات:

- ✓ عدم المعرفة بالمراكز الصحية التي تقدم خدمات الصحة الانجابية بكلفة مقبولة 300 / 126
- ✓ عدم المعرفة حول الامور الصحية التي تخص النساء 300 / 65
- ✓ التمييز تجاه اللاجنات في المراكز الصحية 300 / 65
- ✓ عدم تقديم المشورة والشرح الكافي عند تقديم الخدمات 300 / 72
- ✓ غير ذلك 300 / 53

وقد فسرنا غير ذلك على النحو التالي:

- الانتظار الطويل
- عدم اعطاء الوقت الكافي
- عدم صرف الادوية الموجودة ضمن الروشتة الطبية.

ولدى السؤال حول مدى استعدادهن للمشاركة في جلسات توعية حول موضوع الصحة الانجابية أعربت 80.5% منهن عن استعدادها بينما، اعربت 19.5% عن عدم قدرتها على الحضور.

ولدى الاستفسار حول الاوقات الانسب للجلسات كانت الاجابات كالتالي:

10:00 - 9:00	19.5%
11:00 - 10:00	21.5%
12:00 - 11:00	13.2%
1:00 – 12:00	5.3%
2:00 - 1:00	3.3%
3:00 - 2:00	11.9%
4:00 - 3:00	25.3%

3. المجموعة البورية:

تم عقد جلسة لمدة 30 د مع مجموعة بورية من 10 نساء حضرن جلسات التوعية وذلك بعد حضورهن بأسبوع، للاطلاع على مدى اهمية النهج القائم على اشراك المجتمع في تحقيق نتائج ايجابية.

كانت الاجابة على السؤال الأول " كيف تقيمي مدى استفادتك من هذه الجلسات؟" على الشكل التالي:

- هناك استفادة كبيرة من الجلسات حيث اننا ورغم اننا نساء متزوجات، الا ان لدينا الكثير من المعلومات التي لا نعرفها وقد تعرفنا عليها ضمن هذه الجلسات.
- لم نكن نعرف حول جميع المراكز الصحية التي تقدم خدمات الصحة الانجابية بأسعار ملائمة في المنطقة.

- كانت لدينا معرفة حول بعض الامور الا ان الاسلوب العلمي الذي قدمت به الجلسات زاد من معارفنا واغناها كما ذكرنا ببعض الامور التي غابت عنا.
- عرفنا اكثر حول طرق الوقاية من الأمراض المنقولة جنسياً.
- عرفنا اكثر حول اهمية الفحوصات الدورية.
- أما السؤال الثاني "كيف يمكن ان تساهمي بنشر المعرفة في محيطك"؟ فكانت الاجابات كالتالي:
- نقوم باخبار جاراتنا وصديقاتنا حول المعلومات التي حصلنا عليها.
- نشارك مع صديقاتنا واخواتنا اماكن تواجد الخدمات.
- لدي الاستعداد للتطوع لاحقاً بجزء من وقتي للمساعدة في الوصول الى مستفيدات جدد.
- ولدى سؤالهن حول اقتراحاتهن لتحسين نوعية الخدمات في المراكز الصحية، كانت الاجابات:
- اعطاء وقت اطول للمريض/ة للحصول على الاستشارة وشرح الأمور بشكل اكثر وضوحاً.
- أن تكون هناك غرف مخصصة للنساء عند استشارة الطبيبة النسائية او القابلة وأن يكون لدينا الوقت الكافي للحصول على المعلومات.
- أن لا يكون هناك فترة انتظار طويلة حتى وصول دورنا.
- ولدى سؤالهن حول امكانية المشاركة بحملة لمناصرة حقوق الصحة الانجابية، كانت الاجابات:
- نعم ويمكن ان ننشر اي معلومات تشاركونها.
- يمكن ان نحضر اي نشاط تدعونا اليه.
- يمكننا ارسال اي معلومات تشاركونها الى صديقاتنا.
- يمكننا الحديث مع الآخرين حول اهمية الموضوع.

