



WOMEN'S
REFUGEE
COMMISSION

پناہ گزینوں کے ماحول میں خاندانی منصوبہ بندی کی
دستیابی اور رسائی میں توسیع: افغان اور تیگرائی پناہ
گزینوں اور پاکستان اور سوڈان میں میزبان برادریوں
میں پروگراموں سے سبق

اگست 2024

سوڈان فیملی پلاننگ ایسوسی ایشن 1965 (SFPA) میں زچگی، نوزائیدہ اور نوزائیدہ بچوں کی اموات اور بیماریوں میں اضافے کے جواب میں زچگی اور گائناکولوجی کے بائییوں نے قائم کی تھی۔ SFPA سوڈان کی معروف تنظیموں میں سے ایک ہے جو جنسی اور تولیدی صحت کی خدمات کی ایک وسیع رینج فراہم کرتی ہے۔ ایک انسانی حقوق پر مبنی تنظیم، SFPA ایس آر ایچ آر (SRHR) کے مسائل کے تحفظ کے لئے مضبوط آوازوں کی عالمی تحریک کا حصہ ہے۔ SFPA آبادی کی پالیسی پر حکومت کے تکنیکی مشیر کے طور پر انتہائی فعال ہے اور جنسی اور تولیدی صحت اور حقوق کے لئے مالی اور سیاسی حمایت کی بھرپور وکالت کرتا ہے۔

<https://www.sudanfpa.org/>

رحمانہ فیملی پلاننگ ایسوسی ایشن آف پاکستان (FPAP) قومی سطح پر حقوق پر مبنی سب سے بڑی اور قدیم ترین سول سوسائٹی تنظیموں میں سے ایک ہے، جو تولیدی صحت اور خاندانی منصوبہ بندی کے لئے وقف ہے جو قومی اور بین الاقوامی سطح پر تولیدی صحت کے شعبے میں معروف وکیل اور خدمات فراہم کرنے والے کے طور پر مشہور ہے۔ رحمانہ FPAP تولیدی صحت اور خاندانی منصوبہ بندی میں مربوط کوششوں کے ذریعے معاشرے کے پسماندہ اور کمزور طبقوں کے مصائب کو کم کرنے کے لئے پرعزم ہے۔

<https://www.fpapak.org/>

ویمن ریفریو جی کمیشن (WRC) زندگیوں کو بہتر بناتا ہے اور خواتین، بچوں، نوجوانوں اور دیگر لوگوں کے حقوق کا تحفظ کرتا ہے جنہیں اکثر نظر انداز کیا جاتا ہے، کم اہمیت دی جاتی ہے اور نقل مکانی اور بحرانوں سے نمٹنے کے انسانی ردعمل میں کم خدمات فراہم کی جاتی ہیں۔ ہم بے گھر ہونے والی برادریوں کے ساتھ شراکت داری میں کام کرتے ہیں تاکہ ان کی ضروریات پر تحقیق کی جاسکے، حل کی نشاندہی کی جاسکے اور انسانی، ترقیاتی اور نقل مکانی کی پالیسی اور عمل میں صنفی تبدیلی اور پائیدار بہتری کی وکالت کی جاسکے۔ 1989 میں اپنے قیام کے بعد سے، ہم پناہ گزین خواتین، بچوں اور نوجوانوں کی ضروریات اور ان پالیسیوں کے بارے میں ایک معروف ماہر رہے ہیں جو ان کی حفاظت اور انہیں بالاختیار بنا سکتے ہیں۔ www.womensrefugeecommission.org

اعترافات

اس منصوبے کو امریکی محکمہ خارجہ کی گرانٹ سے مالی اعانت فراہم کی گئی تھی۔ یہاں بیان کردہ آراء، نتائج اور نتائج مصنف کی ہیں اور ضروری نہیں کہ وہ امریکی محکمہ خارجہ کی رائے کی عکاسی کریں۔

یہ رپورٹ WRC کی جیکوبی نے لکھی تھی۔ WRC کی ادیتی بھنجا نے اعداد و شمار کے تجزیے اور تصور کی قیادت کی۔

اس رپورٹ کا جائزہ WRC کی ادیتی بھنجا، جولیان ڈیچ، سوزانا فریڈمین اور ڈیانا کوٹیک نے لیا۔ اس رپورٹ کو ڈیانا کوٹیک نے ڈیزائن کیا تھا۔

رابطہ

مزید معلومات کے لئے، جنسی اور تولیدی صحت اور حقوق کے سینئر مشیر لیلی جیکوبی سے رابطہ کریں

lilyj@wrcommission.org

© 2024 ویمن ریفریو جی کمیشن، انکارپوریٹڈ

خواتین کے پناہ گزین کمیشن

15 ویسٹ 37 ویں اسٹریٹ، 9 ویں

منزل نیو یارک، نیویارک 10018

(212) 551 3115

info@wrcommission.org

womensrefugeecommission.org



مشمولات

1.....	تعارف
2.....	پروجیکٹ سائنٹس
2.....	پاکستان
2.....	سوڈان
3.....	منصوبے کی سرگرمیاں
4.....	اعداد و شمار اور حدود
6.....	پاکستان
6.....	کمیونٹی موبلائزیشن اور ڈیمانڈ جنریشن پروگرامنگ
7.....	خاندانی منصوبہ بندی کی خدمات کی فراہمی
11.....	خاندانی منصوبہ بندی کی مشاورت اور گاہکوں کا اطمینان
12.....	کامیابیاں، چیلنجز اور سبق
13.....	سوڈان
13.....	کمیونٹی موبلائزیشن اور ڈیمانڈ جنریشن پروگرامنگ
14.....	خاندانی منصوبہ بندی کی خدمات کی فراہمی
15.....	خاندانی منصوبہ بندی کی مشاورت اور گاہکوں کی اطمینان
16.....	کامیابیاں، چیلنجز اور سبق
17.....	بحث
19.....	نتیجہ
20.....	مخفف اور مخفف

تعارف

خاندانی منصوبہ بندی (FP) زندگی بچانے والی ہے اور بحران سے متاثرہ علاقوں میں دیکھ بھال کا معیار ہے، جیسا کہ جنسی اور تولیدی صحت (SRH) کے لئے **کم از کم ابتدائی سروس بیکیج** (MISP) میں قائم کیا گیا ہے۔ تاہم، بحران سے متاثرہ علاقوں میں FP کی دستیابی اور رسائی محدود اور ناموار ہے۔ ویمن ریفریوجی کمیشن (WRC) کی جانب سے لینڈ اسکیننگ کے جائزے سے پتہ چلا ہے کہ انسانی ہمدردی کی بنیاد پر اعلیٰ معیار کی ایف پی خدمات تک رسائی میں کئی خامیاں حائل ہیں، جن میں متعدد طریقوں تک محدود رسائی شامل ہے، خاص طور پر طویل عرصے سے کام کرنے والے متبادل مانع حمل (LARCS) اور ہنگامی مانع حمل (EC)¹۔ FP تک رسائی اکثر خاص طور پر نوجوانوں اور نوجوانوں کے ساتھ ساتھ معذور افراد سمیت متنوع اور اکثر پسماندہ گروہوں کے لئے محدود ہوتی ہے۔²

