

حزمة الحد الأدنى من الخدمات الأولية
للصحة الجنسية والإنجابيةالهدف الثاني: منع العنف الجنسي
والاستجابة لاحتياجات الناجين:

- العمل مع المجموعات الأخرى وخاصة المجموعة الفرعية للحماية أو العنف القائم على النوع الاجتماعي لوضع تدابير وقائية على مستوى المجتمع المحلي والمستوى المقاطعات بما في ذلك المرافق الصحية لحماية السكان المتضررين، ولا سيما النساء والفتيات، من العنف الجنسي
- جعل الرعاية السريرية والإحالة إلى خدمات داعمة أخرى متاحة للناجين من العنف الجنسي
- إنشاء أماكن سرية وأمنة داخل المرافق الصحية لاستقبال الناجين من العنف الجنسي وتزويدهم بالرعاية السريرية المناسبة والإحالة

الهدف الأول: التأكد من أن قطاع / مجموعة الصحة يحددان
منظمة لقيادة تنفيذ حزمة الحد الأدنى من الخدمات الأولية
(MISP). منظمة الصحة الجنسية والإنجابية الرائدة:

- تعين منسق الصحة الجنسية والإنجابية لتقديم الدعم الفني والتشغيلي لجميع الوكالات التي تقدم الخدمات الصحية
- تمضييف اجتماعات منتظمة مع جميع أصحاب المصلحة المعنيين لتسهيل العمل المنسق لضمان تنفيذ حزمة الحد الأدنى من الخدمات الأولية (MISP)
- إبلاغ مجموعة الصحة و / أو المجموعة الفرعية للعنف القائم على النوع الاجتماعي و / أو اجتماعات التنسيق الوطنية الخاصة بفيروس نقص المناعة البشرية حول أي قضايا تتعلق بتنفيذ حزمة الحد الأدنى من الخدمات الأولية (MISP).
- بالتوازي مع آليات التنسيق المتعلقة بالصحة / العنف القائم على النوع الاجتماعي / فيروس نقص المناعة البشرية، تضمن تعيين وتحليل خدمات الصحة الجنسية والإنجابية الحالية
- تشارك المعلومات حول توافر خدمات ووسائل الصحة الجنسية والإنجابية
- تضمن أن يكون المجتمع على دراية بتوافر وموقع خدمات الصحة الجنسية والإنجابية

الهدف السادس: التخطيط لخدمات
الصحة الجنسية والإنجابية الشاملة،
الدمجة في الرعاية الصحية الأولية
في أقرب وقت ممكن. العمل مع
قطاع الصحة / شركاء المجموعة
لمعالجة اللبنة الأساسية الستة
للنظام الصحي.

- توصيل الخدمات
- القوى العاملة في مجال الصحة
- نظام المعلومات الصحية
- السلع الطبية
- التمويل
- الحكم والقيادة

الهدف الثالث: منع انتقال الأمراض الناجمة عن فيروس نقص المناعة
البشرية وغيره من الأمراض المنقولة عن طريق الاتصال الجنسي
والحد من المعاناة من الأمراض والوفيات.

- ترسيخ استخدام أمن وعقلاني لنقل الدم
- ضمان تطبيق الاحتياطات القياسية
- ضمان توافر الواقيات الذكرية المُرْتَقَة بالمجان، وعند الضرورة (على سبيل المثال، التي يستخدمها السكان بالفعل)، وضمان توفير الواقيات الأنثوية
- دعم توفير الأدوية المضادة للفيروسات القهقرية (ARV) لمواصلة العلاج للأشخاص الذين تم تسجيلهم في برنامج العلاج المضاد للفيروسات القهقرية (ART) قبل حالة الطوارئ، بما في ذلك النساء المسجلات في برامج الوقاية من انتقال الفيروس من الأم إلى الطفل (PMTCT)
- توفير الوقاية بعد التعرض (PEP) للناجين من العنف الجنسي حسب الضرورة وللتعرض المهني
- دعم توفير العلاج الوقائي بكونتريموكسازول للعدوى الانتهازية للمرضى الذين يتبين أنهم مصابون بفيروس نقص المناعة البشرية أو تم تشخيص إصابتهم بالفعل بفيروس نقص المناعة البشرية
- التأكد من توافر وسائل التشخيص والعلاج المتلائمان للأمراض المنقولة بالاتصال الجنسي في المرافق الصحية



الاحتياطات القياسية الإضافية في الأطقم 2، 4، 6، 8، 9، و11

الهدف
منع الوفيات والمعاناة من
المرض والعجز لدى الفئات
المتضررة من الأزمة

الهدف الرابع: منع زيادة معدلات المعاناة من المرض والوفيات المرتبطة بالأمهات والأطفال حديثي الولادة