4. أبرز النتائج:

- بالنظر الى نتائج المقابلات المعمقة التي أجريت مع مدراء/ مديرات مراكز الرعاية الصحية الاولى ومراكز الخدمات الانمائية ومقارنة مع مدى اكتفاء السيدات اللواتي تمت مقابلتهن بالخدمات المقدمة/ يتبين لنا أن هناك حاجة لدى مقدمي الخدمات للتدريب، الحصول على المعلومات الحديثة، وجود أماكن ملائمة، تنظيم مناسب لتقديم خدمات في مستوى مقبول من الجودة، الحاجة للدعم الفني، الحاجة لمزيد من التمويل لتأمين الدواء بشكل مجاني او شبه مجاني ولتأمين استمرارية الخدمات، الحاجة لتوجيه يعزز الكفاءة في مجال تقديم خدمة المشورة، الحاجة لتعزيز خدمات الاستجابة لحالات العنف القائم على النوع الاجتماعي وخاصة العنف الجنسي (الاغتصاب).
- هناك حاجة للعمل اكثر على نهج "وضع المستفيدة" في مركز اهتمام جميع الانشطة الخاصة بتنظيم الأسرة والصحة الانجابية والجنسية، وذلك يعني ان يكون مقدمي هذه الخدمات على دراية باحتياجات المستفيدات/ المستفيدات وقادرين/ات على احترام حقوقهم : الحق بالخصوصية، الحق بالسرية، الحق بالاحترام، الحق بالراحة، الحق باستمرارية الخدمات، الحق بالوصول الى المعلومات، الحق بابداء الرأي، حق اتخاذ القرار، حق الحصول على الرعاية الصحية والحماية الصحية والوصول الى الخدمات، حق الانتفاع باحدث التقنيات العلمية، الحق بالمعاملة الحسنة والتقدير.
- هناك نقص كبير بمعارف النساء حول قضايا الصحة الانجابية والجنسية وخاصة المتعلقة بالامراض المتناقلة عبر الجنس و الامور المتعلقة بالفحوصات الضرورية لرفاههن وصحتهن و بما يتعلق بهشاشة العظام، سرطان عنق الرحم وسرطان الثدي و اعراض انقطاع الطمث.
- هناك نقص بمعارف النساء حول اماكن تواجد الخدمات وتوزعها .

- بالنظر الى نتائج المجموعات البؤرية نجد ان اشراك المجتمع والاستجابة لاحتياجات الفئات المستهدفة يجعلهم شركاء في تطبيق الانشطة ونشر المعارف.

الاستعداد للمشاركة في برنامج بناء قدرات

ملحق رقم 1- استمارة دراسة الاحتياجات الصحية للنساء اللاجئات والمتأثرات بوضع

اللاجوء

ان هذه الاستمارة تستخدم ضمن برنامج نحن قادة المنفذ من قبل جمعية سما للتنمية .
هذه الاستمارة ستستخدم فقط خدمة للعلم، وجميع المعلومات التي سيتم تعبئتها هنا ستكون سرية.
ان المعلومات التي سيتم الحصول عليها ستستخدم لتصميم جلسات التوعية و لربطكن بمراكز تقدم خدمات صحية ان كانت هناك حاجة
لديكن لذلك .
في حال الموافقة على تقديم 20-15 د. من وقتكن لاجراء هذه المقابلة، سنقوم بتعبئة هذه الاستمارة .