WRC نے رحمانہ فیملی پلاننگ ایسوسی ایشن آف پاکستان (FPAP) اور سوڈان فیملی پلاننگ ایسوسی ایشن (SFPA) کے ساتھ شراکت داری کی ہے تاکہ اہم FP خدمات کی دستیابی اور رسائی کو بہتر بنایا جاسکے اور ان پناہ گزینوں کی FP ضروریات کو پورا کیا جاسکے جو افغانستان اور ٹیگرے، ایتھوپیا میں دنیا کے دو سب سے پیچیدہ اور تباہ کن بحرانوں سے فرار ہوئے ہیں۔ اس منصوبے میں شراکت داروں نے پناہ گزینوں اور میزبان برادریوں میں نوجوانوں اور نوجوانوں اور معذور افراد سمیت FP تک رسائی میں رکاوٹوں کو دور کرنے کے لئے طریقوں کی مکمل رینج کی دستیابی کو بڑھانے کے لئے مل کر کام کیا۔

WRC's کے گلوبل ایف پی تشخیص کے نتائج کے مطابق، FPAP اور ایس ایف پی اے (SFPA) دونوں نے ان پناہ گزینوں کو نشانہ بنانے والے ایف پی پروگراموں کے اندر ای سی اور انٹریوٹرائن ڈیوائسز (IUDs) فراہم کرنے میں خاص رکاوٹوں کی اطلاع دی جس میں کمیونٹی ممبروں اور فراہم کنندگان کے مابین محدود معلومات اور غلط فہمیاں اور فراہم کنندہ کی صلاحیت کا فقدان شامل ہے۔ EC واحد طریقہ ہے جو غیر محفوظ جنسی تعلقات کے بعد حمل کو روکنے کے لئے استعمال کیا جاسکتا ہے، لیکن بہت سی خواتین اور لڑکیاں اس بات سے آگاہ نہیں ہیں کہ وہ اس کا استعمال کرسکتے ہیں اور فراہم کنندگان مستقل طور پر EC کے لئے درست، بروقت معلومات اور خدمات کا اشتراک نہیں کرتے ہیں۔ IUDs انتہائی مؤثر ہیں اور 10 سال تک برقرار رہتے ہیں، لیکن IUDs اور FPAP نے اطلاع دی ہے کہ آئی یو ڈی کی فراہمی دوسرے طریقوں سے پیچھے رہ گئی ہے۔

اس منصوبے کا مقصد پناہ گزینوں اور میزبان برادریوں کے لئے FP معلومات اور خدمات کی دستیابی اور رسائی میں خلا کو دور کرنا تھا، بشمول FP کے طریقوں کی مکمل رینج:

- تربیت اور اقدار کی وضاحت اور رویے کی تبدیلی (VCAT) سرگرمیوں کے ذریعے ایف پی کی فراہمی کے ارد گرد صحت کے کارکنوں کے علم، رویوں اور طریقوں (KAP) کو بہتر بنانا، جس میں طریقوں کی مکمل رینج بھی شامل ہے؛
- FP استعمال کے ارد گرد کمیونٹی ممبروں کے KAP کو بہتر بنانا، جس میں کمیونٹی موبلائزیشن اور ڈیمانڈ جنریشن سرگرمیوں کے ذریعے طریقوں کی مکمل رینج بھی شامل ہے؛ اور
- پناہ گزینوں اور میزبان برادریوں کو اعلیٰ معیار کی ایف پی خدمات فراہم کرنا، جس میں طریقوں کی ایک وسیع رینج بھی شامل ہے۔

یہ منصوبہ FP پروگرامنگ کے لئے حقوق پر مبنی اصولوں پر مبنی تھا، جس میں رضاکارانہ اور باخبر انتخاب شامل تھا اور اس میں متنوع اور اکثر پسماندہ کمیونٹی گروہوں کے ممبروں تک پہنچنے پر توجہ مرکوز کرنا شامل تھا جو FP کی معلومات اور خدمات تک رسائی میں شدید رکاوٹوں کا سامنا کرتے ہیں، خاص طور پر نوعمر وں اور نوجوانوں اور معذور افراد۔

1 خواتین پناہ گزین کمیشن، *Contraceptive Services in Humanitarian Settings and in the Humanitarian-Development Nexus: Summary of Gaps and Recommendations from a State-of-the-Field Landscaping Assessment*، مارچ 2021۔

پروجیکٹ سائٹس

پاکستان

30 اگست 2021 تک پاکستان 14 لاکھ 35 ہزار 26 رجسٹرڈ افغان مہاجرین کی میزبانی کر رہا تھا۔³ جنوری 2021 سے جنوری 2022 تک پاکستان پہنچنے والے ایک لاکھ 17 ہزار 547 رجسٹرڈ افغانوں میں سے 75 فیصد خواتین اور بچے تھے۔⁴ مزید برآں، ان میں سے 80 فیصد افراد اگست 2021 کے وسط میں طالبان کے دوبارہ افغانستان پر کنٹرول حاصل کرنے کے بعد آئے تھے،⁵ جس کی وجہ سے پناہ گزینوں کی بستیوں میں معیاری SRH خدمات کی دستیابی میں مزید تناؤ آیا تھا۔ افغانستان میں، 2022 میں جدید مانع حمل پھیلاؤ کی شرح 18.3 (mCPR) فیصد تھی اور جدید مانع حمل کی ضرورت پوری نہ کرنے والی خواتین کی شرح 19.3 فیصد تھی۔⁶ یہ منصوبہ لورالائی، بلوچستان اور نوشہرہ، خیبر پختونخوا (KP) میں نافذ کیا گیا تھا۔ لورالائی اور نوشہرہ اضلاع نسبتاً دور افتادہ ہیں، جہاں بہت کم تنظیمیں SRH کی خدمات پیش کرتی ہیں۔ منصوبے کے قیام کے وقت، اپریل 2022 میں، FPAP نے اطلاع دی کہ تقریباً 250,000 افغان مہاجرین لورالائی میں اور تقریباً 37,000 نوشہرہ میں مقیم تھے۔⁷ 2022 میں پاکستان میں 20 فیصد تھا اور جدید مانع حمل کی ضرورت پوری نہ کرنے والی خواتین کی شرح 17.8 فیصد تھی۔⁸

پاکستان آنے سے قبل افغانستان میں خواتین اور لڑکیوں کو کم عمری اور جبری شادی، قریبی ساتھی پر تشدد اور نقل و حرکت کی آزادی پر پابندی کا سامنا کرنا پڑا۔ خواتین کی نقل و حرکت اور کام کرنے کی صلاحیت کے بارے میں طالبان کے احکامات نے خواتین اور لڑکیوں کی صحت کی دیکھ بھال تک رسائی کو بھی محدود کر دیا۔ خواتین اور لڑکیوں کو باقاعدگی سے چیلنز کے ذریعے افغانستان سے فرار ہونے کی کوشش کرتے وقت اہم رکاوٹوں کا سامنا کرنا پڑا، جس نے جنسی اور صنفی بنیاد پر تشدد کے خطرے میں مزید اضافہ کیا۔⁹ پاکستان میں 2021 میں 42 فیصد افغانوں کی آمد نے طبی خدمات تک رسائی کو ایک اہم تشویش کے طور پر اٹھایا۔¹⁰