- ضمان توافر وإمكانية الوصول إلى الولادة النظيفة والأمنة، والرعاية الأساسية لحديثي الولادة، وخدمات رعاية الولادة وحديثي الولادة المنقذة للحياة (EmONC) بما في ذلك:
 - على مستوى مستشفى الإحالة: طاقم طبي ماهر ومستلزمات لتوفير رعاية الولادة الشاملة في حالات الطوارئ وحديثي الولادة (CEmONC) للإدارة
 - على مستوى المرفق الصحي: قابلات ماهرات وإمدادات للولادات المهبيلية وتوفير رعاية الولادة وحديثي الولادة الأساسية (BEmONC)
 - على مستوى المجتمع: توفير المعلومات للمجتمع حول توافر الولادة الآمنة وخدمات رعاية الولادة وحديثي الولادة (EmONC) وأهمية التماس الرعاية من المرافق الصحية. يجب توفير أدوات الولادة النظيفة للنساء الحوامل والقابلات لتعزيز الولادات المنزلية النظيفة عندما يتعذر الوصول إلى مرفق صحي
- إنشاء نظام إحالة على مدار 24 ساعة في اليوم طوال 7 أيام في الأسبوع لتسهيل النقل والتواصل من المجتمع إلى المركز الصحي والمستشفى
- ضمان توافر الرعاية المنقذة للحياة بعد الإجهاض في المراكز الصحية والمستشفيات
- ضمان توافر المستلزمات والسلع اللازمة للولادة النظيفة ورعاية حديثي الولادة فوراً، حيث يتعذر الوصول إلى منشأة صحية أو عندما لا يمكن الاعتماد عليها.

الهدف الخامس: منع الحمل
غير المرغوب فيه:

- ضمان توافر مجموعة من وسائل منع الحمل طويلة المفعول والقابلة للعكس وقصيرة المفعول (بما في ذلك الواقي الذكري والأنثوي (حيث يتم استخدامه بالفعل)) ووسائل منع الحمل في حالات الطوارئ) في مرافق الرعاية الصحية الأولية لتلبية الطلب
- توفير المعلومات، بما في ذلك مواد المعلومات والتعليم والاتصالات (IEC) الموجودة، واستشارات منع الحمل التي تؤكد الاختيار والموافقة المستنيرة، والفعالية، وخصوصية العميل وسريته، والإنصاف، وعدم التمييز
- تأكد من أن المجتمع على دراية بتوافر وسائل منع الحمل للنساء والمراهقين والرجال

أولوية أخرى: من المهم أيضاً ضمان توفير
الرعاية للإجهاض الآمن، إلى أقصى حد يسمح به
القانون، في المراكز الصحية ومنشآت المستشفيات.

المبادئ الأساسية لبرامج الصحة الجنسية والإنجابية في بيئات العمل الإنساني

- العمل في شراكة محترمة مع الأشخاص الذين يتلقون الرعاية ومقدمي الخدمات والشركاء المحليين والدوليين.
- ضمان المساواة من خلال تلبية احتياجات الناس المتنوعة في مجال الصحة الجنسية والإنجابية والتأكد من أن الخدمات والوظائف ميسورة التكلفة أو مجانية ومتاحة للجميع وذات جودة عالية
- توفير معلومات وخيارات شاملة وقائمة على الأدلة ويمكن الوصول إليها بشأن الإمدادات والخدمات المتاحة
- ضمان المشاركة الفعالة والهادفة للأشخاص المعنيين والرعاية التي تركز على الفرد والتي تعترف بسلطة اتخاذ القرار المستقلة للمرضى واختيارهم للخدمات والسلع
- ضمان الخصوصية والسرية للجميع ومعاملة الناس بكرامة واحترام
- تعزيز المساواة، فيما يتعلق بالمرء والجنس والهوية الجنسية والحالة الاجتماعية والتوجه الجنسي والموقع (على سبيل المثال، ريفي / حضري) والإعاقة والعرق واللون واللغة والدين والرأي السياسي أو غير السياسي والأصل القومي أو العرقي أو الاجتماعي أو الملكية أو الميلاد أو الخصائص الأخرى.
- التعرف على ديناميكيات النوع الاجتماعي والسلطة والتعامل معها في مرافق الرعاية الصحية لضمان عدم تعرض الأشخاص للإكراه أو التمييز أو العنف / سوء المعاملة / عدم الاحترام / الإساءة في تلقي أو تقديم الخدمات الصحية
- إشراك المجتمع وحشده بما في ذلك الفئات السكانية المهمشة في العادة مثل المراهقين في التوعية المجتمعية لإعلام المجتمع بتوافر وموقع خدمات وسلع حزمة الحد الأدنى من الخدمات الأولية (MISP).
- مراقبة الخدمات والإمدادات وتبادل المعلومات والتناجح بهدف تحسين جودة الرعاية.