1. الاسم الكامل

2. مكان السكن

3. رقم الهاتف

4. الفئة العمرية

- ☐ 16 - 35
☐ 36 - 45
☐ 46-65

5. الجنسية

- ☐ لبنانية
☐ فلسطينية
☐ سورية
☐ غير ذلك

6. الوضع العائلي

- ☐ عزباء
☐ متزوجة
☐ مطلقة
☐ أرملة

7. ضع علامة في العبارة التي تتوافق مع رأيك حول الموضوع

العبارة	لا اوافق ابداً	لا اوافق	حيادية	اوافق	اوافق جداً	لا ينطبق	ليس لدي اي معلومات حول الموضوع، لا استطيع ابداء رأي
ان الذهاب الى الطبيب/ة بشكل دوري واجراء فحص للاطمئنان على سلامة الجهاز الانجابي امر ضروري كل ست اشهر.							
أعرف جيداً حول أهمية تنظيم الأسرة والمباعدة بين الولادات.							
عندما أأخذ قراراً بالتوقف عن الانجاب لفترة، يقوم الدكتور/ة بالشرح حول جميع وسائل منع الحمل المتاحة مع توضيح حسنات ومخاطر كل وسيلة.							
عندما أأخذ قراراً بالانجاب فإنني اعرف تقنيات تحديد فترة الخصوبة لدورة الحيض الشهرية.							
أعلم متى يكون هناك احتمال لوجود حالة مرضية لدي (فطريات، التهابات، ...) ويجب استشارة الطبيب/ة.							
أعرف معلومات كافية حول فيروس نقص المناعة المكتسب HIV وعن سبل الوقاية من هذا المرض.							
أعرف معلومات كافية حول فيروس الكبد الوبائي وسبل الوقاية منه.							
أعرف معلومات كافية حول مرض الزهري Syphilis وسبل الوقاية منه.							
أعرف معلومات كافية حول مرض الهربس التناسلي وسبل الوقاية منه.							
أعرف معلومات كافية عن أهمية المسحة المهبلية وضرورة اجرائها بشكل دوري لمن سبق لهن الزواج.							
لدي وصول لعيادات تقدم خدمات الصحة الانجابية (للنساء) بشكل مرضٍ.							
إذا احتجت لفحوصات مخبرية/ صور اشعة استطيع القيام بها بكلفة مقبولة.							
لدي معلومات كافية حول سرطان عنق الرحم وسرطان الثدي.							
أعرف حول العناية بصحة الأم والطفل خلال فترة الحمل.							
أعرف عن مرض هشاشة العظام وكيفية الوقاية منه.							
أعرف أعراض انقطاع الطمث / سن اليأس وطرق التخفيف من الاعراض.							
الرضاعة الطبيعية مهمة للأم والطفل على حد سواء.							

8. حددوا أبرز التحديات التي تواجهكن ؟

عدم المعرفة بالمراكز الصحية التي تقدم خدمات الصحة الانجابية بكلفة مقبول

عدم المعرفة حول الامور الصحية التي تخص النساء

التمييز تجاه اللاجنات في المراكز الصحية

☐
☐
☐

عدم تقديم المشورة والشرح الكافي عند تقديم الخدمات
غير ذلك

☐
☐

9. في حال كانت اجابة السؤال السابق، غير ذلك ، الرجاء التحديد

10. اذا توفرت جلسات توعية فأنا ارغب بالمشاركة

☐
☐

نعم
لا

11. في حال كانت الاجابة بنعم عن السؤال السابق، الرجاء تحديد الوقت الاكثر ملاءمة للحضور خلال اليوم

☒
☐
☐
☐
☐
☐
☐

9:00 - 10:00
10:00- 11:00
11:00- 12:00
12:00 - 1:00
1:00 - 2:00
2:00- 3:00
3:00- 4:00

12. ملاحظات اود اضافتها

ملحق رقم 2- استمارة لرسم خارطة الخدمات المتعلقة بالصحة الانجابية في منطقة صيدا

ان هذه الاستمارة تستخدم ضمن برنامج نحن قادة المنفذ من قبل جمعية سما للتنمية .
هذه الاستمارة ستستخدم فقط خدمة للعلم، وجميع المعلومات التي سيتم تعبئتها هنا ستكون سرية.
ستساعد هذه البيانات على ربط الفئات المستهدفة من النساء والرجال والشباب بالمراكز الطبية التي تقدم خدمات الصحة الانجابية ان كانوا/ كن بحاجة لها.
تساعد هذه البيانات ايضاً على تحديد احتياجاتكم من الدعم التقني والتدريبي لتصميم اي تدريبات ممكنة لفريق العمل.
في حال الموافقة على تقديم 30 - 40 د من الوقت لتقديم البيانات، سنقوم بنعبة هذه الاستمارة.