سوڈان

اپریل 2022 تک سوڈان ایتھوپیا سے 71,654 پناہ گزینوں اور پناہ گزینوں کی میزبانی کر رہا تھا۔¹¹ ٹیگرے میں 2020-2022 کے تنازعے نے صحت کے نظام کو تباہ کر دیا اور ضروری ایس آر ایچ خدمات کو ناقابل رسائی بنا دیا۔ بے گھر ہونے والی خواتین اور لڑکیاں فوری طور پر SRH کی ضروریات کے ساتھ سوڈان پہنچیں، جو کیمپوں اور بستیوں میں موجود ہیں۔ جنسی اور صنفی بنیاد پر تشدد بھی وسیع پیمانے پر تھا اور سوڈان میں پناہ گزینوں نے اطلاع دی کہ زندہ بچ جانے والوں کو EC سمیت بروقت صحت کی خدمات تک رسائی میں نمایاں رکاوٹوں کا سامنا کرنا پڑا۔¹² 2022 میں ایتھوپیا میں ایم سی پی آر 26.6 (mCPR) فیصد تھا اور جدید مانع حمل کی ضرورت 15.8 فیصد تھی۔¹³ سوڈان میں 2022 میں ایم سی پی آر 10 (mCPR) فیصد تھا اور جدید مانع حمل کی ضرورت 18.3 فیصد تھی۔¹⁴

- 3 31 اگست 2021 تک - یو این ایچ سی آر، [Operational Data Portal, Pakistan](#)، اخذ شدہ بتاریخ 14 اپریل 2022۔
- 4 یو این ایچ سی آر، [Afghanistan Situation Regional RRP 2021 Final Report](#)، 31 مارچ 2022؛ یو این ایچ سی آر پاکستان، [New Arrivals \(from Afghanistan Update \(7 February 2022\)\)](#)، 11 فروری 2022۔
- 5 ایبڈ۔
- 6 ایف پی 2030 اور ٹریک 20، 2022، [Afghanistan – FP2030 Indicator Summary Sheet: 2022 Measurement Report](#)،
- 7 اپریل 2022 میں FPAP کی جانب سے فراہم کردہ اعداد و شمار پاکستان کی کمشنری برائے افغان مہاجرین کے اعداد و شمار سے حاصل کیے گئے ہیں۔
- 8 ایف پی 2030 اور ٹریک 20، 2022، [Afghanistan – FP2030 Indicator Summary Sheet: 2022 Measurement Report](#)،
- 9 یو این ایچ سی آر، یو این ویمن اینڈ ویمن کاؤنٹ، [Afghanistan Crisis Update: Women and Girls in Displacement](#)، 01 مارچ 2022۔
- 10 یو این ایچ سی آر پاکستان، [New Arrivals from Afghanistan Update \(7 February 2022\)](#)، 11 فروری 2022۔
- 11 یو این ایچ سی آر، [Operational Data Portal, Sudan](#)، 14 اپریل 2022 تک رسائی حاصل کی۔
- 12 یو این ایچ سی آر، [Maternal and reproductive health-care crisis in Ethiopia](#)، 02 مارچ 2022۔ یو این ایچ سی آر،
- 13 [Tigray: Women and girls bear significant costs of Ethiopian conflict](#)، ستمبر 2021۔ یو این ایچ سی آر،
- 14 [Sudan – Country Refugee Response Plan January – December 2022](#)، 21 فروری 2022۔
- 15 FP 2030 اور ٹریک 20، 2022، [Ethiopia – FP2030 Indicator Summary Sheet: 2022 Measurement Report](#)،
- 16 FP 2030 اور ٹریک 20، 2022، [Sudan – FP2030 Indicator Summary Sheet: 2022 Measurement Report](#)،

اس منصوبے کو ام رکوبا پناہ گزین کیمپ اور تونیدبہ بستی میں نافذ کیا گیا تھا۔ منصوبے کے آغاز کے وقت SFPA پہلے ہی دونوں مقامات پر سہولیات پر FP خدمات فراہم کر رہا تھا۔ پروجیکٹ کی سرگرمیوں نے FP سروس کی فراہمی کو مضبوط کیا، جبکہ کمیونٹی موبلائزیشن اور ڈیمانڈ جنریشن پروگرامنگ کو شامل کیا۔

اپریل 2022 تک، تونیدبہ میں 23,072 اینتھوپیا کے پناہ گزین تھے، جن میں سے 94 فیصد تیگریان تھے اور 27 فیصد (6,323) تولیدی عمر (12-49 سال) کی لڑکیاں اور خواتین تھیں، جن میں 12-17 سال کی عمر کی 1,127 لڑکیاں بھی شامل تھیں۔¹⁵ ام رکوبا میں، تقریباً 17,799 اینتھوپیا کے پناہ گزین تھے، جن میں سے 97 فیصد تیگریان تھے اور 26 فیصد (4,604) تولیدی عمر کی لڑکیاں اور خواتین تھیں، جن میں اپریل 2022 میں بھی 12-17 سال کی عمر کی 803 لڑکیاں شامل تھیں۔¹⁶ منصوبے پر عمل درآمد کے وقت، ایک اندازے کے مطابق 4,000 اور 15,110 میزبان برادری کے ارکان بالترتیب تونیدبہ اور ام رکوبا کے آبی علاقوں میں رہائش پذیر تھے۔¹⁷

منصوبے کی سرگرمیاں

FPAP اور SFPA نے ہر سائٹ پر طبی ماہرین اور کمیونٹی موبلائزرز سمیت ہیلتھ ورکرز کے ساتھ ٹارگٹڈ ٹریننگ اور اقدار کی وضاحت اور رویے کی تبدیلی (VCAT) ورکشاپس فراہم کیں تاکہ FP کی فراہمی کے ارد گرد ہیلتھ ورکرز کے KAP کو بہتر بنایا جاسکے، جس میں طریقوں کی مکمل رینج بھی شامل ہے۔

منصوبے کے آغاز میں، WRC نے FPAP اور SFPA پروجیکٹ ٹیموں کو EC پر تربیت فراہم کی، جس کے بعد انہوں نے پروجیکٹ سائٹس میں فراہم کنندگان کو پیش کیا۔ EC پر تربیتی مواد FP کے لئے **تربیتی ریسورس بیکچ** سے شواہد پر مبنی ہنگامی مانع حمل گولی (ECP) تربیتی مواد کو اپنا کر تیار کیا گیا تھا اور اس میں ECP کی حفاظت، تاثیر، کارروائی کا طریقہ کار، ضمنی اثرات، طریقہ کار (بشمول ECP لینے کا وقت)، استعمال کے اشارے، ECPS کا دوبارہ استعمال، اور دیگر موضوعات کا احاطہ کیا گیا تھا۔

پاکستان میں، رحمانہ-FPAP نے 25 ہیلتھ ورکرز کو تربیت دی، جن میں دو ڈاکٹرز، تین میڈیکل آفیسرز، دو میڈیکل اٹینڈنٹ، 12 لیڈی ہیلتھ وزیٹرز (LHVs)، دو آؤٹ ریچ ورکرز، ایک کاؤنسلر، ایک سوشل آرگنائزر اور دو پروجیکٹ مینجمنٹ اسٹاف شامل ہیں۔ سوڈان میں، SFPA نے 22 صحت کارکنوں کو تربیت دی، جن میں چار معالجین اور 18 کمیونٹی موبلائزرز شامل ہیں۔