حزمة الحد الأدنى من الخدمات الأولية (MISP) للصحة الجنسية والإنجابية (SRH) هي مجموعة من خدمات وأنشطة الصحة الجنسية والإنجابية ذات الأولوية المنخفضة للحياة والتي تعين تنفيذها في بداية كل حالة طوارئ إنسانية لمنع زيادة معدلات المعاناة من المرض والوفيات المرتبطة بالصحة الجنسية والإنجابية. يجب تنفيذ جميع أنشطة تقديم الخدمات لحزمة الحد الأدنى من الخدمات الأولية (MISP) في وقت واحد من خلال إجراءات منسقة مع جميع الشركاء المعنيين.

تشكل حزمة الحد الأدنى من الخدمات الأولية (MISP) نقطة البداية لبرمجة الصحة الجنسية والإنجابية ويجب ضمان جودة الرعاية المحترمة منذ البداية. من المهم ملاحظة أن مكونات حزمة الحد الأدنى من الخدمات الأولية (MISP) تشكل الحد الأدنى من المتطلبات ويجب تنفيذها في جميع الظروف. يجب الحفاظ على هذه الخدمات والبناء عليها في أقرب وقت ممكن (من الناحية المثالية من 3 إلى 6 أشهر) مع خدمات وإمدادات الصحة الجنسية والإنجابية الشاملة خلال الأزمات الممتدة والتعافي.

مستوى المجتمع / مركز الصحة: تم تصميم أطقم مستوى المجتمع / مركز الصحة للاستخدام من قبل مقدمي الخدمات الذين يقدمون رعاية الصحة الجنسية والإنجابية على مستوى الرعاية الصحية المجتمعية. تم تصميم كل مجموعة لتلبية احتياجات 10000 شخص على مدى 3 أشهر. تحتوي المجموعات بشكل أساسي على أدوية ومواد يمكن التخلص منها.

أرقام أطقم الصحة الإنجابية في حالات الطوارئ المشتركة بين الوكالات (IARH)	اسم طقم الصحة الإنجابية في حالات الطوارئ المشتركة بين الوكالات (IARH)	رمز اللون
الطقم 1	الواقي الذكري	أحمر
الطقم 2	الولادة النظيفة (أ وب)	أزرق غامق
الطقم 3	علاج ما بعد الاعتصاب	زهري
الطقم 4	وسائل منع الحمل عن طريق الفم والحقن	أبيض
الطقم 5	علاج العدوى التي تنتقل عن طريق الاتصال الجنسي	تركواز

مستوى مرفق الرعاية الصحية الأولية (رعاية التوليد وحديثي الولادة الأساسية (BEmOC)): تحتوي أطقم مستوى مرفق الرعاية الصحية الأولية (رعاية التوليد وحديثي الولادة الأساسية (BEmOC)) على كل من المواد التي يمكن التخلص منها والتي يمكن إعادة استخدامها، لاستخدامها من قبل مقدمي الرعاية الصحية المدربين مع القبالة الإضافية ومهارات التوليد وحديثي الولادة المختارة على مستوى المركز الصحي أو المستشفى. تم تصميم هذه المجموعات لتستخدم من أجل 30000 شخص على مدى 3 أشهر. من الممكن طلب هذه الأطقم لعدد أقل من 30000 شخص، وهذا يعني أن الإمدادات ستستمر لفترة أطول فقط.

أرقام أطقم الصحة الإنجابية في حالات الطوارئ المشتركة بين الوكالات (IARH)	اسم طقم الصحة الإنجابية في حالات الطوارئ المشتركة بين الوكالات (IARH)	رمز اللون
الطقم 6	المساعدة في الولادة السريية - مستلزمات القبالة (أ وب)	بنّي
الطقم 8	إدارة مضاعفات الإجهاض	أصفر
الطقم 9	إصلاح تمزقات عنق الرحم والمهبل	أرجواني
الطقم 10	الولادة بمساعدة مع الشفط الفراغي	رمادي

مستوى مستشفى الإحالة (رعاية التوليد الشاملة في حالات الطوارئ وحديثي الولادة (CEmOC)): تحتوي أطقم مستوى مستشفى الإحالة (رعاية التوليد الشاملة في حالات الطوارئ وحديثي الولادة (CEmOC)) على إمدادات يمكن التخلص منها وقابلة لإعادة الاستخدام لتوفير رعاية شاملة لحالات الولادة الطارئة وحديثي الولادة على مستوى الإحالة (طب التوليد الجراحي). في بيئات العمل الإنساني الحادة، تتم إحالة المرضى من السكان المتضررين إلى أقرب مستشفى، الأمر الذي قد يحتاج إلى دعم من حيث المعدات والإمدادات لتتمكن من تقديم الخدمات اللازمة لهذا العبء الإضافي من الحالات. تشير التقديرات إلى أن المستشفى في هذا المستوى يغطي ما يقرب من 150000 شخص. سوف تخدم الإمدادات المقدمة في هذه الأطقم هؤلاء السكان على مدى فترة 3 أشهر.