*Email

*اسم المركز

*اسم مدير/ة المركز

*هاتف مدير/ة المركز

*البريد الالكتروني لمدير/ة المركز

*هاتف ثابت او خط ساخن للتعميم

*عنوان المركز

*نبذة عن المركز: الاهداف، الرسالة، ... بشكل مختصر

*الخدمات التي يقدمها المركز

- | | |
|--------------------------|---------------|
| ☐ | صحة عامة |
| ☐ | صحة انجابية |
| ☐ | فحوصات مخبرية |
| ☐ | تصوير شعاعي |
| ☐ | طب عيون |
| ☐ | قلب وشرابين |
| ☐ | صيدلية |
| ☐ | غير ذلك |

* في حال كانت الاجابة غير ذلك الرجاء التحديد

* ما هي النسبة التقريبية للمستفيدين/ المستفيدات من الجنسيات التالية : اللاجئين / اللاجئين السوريين/ السوريين، الفلسطينيين / الفلسطينيين، اللبنانيين / اللبنانيات، غير ذلك

* في حال كان المركز يقدم خدمات للاجئين السوريين فهل هناك خصومات لتكاليف الخدمات او مؤسسات تغطي هذه التكاليف؟

- ☐ نعم
☐ لا

* ملاحظات حول السؤال السابق، توضيحات

* ما هي خدمات الصحة الانجابية المتوفرة لديكم

- | | |
|--------------------------|-----------------|
| ☐ | وسائل منع الحمل |
| ☐ | الفحص الطبي |
| ☐ | الفحص الشعاعي |
| ☐ | الموجات الصوتية |
| ☐ | الفحوص المخبرية |
| ☐ | المشورة |

* اسم شخص للاحالة عبره، ايميل، رقم هاتف، مسمى وظيفي

* ما هي الحالات الطبية / الصحية التي تستهدفها الفحوص الطبية ؟

- ☐ أمراض الجهاز الانجابي والأمراض المنقولة عن طريق الممارسة الجنسية
- ☐ الأورام السرطانية (الثدي، المهبل، العشاء المبطن للرحم والمبيض)
- ☐ معاينة دورية Check up لسيدات اصحاء لا يعانين من اي امراض
- ☐ سن اليأس انقطاع الطمث
- * من يقوم بالفحص ؟

- ☐ الأطباء / الطبيبات النسائية
- ☐ قابلة قانونية
- ☐ ممرضة

* قيم مدى انطباق العبارات التالية من 1-5، 1 هو الاقل و5 هو الاعلى

العبارة / التقييم من 1-5	1	2	3	4	5
المركز الطبي موجود بمكان يسهل الوصول اليه					
المركز مجهز بمعدات وادوات ومكان ملائم لاجراء الفحوص الطبية					
هناك بروتوكول واضح و تدريب جيد للعاملين والعاملات					
هناك بيئة آمنة تشجع المنتفع/ة على تلقي الخدمة					
يتم توضيح اهمية الكشف الدوري بلغة ومصطلحات سهلة ومفهومة					
يتم توزيع مطويات تعليمية					
يتم الاحتفاظ بسجلات دقيقة وكاملة					
هناك قنوات واضحة لتحويل المنتفع/ة الى مراكز/ مستشفيات متخصصة اذا استلزم الأمر					

* ما هي تكلفة الفحص الطبي ؟

* ما هي الفحوصات المخبرية ووسائل التشخيص الشعاعي المتوفرة لديكم؟

- ☐ الفحص الشعاعي / الماموغراف
- ☐ تحليل بول
- ☐ فحص الدم (نسبة الهيموغلوبين)
- ☐ فحص الدم (السكري) + التخزين
- ☐ فحص دم (نسبة الدهون)
- ☐ فحص دم (نسبة الحديد)
- ☐ فحص المناعة (الايدز)

- ☐ فحص التهاب الكبد الوبائي
- ☐ نسبة الهرمونات في الدم
- ☐ زراعة البكتيريا وحساسيتها للمضادات الحيوية وخصوصاً في حالات التهابات الجهاز الانجابي والأمراض المنقولة جنسياً
- ☐ الموجات الصوتية للكشف عن وجود اورام
- ☐ فحص كثافة العظام
- ☐ المسحة المهبلية
- ☐ فحص تشخيص الحمل