کلینیکل فراہم کنندگان کے لئے تربیتی مواد اچھے معیار کی FP سروس کی فراہمی پر مرکوز ہے، بشمول مشاورت کی مہارت اور مختصر اور طویل عرصے تک کام کرنے والے طریقوں کی فراہمی اور FP سروس کی فراہمی کے لئے حقوق پر مبنی نقطہ نظر، بشمول رضاکارانہ، باخبر انتخاب، رازداری اور مساوات اور عدم امتیاز۔ پاکستان اور سوڈان دونوں میں، تربیت میں IUD داخل کرنے اور ہٹانے کے بارے میں اضافی دستی تربیت شامل تھی، کیونکہ FPAP اور SFPA نے رپورٹ کیا کہ کلینیکل فراہم کنندگان کو ان طریقوں کو فراہم کرنے پر کم اعتماد تھا۔ کلینیکل فراہم کنندگان کی تربیت میں VCAT کی سرگرمیاں بھی شامل تھیں تاکہ ڈاکٹروں کو FP کے بارے میں ان کے رویوں اور عقائد پر غور کرنے اور ان اقدار کی شناخت اور تصدیق کرنے میں مدد ملے جو ان کی کمیونٹی کے متنوع ممبروں سمیت FP خدمات فراہم کرنے کے لئے ان کے کام کو مطلع کرتی ہیں۔

پاکستان اور سوڈان دونوں میں کمیونٹی موبلائزرز کو کمیونٹی بیسڈ پروگرامنگ کو نافذ کرنے کی تربیت دی گئی تاکہ کمیونٹی ممبران کو FP، اس کے فوائد اور دستیاب خدمات کے بارے میں آگاہ کیا جاسکے اور FP خدمات کی طلب پیدا کی جاسکے۔ کمیونٹی موبلائزرز کے لئے تربیت نے FP کیا ہے، اس کے فوائد، اور دستیاب FP کے طریقوں کی رینج کے بارے میں معلومات، اور FP معلومات اور خدمات کی فراہمی کے لئے حقوق پر مبنی نقطہ نظر، بشمول رضاکارانہ، باخبر انتخاب، رازداری اور مساوات اور عدم امتیاز پر توجہ دی۔ کمیونٹی موبلائزرز کو پروجیکٹ کی سرگرمیوں کی فراہمی کے لئے بھی تربیت دی گئی تھی، بشمول گھریلو دورے اور کمیونٹی آگاہی بڑھانے کے سیشن اور نگرانی کے اعداد و شمار جمع کرنے اور منظم کرنے پر۔

15 یو این ایچ سی آر سوڈان، *East Sudan - Population Profile for Tunaybah Camp - as of April 2022*، 11 اپریل 2022۔

16 ایبڈ۔

17 میزبان کمیونٹی کی آبادی SFPA کے ذریعہ مشترکہ ہے۔



دونوں ممالک کے شرکاء نے ایف پی کے بارے میں معلومات اور رویوں میں نمایاں بہتری دکھائی، جیسا کہ ٹیسٹ سے پہلے اور بعد میں پیمائش کی گئی، پاکستان اور سوڈان میں بالترتیب 64 فیصد اور 52 فیصد اوسط اضافہ ہوا۔

پورے منصوبے کے دوران، FPAP نے منصوبے کی سائٹوں میں فراہم کنندگان کے ساتھ معمول کے معاون نگرانی کے دورے کیے تاکہ کلینیکل مہارتوں کو مضبوط کیا جاسکے اور جامع، حقوق پر مبنی FP سروس کی فراہمی کے لئے KAP کو تقویت دی جاسکے۔ SFPA نے معمول کے معاون نگرانی کے دورے کرنے کا منصوبہ بنایا تھا، لیکن تنازعہ کے نتیجے میں ایسا کرنے کے قابل نہیں تھا۔

FPAP اور SFPA نے پناہ گزینوں اور میزبان برادریوں کے درمیان مختلف کمیونٹی ممبروں کے KAP کو بہتر بنانے کے لئے وسیع پیمانے پر کمیونٹی موبلائزیشن اور ڈیمانڈ جنریشن سرگرمیوں کا نفاذ کیا۔

کمیونٹی موبلائزیشن اور ڈیمانڈ جنریشن کی سرگرمیوں کے ڈیزائن اور فراہمی کو مطلع کرنے کے لئے، FPAP اور SFPA دونوں نے پروجیکٹ سائٹس میں کمیونٹی میٹنگ مشقوں کا انعقاد کیا تاکہ اہم اسٹیک ہولڈرز اور شراکت داروں کی شناخت کی جاسکے، جن میں متنوع کمیونٹی پر مبنی تنظیمیں اور کمیونٹی رہنما شامل ہیں، تاکہ منصوبے کے لئے مضبوط حمایت حاصل کرنے اور کمیونٹی ممبروں کی اچھی شرکت کو یقینی بنانے کے لئے پروگرام کی سرگرمیوں کی منصوبہ بندی کرتے وقت مشغول ہوسکیں اور مختلف کمیونٹی گروپوں کی شمولیت کو فروغ دینا۔

پورے منصوبے کے دوران، FPAP اور SFPA نے پناہ گزینوں اور میزبان برادریوں کو متعدد طریقوں سمیت FP خدمات فراہم کیں۔

اعداد و شمار اور حدود

ڈیٹا

اس رپورٹ میں FPAP اور SFPA کے پروگرام کے اعداد و شمار شامل ہیں، جس میں کمیونٹی موبلائزیشن اور ڈیمانڈ جنریشن کی سرگرمیوں سے مانیٹرنگ ڈیٹا اور معمول کے FP سروس ڈیلیوری ڈیٹا شامل ہیں۔ اس منصوبے کو مندرجہ ذیل FP سروس ڈیلیوری انڈیکٹرز پر ڈیٹا جمع کرنے کے لئے ڈیزائن کیا گیا تھا: خدمت کردہ FP کلائنٹس کی کل تعداد؛ جدید مانع حمل طریقوں کے پہلی بار استعمال کرنے والے؛ طریقہ مرکب؛ تحفظ کے چند سال؛ طریقہ معلومات انڈیکس؛ اور گاہکوں کی اطمینان۔

خدمات انجام دینے والے FP کلائنٹس کی کل تعداد

یہ تعداد منصوبے کی مدت کے دوران FP خدمات حاصل کرنے والے گاہکوں کی کل تعداد ہے۔ شراکت داروں نے ماہ (FPAP) یا سہ ماہی (SFPA) کے ذریعہ خدمات انجام دینے والے گاہکوں کا ڈیٹا جمع کیا۔ جیسا کہ رپورٹ کیا گیا ڈیٹا ممکنہ دہرانے والے گاہکوں کے لئے ذمہ دار نہیں ہے۔

جدید مانع حمل طریقوں کا پہلی بار استعمال کرنے والے

جدید مانع حمل طریقوں کے پہلی بار استعمال کرنے والوں کی تعداد کے بارے میں اعداد و شمار جمع کرنے سے نافذ کرنے والوں کو ”آبادی کے ایک غیر استعمال شدہ حصے سے نئے گاہکوں کو اپنی خدمات کی طرف راغب کرنے کے لئے [ایک] پروگرام کی صلاحیت کی [پیمائش] کرنے کی اجازت ملتی ہے“¹⁸

طریقہ مرکب

میتھڈ مکس پروجیکٹ کی مدت کے دوران طریقہ کار کے ذریعہ FP کلائنٹس کی تقسیم کی عکاسی کرتا ہے۔¹⁹

18 یو ایس ایڈ اور ڈیٹا 4 امپیکٹ، [Number of first-time users of modern contraception](#)، خاندانی منصوبہ بندی اور تولیدی صحت کے اشارے کا ڈیٹا بیس۔

19 یو ایس ایڈ اور ڈیٹا 4 امپیکٹ، [Method mix](#)، خاندانی منصوبہ بندی اور تولیدی صحت کے اشارے کا ڈیٹا بیس۔