أرقام أطقم الصحة الإنجابية في حالات الطوارئ المشتركة بين الوكالات (IARH)	اسم طقم الصحة الإنجابية في حالات الطوارئ المشتركة بين الوكالات (IARH)	رمز اللون
الطقم 11	طقم جراحة التوليد ومضاعفات التوليد الشديدة (أ وب)	أخضر ساطع
الطقم 12	نقل الدم	أخضر غامق

ملاحظة: يتم تصنيف أطقم الصحة الإنجابية في حالات الطوارئ المشتركة بين الوكالات (IARH) إلى ثلاثة مستويات تستهدف مستويات تقديم الخدمات الصحية الثلاثة. تم تصميم الأطقم للاستخدام لمدة 3 أشهر لحجم معين من السكان المستهدفين. يمكن طلب السلع التكميلية وفقاً للبيئة المواتية وقدرات مقدمي الرعاية الصحية. نظرًا لأن هذه الأطقم ليست محددة السياق أو شاملة، يجب على المنظمات ألا تعتمد فقط على أطقم الصحة الإنجابية في حالات الطوارئ المشتركة بين الوكالات (IARH) ويجب أن تخطط لدمج شراء مستلزمات الصحة الجنسية والإنجابية في أنظمة المشتريات الصحية الروتينية الخاصة بها في أقرب وقت ممكن. لن يضمن ذلك استدامة المستلزمات حسب، بل سيمنح من توسيع الخدمات من حزمة الحد الأدنى من الخدمات الأولية (MISP) إلى الصحة الجنسية والإنجابية الشاملة. * لن يتوفر هيكل الطقم الجديد إلا في أواخر عام 2019

المستوى	المكملات	العنصر
التنسيق	كل الأطقم	الطقم 0 - الإدارة والتدريب
المجتمع والرعاية الصحية الأولية - رعاية التوليد وحديثي الولادة الأساسية (BEmOC)	الطقم 1 الطقم 2	الطقم 1 - الواقيات الأنثوية جل كلورهيكسدين ميزوبروستول (يكمل أيضًا الطقمين 6 و 8)
مستوى المركز الصحي أو المستشفى - رعاية التوليد الشاملة في حالات الطوارئ وحديثي الولادة (CEmOC)	الطقم 4 الطقم 4 الطقم 6 الطقم 6 الطقم 8 الطقم 10	ديوت - ميزوكسي بروجسترون سينتات - تحت الجلد (DMPA-SC) الطقم 17 - جهاز داخل الرحم (اللؤلؤ) الطقم 7 - زرع وسائل منع الحمل الملابس غير الهوائية المضادة للصدمة أكسيتوسين ميفيبريستون نظام ولادة مدعومة بمساعدة جهاز شفط فراغي محمول باليد

السلع التكميلية هي مجموعة من العناصر و / أو الأطقم التي يمكن التخلص منها والمستهلكة والتي يمكن طلبها في ظروف محددة لاستكمال أطقم الصحة الإنجابية في حالات الطوارئ المشتركة بين الوكالات (IARH) الحالية:

- حيث يتم تدريب مقدمي الخدمة على استخدام الإمدادات الخاصة؛
- وحيث تم قبول المستلزمات واستخدامها قبل الطوارئ؛
- وبعد الطلب الأول السريع لمستلزمات الصحة الجنسية والإنجابية في الأزمات الممتدة أو حالات ما بعد الطوارئ، في حين تُبذل جميع الجهود لتعزيز و / أو بناء خطوط إمداد محلية مستدامة للسلع الطبية (بما في ذلك قنوات الشراء المحلية والإقليمية)؛
- حيث يُسمح باستخدام المستلزمات إلى أقصى حد يسمح به القانون الوطني.

مكتب صندوق الأمم المتحدة للسكان للعمل الإنساني	صندوق الأمم المتحدة للسكان عناية: مكتب العمل الإنساني Palais des Nations Avenue de la paix 8-14 Geneva 10, Switzerland, 1211 البريد الإلكتروني: human-SRHsupplies@unfpa.org	فرع خدمات المشتريات في صندوق الأمم المتحدة للسكان
Marmovej 51 Copenhagen, Denmark 2100 البريد الإلكتروني: Procurement@unfpa.org موقع الويب: unfpaprocurement.org		

قبل تقديم طلب، ناقش مع مجموعة تنسيق الصحة الجنسية والإنجابية و / أو المكتب القطري لصندوق الأمم المتحدة للسكان لتحديد ما يتم طلبه بالفعل وما إذا كان من الممكن دمج الطلبات.