* الرجاء ذكر اسعار الفحوص المتوفرة لديكم

* حدد وسائل منع الحمل المتوفرة لديكم

- ☐ أقراص منع الحمل المركبة التي تؤخذ عن طريق الفم COCs
- ☐ أقراص منع الحمل المحتوية على بروجستين فقط POPs
- ☐ حقن منع الحمل المركبة CICS
- ☐ الكبسولات التي يتم زرعها تحت الجلد
- ☐ اللولب النحاسي
- ☐ الواقي الذكري / العازل الطبي
- ☐ الحاجز المهبلي
- ☐ المواد المضادة للحيوانات المنوية : الكريمات ، الاقراص الفوارة، ...

* الرجاء تحديد تكاليف وسائل منع الحمل المتوفرة لديكم

* هل هناك خدمة المشورة التي تقدم للاشخاص قبل اتخاذ القرار حول وسيلة منع الحمل الملائمة لهم؟

- ☐ نعم
- ☐ لا

* في حال كانت الاجابة نعم، من يقدم هذه الجلسة ؟

- ☐ طبيب/ة
- ☐ عامل/ة اجتماعي/ة
- ☐ Nurse
- ☐ قابلة قانونية
- ☐ لا ينطبق

* في حال كانت الاجابة بنعم على سؤال توفر خدمة تقديم المشورة، الرجاء تقييم العبارات التالية من 1-5، 1 هو الاقل و 5 هي الأعلى.

5	4	3	2	1	العبارة / التقييم من 1-5
					ي/ تتمتع المنتفع/ة بخصوصية عند تقديم جلسة المشورة
					هناك مكان / غرفة آمن/ة لتقديم جلسة المشورة ضمن
					اطار من السرية والخصوصية
					لدينا كادر مدرب على تقديم المشورة بفعالية
					يتم اخذ اهتمامات وخيارات المنتفع/ة بعين الاعتبار عند
					تحديد وسيلة منع الحمل الملائمة
					يتم شرح حسنات وسيئات كل وسيلة من وسائل منع
					الحمل قبل اتخاذ القرار
					يتم مراجعة التاريخ الطبي للمنتفع/ة قبل اتخاذ القرار
					يتم التأكيد على أهمية المتابعة الدورية
					يتم تحديد زيارات للمتابعة الدورية
					يتم الشرح حول أهمية بعض الوسائل في الحماية من
					الأمراض المنقولة جنسياً كفرصة لتوضيح الموضوع
					لدى الفريق القدرة على التعامل مع ذوي/ ذوات الإعاقة
					لدى الفريق الخبرة في التعامل مع المراهقين/ المراهقات
					في حال لجؤوا لطلب الخدمات الطبية او خدمات
					المشورة
					تشمل خدمات المشورة ايضاً تقديم النصح حول تقنيات
					تحديد مرحلة الخصوبة لدورة الحيض الشهرية

* هل لديكم جلسات توعية تقدم بشكل دوري ؟

☐

نعم

☐

لا

* من يقدم جلسات التوعية في المركز

* هل هناك خدمة مشورة ما بعد الحمل ومتابعة دورية للحوامل ؟

☐

نعم

☐

لا

* في حال كانت الاجابة بنعم، فمن يقوم بالمتابعة؟

☐

الدكتور/ة النسائية

☐

قابلة قانونية

☐

ممرضة

* هل لديكم فريق مؤهل للتعامل مع حالة تعرضت للعنف القائم على النوع الاجتماعي؟

☐

نعم

☐

لا

* هل لديكم فريق مؤهل للتعامل مع حالة تعرضت للعنف الجنسي القائم على النوع الاجتماعي؟

نعم ☐

لا ☐

* هل لديكم سلة اللقاحات والادوية التي تقدم لحالة تعرضت للاغتصاب ؟

نعم ☐

لا ☐

* نحافظ على عدم انتقال العدوى عبر استخدام

التنظيف ☐

التعقيم بالبخار ☐

التعقيم باستخدام الكيماويات ☐

التطهير عالي المستوى ☐

استخدام وسائل الوقاية كالفقازات المعقمة، الكمادات الطبية ، ... من قبل فريق العمل ☐