چند سال کی حفاظت

چند سال کے تحفظ، یا CYP، "ایک سال کی مدت کے دوران [FP] طریقوں کے ذریعہ فراہم کردہ تخمینہ تحفظ کی پیمائش کرتا ہے، جو اس مدت کے دوران گاہکوں کو مفت فروخت یا تقسیم کیے جانے والے تمام مائع حمل ادویات کے حجم کی بنیاد پر ہے۔"²⁰ ہر FP طریقہ کار سے وابستہ ایک معیاری تبدیلی کا عنصر ہے جو فراہم کردہ تحفظ کے سالوں کا تخمینہ لگاتا ہے۔

طریقہ معلومات انڈیکس

میتھڈ انفارمیشن انڈیکس ایک انڈیکس ہے جو اس بات کا اندازہ کرتا ہے کہ فراہم کنندگان نے ایف پی کلانٹس کو کس حد تک مناسب معلومات فراہم کیں تاکہ وہ باخبر فیصلے کرسکیں، اور ان کلانٹس کی فیصد کی پیمائش کرتے ہیں جو مندرجہ ذیل تینوں سوالات کا جواب ہاں میں دیتے ہیں: کیا آپ کو دیگر طریقوں کے بارے میں مطلع کیا گیا تھا۔ کیا آپ کو ضمنی اثرات کے بارے میں مطلع کیا گیا تھا۔ اور کیا آپ کو بتایا گیا تھا کہ اگر آپ کو ضمنی اثرات کا سامنا کرنا پڑے تو کیا کرنا ہے؟²¹

گاہکوں کی اطمینان

FPAP اور SFPA نے میتھڈ انفارمیشن انڈیکس اور FP خدمات کے ساتھ گاہکوں کی رپورٹ کردہ اطمینان پر اعداد و شمار جمع کرنے کے لئے بے ترتیب کلانٹ ایگزٹ انٹرویو ز کا استعمال کیا۔

پاکستان میں، گاہکوں کے اطمینان کی پیمائش اس سوال سے کی گئی تھی: "کیا آپ خدمات سے مطمئن ہیں؟" جواب کے اختیارات میں شامل ہیں: "ہاں، مکمل طور پر مطمئن/اچھا؛" "صرف مطمئن / منصفانہ؛" یا "بالکل بھی نہیں/غریب۔" تجزیے میں، کلانٹ کی اطمینان کا حساب ان گاہکوں کے تناسب کے طور پر کیا گیا تھا جنہوں نے انٹرویو کیے گئے گاہکوں کی کل تعداد پر "ہاں، مکمل طور پر مطمئن/اچھا" یا "صرف مطمئن/منصفانہ" کا جواب دیا۔ سوڈان میں، گاہکوں کے اطمینان کی پیمائش ایک سوال سے کی گئی تھی، جس کے جواب میں وہ ہاں یا نہیں کی طرف اشارہ کر سکتے تھے: "مجموعی طور پر، کیا آپ خاندانی منصوبہ بندی کی خدمات سے مطمئن تھے جو آپ نے آج حاصل کی ہیں؟"

گاہکوں کو ان کی ملاقاتوں کے بعد بے ترتیب طور پر منتخب کیا گیا تھا اور ایک تربیت یافتہ عملے کے شخص کے زیر انتظام کلانٹ ایگزٹ انٹرویو میں حصہ لینے کے لئے مدعو کیا گیا تھا۔ تجزیے میں صرف ان کلانٹس کا ڈیٹا شامل کیا گیا ہے جنہوں نے FP خدمات حاصل کرنے کی اطلاع دی ہے۔

حدود

منصوبے میں تشخیص کا جزو شامل نہیں تھا۔ لہذا سروس ڈیلیوری کے اعداد و شمار میں تبدیلیوں کا مشاہدہ کرنے کے علاوہ، FP کے بارے میں کمیونٹی ممبروں کے KAP پر پروگرام کی سرگرمیوں کے اثرات کی پیمائش کرنا یا منسوب کرنا ممکن نہیں ہے۔

قابل ذکر بات یہ ہے کہ دونوں سائٹوں میں عمر اور معذوری کی حیثیت کے بارے میں الگ اعداد و شمار جمع کرنے اور رپورٹ کرنے میں حدود تھیں۔ شراکت داروں کے موجودہ تنظیمی نظام خدمات کی فراہمی کے اعداد و شمار جمع کرنے اور رپورٹ کرنے کے لئے "25 سال سے کم" اور "25 یا اس سے زیادہ" عمر کے ہیں اور معذوری کی حیثیت کے بارے میں اعداد و شمار جمع نہیں کرتے ہیں۔ پروجیکٹ کی سرگرمیوں میں اعداد و شمار جمع کرنے، رپورٹنگ اور تجزیہ کو آسان بنانے کے لئے، شراکت داروں نے کلانٹ ایگزٹ انٹرویوز اور کمیونٹی موبلائزیشن اور ڈیمانڈ جنریشن سرگرمیوں کے لئے اعداد و شمار جمع کرنے کے لئے عمر کی تقسیم کے لئے ان زمروں کا اطلاق کیا۔ معذوری کی حیثیت کو معمول کی خدمات کی فراہمی کے اعداد و شمار میں شامل نہیں کیا جاسکتا تھا، لیکن کلانٹ ایگزٹ انٹرویو فارمز اور کمیونٹی موبلائزیشن اور ڈیمانڈ جنریشن سرگرمیوں کے لئے مانیٹرنگ فارمز میں شامل کیا گیا تھا۔ شراکت داروں نے واشنگٹن گروپ شارٹ سیٹ آن فنکشننگ کا استعمال کرتے ہوئے شراکت داروں کی خود شناخت شدہ معذوری کی حیثیت کے بارے میں اعداد و شمار جمع کیے۔²²

تقسیم میں یہ خلا ہماری اس حد کی پیمائش کرنے کی صلاحیت میں رکاوٹ ڈالتا ہے کہ پروجیکٹ کی سرگرمیاں کس حد تک کامیابی سے نوعمر (19-10 سال کی عمر) اور معذور افراد تک پہنچیں، یا نوعمر اور معذور افراد میں ایف پی خدمات کے حصول کو متاثر کیا۔

20 یو ایس ایڈ اور ڈیٹا 4 امپیکٹ، [Couple-years of protection \(CYP\)](#)، خاندانی منصوبہ بندی اور تولیدی صحت کے اشارے کا ڈیٹا بیس۔

21 یو ایس ایڈ اور ڈیٹا 4 امپیکٹ، [Method information index](#)، خاندانی منصوبہ بندی اور تولیدی صحت کے اشارے کا ڈیٹا بیس۔

22 معذوری کے اعداد و شمار پر واشنگٹن گروپ، [Short Set on Functioning \(WG-SS\)](#)، 11 اکتوبر 2022۔



پاکستان میں FPAP نے فروری اور دسمبر 2023 کے درمیان ماہانہ بنیادوں پر خدمات کی فراہمی کے اعداد و شمار کی اطلاع دی۔ سوڈان میں، SFPA نے مارچ 2023 اور دسمبر 2024 کے درمیان سہ ماہی بنیاد پر خدمات کی فراہمی کے اعداد و شمار کی اطلاع دی۔ واضح رہے کہ سوڈان میں جنگ 15 اپریل 2023 کو اس وقت شروع ہوئی جب کمیونٹی موبلائزرز کمیونٹی میں آگاہی پھیلانے کی سرگرمیاں شروع کرنے والے تھے۔ منصوبے کی مدت کے دوران منصوبے کے مقامات پر سیکورٹی مستحکم رہی، اور کمیونٹی موبلائزرز بالآخر سرگرمیاں انجام دینے کے قابل تھے۔ تاہم، تنازعہ نے بینکاری اور ٹیلی مواصلات کے نظام کو متاثر کیا، جس نے SFPA's کی منصوبے کی سائٹوں پر عملے کو پروگرام کی سرگرمیوں کو نافذ کرنے کے لئے وسائل فراہم کرنے اور کمیونٹی موبلائزیشن اور ڈیمانڈ جنریشن سرگرمیوں کے لئے مکمل خدمات کی فراہمی کے اعداد و شمار اور نگرانی کے اعداد و شمار کو جمع کرنے، تقسیم کرنے اور رپورٹ کرنے کی صلاحیت میں رکاوٹ ڈالی۔ سب سے زیادہ قابل ذکر بات یہ ہے کہ طریقہ کار مکس پر اعداد و شمار مستقل طور پر جمع کرنے اور منصوبے کی مدت کے لئے رپورٹ کرنے سے قاصر تھے۔ لہذا، ہم سوڈان میں منصوبے کی سرگرمیوں کے لئے طریقہ کار مکس یا سی وائی پی پر حتمی طور پر رپورٹ کرنے کے قابل نہیں ہیں۔

پاکستان

کمیونٹی موبلائزیشن اور ڈیمانڈ جنریشن پروگرامنگ

پاکستان میں FPAP نے ہر سائٹ پر LHVs، میڈیکل اٹینڈنٹس اور مرد آؤٹ ریچ ورکرز کی مدد کی تاکہ وہ گھریلو دورے اور کمیونٹی آگاہی سیشن منعقد کر سکیں اور FP سروسز کے استعمال کو فروغ دینے کے لیے مردوں اور خواتین دونوں کے لیے کمیونٹی FP سپورٹ گروپس تشکیل دے سکیں۔

FPAP نے مقامی شراکت داروں، کمیونٹی رہنماؤں اور صحت کی دیکھ بھال فراہم کرنے والوں کے ساتھ مل کر 345 کمیونٹی آگاہی بڑھانے والے سیشنز کا اہتمام کیا، جن میں پناہ گزین برادری کو نشانہ بنانے والے 201 سیشن اور میزبان برادری کو نشانہ بنانے والے 144 سیشن شامل ہیں، جو مجموعی طور پر 8,763 افراد تک پہنچے۔

FPAP نے بتایا کہ آٹھ معذور افراد، جن میں سے سبھی پناہ گزین برادری کے ممبر تھے، نے کمیونٹی بیداری بڑھانے کے سیشن میں حصہ لیا۔

جدول 1. پاکستان میں کمیونٹی بیداری کے سیشنز کے ذریعے افراد تک رسائی

آبادیاتی	پناہ گزینوں کی کمیونٹی N (%)	میزبان کمیونٹی N (%)	مجموعی N (%)
25 سال سے کم عمر کی خواتین	1,270 (15%)	849 (10%)	2,119 (24%)
25 سال یا اس سے کم عمر کی خواتین	2,047 (23%)	1,416 (16%)	3,463 (40%)
25 سال یا اس سے کم عمر کی خواتین	706 (8%)	518 (6%)	1,224 (14%)
25 سال یا اس سے کم عمر کے مرد	1,199 (14%)	758 (8%)	1,957 (22%)
مجموعی	5,222 (60%)	3,361 (40%)	8,763 (100%)
معذور افراد*	8	0	8

نوٹ: * اس سرگرمی میں پہنچنے والے افراد کی کل تعداد میں خود سے رپورٹ کردہ معذوری والے افراد کی تعداد کی نشاندہی کرتا ہے۔

FPAP نے 7,851 گھریلو دورے کیے، جن میں 4,683 پناہ گزین اور 3,168 میزبان کمیونٹی گھرانوں کا احاطہ کیا گیا، جس میں مجموعی طور پر 12,145 افراد تک رسائی حاصل کی گئی، جن میں 210 خود شناخت شدہ معذور افراد بھی شامل تھے۔

جدول 2. پاکستان میں گھریلو دوروں کے ذریعے پہنچنے والے افراد

آبادیاتی	پناہ گزینوں کی کمیونٹی N (%)	میزبان کمیونٹی N (%)	مجموعی N (%)
25 سال سے کم عمر کی خواتین	1,608 (13%)	966 (8%)	2,574 (21%)
25 سال یا اس سے کم عمر کی خواتین	2,761 (23%)	1,817 (15%)	4,578 (38%)
25 سال یا اس سے کم عمر کی خواتین	1,033 (98%)	857 (7%)	1,890 (16%)
25 سال یا اس سے کم عمر مرد	1,952 (16%)	1,151 (10%)	3,103 (25%)
مجموعی	7,354 (60%)	4,791 (40%)	12,145 (100%)
معذور افراد*	89	121	210

نوٹ: * اس سرگرمی میں پہنچنے والے افراد کی کل تعداد میں خود سے رپورٹ کردہ معذوری والے افراد کی تعداد کی نشاندہی کرتا ہے۔

کمیونٹی میں شعور اجاگر کرنے کے سیشنز اور گھریلو دوروں کے دوران، کمیونٹی موبلائزرز نے FP اور دستیاب طریقوں کے فوائد اور اہمیت کے بارے میں معلومات پھیلائیں۔ سرگرمیوں میں معذوری کی شمولیت کو بھی شامل کیا گیا اور اس بات کو یقینی بنانے کی اہمیت کے بارے میں پیغام رسانی شامل کی گئی کہ معذور افراد کو FP سمیت صحت کی خدمات تک مساوی رسائی حاصل ہے۔

خاندانی منصوبہ بندی کی خدمات کی فراہمی

FPAP نے FP خدمات کے ساتھ مجموعی طور پر 8,058 گاہکوں کو فراہم کیا، جس میں جدید طریقوں کے پہلی بار استعمال کرنے والے 2,850 صارفین شامل ہیں، جس نے 7,206 CYP حاصل کیے۔

FPAP نے ہفتہ وار "میڈیکل کیمپوں" یعنی موبائل کلینکس - اور کمیونٹی کی بنیاد پر تقسیم کے ذریعے FP خدمات فراہم کیں۔ کمیونٹی کی بنیاد پر تقسیم گھریلو دوروں کے ذریعے کی گئی، جس میں FP کے بارے میں معلومات کا اشتراک اور کمیونٹی پر مبنی زچگی کے لئے منظور شدہ طریقوں کی تقسیم، بشمول زبانی مانع حمل گولیاں (OCPs)، ECPCs اور کنڈوم شامل تھے۔ FP خدمات کے علاوہ، طبی کیمپوں نے SRH کی خدمات کی ایک رینج پیش کی، جس میں گائنیکولوجیکل خدمات، HIV ریپڈ ٹیسٹنگ، جنسی طور پر منتقل ہونے والے انفیکشن (STIs) اور تولیدی نالی کے انفیکشن کے لئے ٹیسٹنگ اور علاج اور جنسی اور صنفی بنیاد پر تشدد سے بچ جانے والوں کی دیکھ بھال کے ساتھ کچھ بنیادی صحت کی خدمات بھی شامل ہیں۔ میڈیکل کیمپوں نے FP کے متعدد طریقوں کی پیش کش کی، جس میں OCPs، متعدد قسم کے انجکشن مانع حمل، کاپر IUDs، امپلائٹس، ECPCs اور کنڈوم شامل ہیں۔ قابل ذکر بات یہ ہے کہ خدمات مفت فراہم کی گئیں۔