* كيف يتم التخلص من النفايات الطبية ؟

* هل هناك سياسات وبروتوكولات خاصة بالمركز؟

نعم ☐

لا ☐

* هل هناك مدونة لقواعد السلوك للموظفين؟

نعم ☐

لا ☐

* يقدم المركز خدماته للفئات التالية :

الرجال ☐

النساء ☐

الشباب/ الشبابات ☐

المراهقين / المراهقات ☐

اللاجئين/ اللاجئات ☐

ذوي / ذوات الاعاقة ☐

غير ذلك ☐

* ما هي الصعوبات التي يواجهها المركز؟

* في حال توفرت الامكانية لتقديم تدريبات ودعم تقني فما هي الامور التي ترغبون بالتطرق اليها و لأي

موظفين/ موظفات لديكم/ن

i **UNFPA Strategic Plan 2018-2021**" highlight goals related to reproductive health and rights.

ii **World Health Organization (WHO):**

the "Global Strategy for Women's , Children's , and Adolescents' Health" and the "Standards for Improving the Quality of Care for Children and Young Adolescents in Health Facilities" contribute to the understanding of reproductive health and rights.

iii **International Conference on Population and Development (ICPD):**

The ICPD , held in Cairo in 1994 , produced the ICPD Program of Action , which laid the groundwork for a comprehensive approach to reproductive health and rights. It emphasized the integration of population and development goals and recognized reproductive rights as fundamental.

iv **Sustainable Development Goals (SDGs) , Goal 3:**

Goal 3 of the SDGs specifically addresses "Good Health and Well-being , " emphasizing universal access to sexual and reproductive healthcare services , including family planning.

v **UNHCR. (2018).** "Reproductive Health in Refugee Situations: An Inter-agency Field Manual."

UNFPA. (2019). "Delivering Reproductive Health Services in Fragile Settings."

vi **UNHCR. (2015).** "Global Strategy to End Child Marriage 2016-2021."

WHO. (2013). "Responding to Intimate Partner Violence and Sexual Violence Against Women: WHO Clinical and Policy Guidelines."

vii **UNESCO. (2018).** "International Technical Guidance on Sexuality Education: An Evidence-Informed Approach."

viii **UNICEF. (2019).** "Levels and Trends in Child Mortality: Report 2019."

WHO. (2016). "Strategies Towards Ending Preventable Maternal Mortality (EPMM)."

ix **Sphere Handbook:** Humanitarian Charter and Minimum Standards in Humanitarian Response.

UNFPA Guidelines for Reproductive Health in Humanitarian Settings:

The United Nations Population Fund (UNFPA) produces guidelines and resources on reproductive health in humanitarian settings , emphasizing community engagement and cultural sensitivity.

^x **Raj , A. , & McDougal , L. (2015).** Sexual violence and rape in India. *The Lancet* , 385(9971) , 698-699.

Mumtaz , Z. , & Salway , S. (2009). 'I never go anywhere': Extricating the links between women's mobility and uptake of reproductive health services in Pakistan. *Social Science & Medicine* , 68(11) , 2061-2068.

^{xi} **Gouda , H. N. , Hodge , A. , & Bermejo , R. (2015).** The impact of healthcare on population health: A systematic review. *Expert Review of Pharmacoeconomics & Outcomes Research* , 15(4) , 487-503.

Ruhm , C. J. (2000). Are recessions good for your health? *The Quarterly Journal of Economics* , 115(2) , 617-650.

^{xii} **Sen , G. , Östlin , P. , & George , A. (2007).** Unequal , unfair , ineffective and inefficient. *Gender inequity in health: Why it exists and how we can change it. Final Report to the WHO Commission on Social Determinants of Health.*

^{xiii} **Nour , N. M. (2008).** Child marriage: A silent health and human rights issue. *Reviews in Obstetrics and Gynecology* , 1(1) , 51-56.

Jennings , E. A. , Sullivan , L. , & Stupp , P. (2014). From child marriage to marital rape: The role of culture and law in perpetuating a global crisis. *George Mason Law Review* , 22 , 1007.