جدول 3. نوشہرہ اور لورالائی اضلاع میں میڈیکل کیمپوں کے ذریعے گاہکوں کی خدمت

مجموعی طور پر 373 میڈیکل کیمپ لگائے گئے، جن میں سے 219 پناہ گزین برادریوں میں اور 154 میزبان برادریوں میں منعقد کیے گئے۔ اس منصوبے کے تحت 18,962 افراد کو طبی کیمپوں میں خدمات فراہم کی گئیں، جن میں 11,348 پناہ گزین بھی شامل تھے۔

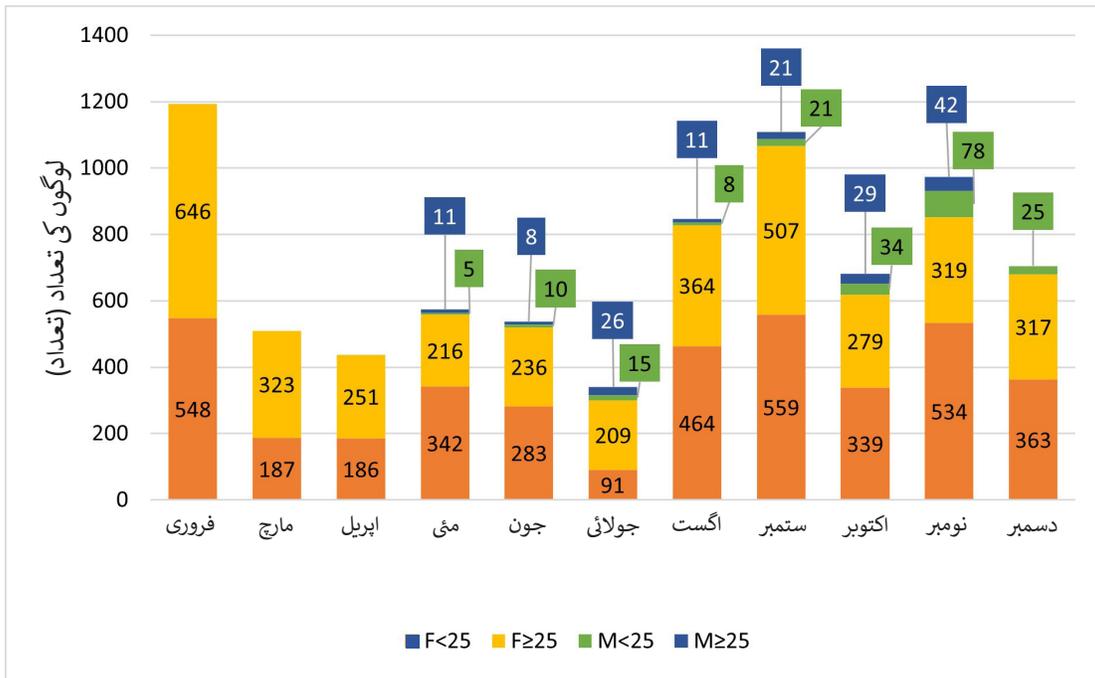
آبادیاتی	پناہ گزینوں کی کمیونٹی N (%)	میزبان کمیونٹی N (%)	مجموعی N (%)
25 سال سے کم عمر کی خواتین	4,502 (24%)	3,303 (17%)	7,805 (41%)
25 سال یا اس سے کم عمر کی خواتین	4,907 (26%)	3,044 (16%)	7,951 (42%)
25 سال یا اس سے کم عمر کی خواتین	1,042 (5%)	703 (4%)	1,745 (9%)
25 سال یا اس سے کم عمر کے مرد	897 (5%)	564 (3%)	1,461 (8%)
مجموعی	11,348 (60%)	7,614 (40%)	18,962 (100%)
معذور افراد*	11	9	20

نوٹ: * اس سرگرمی میں پہنچنے والے افراد کی کل تعداد میں خود سے رپورٹ کردہ معذوری والے افراد کی تعداد کی نشاندہی کرتا ہے۔

منصوبے کے دوران 8,058 گاہکوں نے ایف پی خدمات حاصل کیں، جہاں 50 فیصد 25 سال سے کم عمر کی خواتین، 45 فیصد 25 سال یا اس سے زیادہ عمر کی خواتین، 2 فیصد 25 سال سے کم عمر کے مرد اور 2 فیصد مرد تھے۔ تصویر 1 فروری 2023 سے شروع ہونے والے منصوبے کے ہر مہینے کے لئے عمر اور جنس کے لحاظ سے ایف پی کلائنٹس کی تقسیم کو ظاہر کرتی ہے۔ کمیونٹی موبلائزیشن اور ڈیمانڈ جنریشن سرگرمیوں کے آغاز کے بعد فروری 2023 میں FP کی افزائش خاص طور پر زیادہ تھی، جس نے FP خدمات میں بڑھتی ہوئی دلچسپی پیدا کی۔

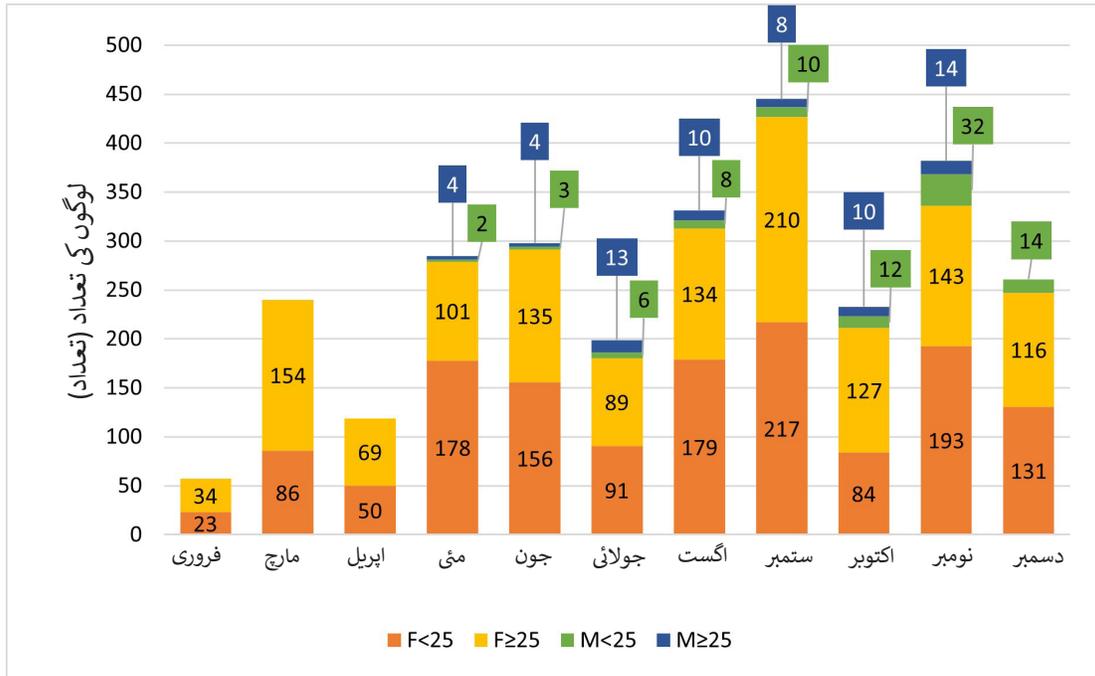
ابتدائی کمی کے بعد، منصوبے کی مدت کی دوسری ششماہی میں FP کلائنٹس کی تعداد میں اضافہ ہوا، جو ممکنہ طور پر کمیونٹی موبلائزیشن اور ڈیمانڈ جنریشن کی سرگرمیوں کے اثرات کی عکاسی کرتا ہے۔ جولائی 2023 میں خیبر پختونخوا میں بم دھماکے کا واقعہ پیش آیا۔ FPAP کا خیال ہے کہ عدم تحفظ کے نتیجے میں FP خدمات حاصل کرنے والے گاہکوں کی تعداد میں کمی واقع ہوئی۔ اکتوبر 2023 میں حکومت پاکستان نے غیر قانونی غیر ملکوں کی وطن واپسی کے منصوبے کی پالیسی کے تحت افغان پناہ گزینوں کو زبردستی وطن واپس بھیجنا شروع کیا، جو ممکنہ طور پر اس مہینے میں پیش کیے جانے والے گاہکوں کی تعداد میں کمی سے متعلق تھا۔²³

تصویر 1. نوشہرہ اور نورالائی اضلاع میں ایف پی خدمات حاصل کرنے والے گاہکوں کی تعداد (این = 8,058)



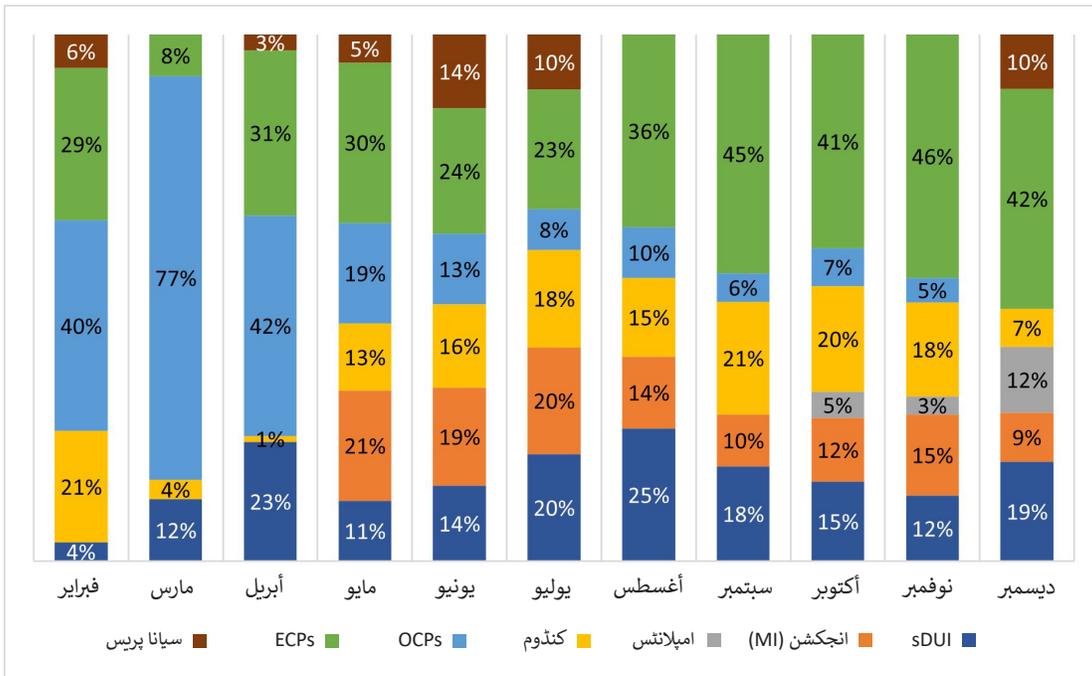
منصوبے کے دوران، 2,850 ایف پی کلائنٹس یا تمام گاہکوں کا تقریباً 35 فیصد، پہلی بار جدید مانع حمل طریقہ استعمال کرنے والے تھے۔ منصوبے کے دوران پہلی بار صارفین کی تعداد میں اضافہ ہوا، جیسا کہ تصویر 2 میں دیکھا گیا ہے، فروری 2023 میں ایف پی کلائنٹس کے تقریباً 5 فیصد سے بڑھ کر دسمبر 2023 میں خدمات انجام دینے والے گاہکوں کے 35 فیصد تک پہنچ گیا۔ اپریل 2023 میں نئے صارفین کی تعداد میں کمی ممکنہ طور پر رمضان سے متعلق تھی۔ جولائی اور اکتوبر 2023 میں نئے صارفین میں کمی ایف پی کلائنٹس کی مجموعی تعداد میں کمی کے ساتھ مطابقت رکھتی ہے، جس کی وجہ عدم تحفظ اور افغان مہاجرین کی واپسی ہے۔ مئی اور جون 2023 میں، FPAP نے کمیونٹی بیداری بڑھانے والے پروگراموں کے دوران مردوں تک پہنچنے پر اپنی توجہ میں اضافہ کیا، جس کا تعلق پہلی بار FP خدمات حاصل کرنے والے 25 اور 25 سال اور اس سے زیادہ عمر کے مردوں کی تعداد میں نسبتاً اضافے سے ہوسکتا ہے۔

تصویر 2. نوشہرہ اور لورالائی اضلاع میں ممانع حمل کے جدید طریقوں کا پہلی بار استعمال کرنے والوں کی تعداد (این = 2,850)



پاکستان میں، FPAP میتھڈ مکس پر مانیٹرنگ ڈیٹا جمع کرنے اور رپورٹ کرنے کے قابل تھا، جو منصوبے کی مدت کے دوران طریقہ کار کے ذریعہ FP کلینٹس کی فیصد تقسیم ہے۔²⁴ قابل ذکر بات یہ ہے کہ اس منصوبے کے دوران میڈیکل کیپوں میں مختلف طریقوں کی دستیابی کی وجہ سے طریقہ کار کا امتزاج متاثر ہوا، جو پاکستان کے پاپولیشن ویلفیئر ڈیپارٹمنٹ کی طرف سے فراہم کردہ ایف پی سیپلانی پر منحصر ہے۔ منصوبے کے دوران ECPS حاصل کرنے والے گاہکوں کی شرح میں اضافہ ہوا، فروری 2023 میں 29 فیصد سے دسمبر 2023 میں 42 فیصد تک، عبوری طور پر کچھ تغیر کے ساتھ FPAP اس اضافے کی وجہ کمیونٹی موبلائزیشن اور ڈیمانڈ جنریشن سرگرمیوں کے دوران ای سی کے بارے میں معلومات کے تبادلے پر زور دینے کو قرار دیتا ہے۔ اسی طرح، IUDs کے خواہاں گاہکوں کی شرح عام طور پر اس منصوبے کے دوران بڑھ گئی، فروری میں 4 فیصد سے شروع ہوئی، اگست 2023 میں 25 فیصد کے ساتھ عروج پر پہنچ گئی اور دسمبر 2023 میں 19 فیصد FP کلینٹس نے خدمات انجام دیں۔ واضح رہے کہ مارچ 2023 میں FP کے 77 فیصد صارفین OCPs کی تلاش میں تھے، جن کے بارے میں FPAP کا کہنا تھا کہ ان کا تعلق رمضان کے دوران حیض کا انتظام کرنے والی خواتین سے ہو سکتا ہے۔

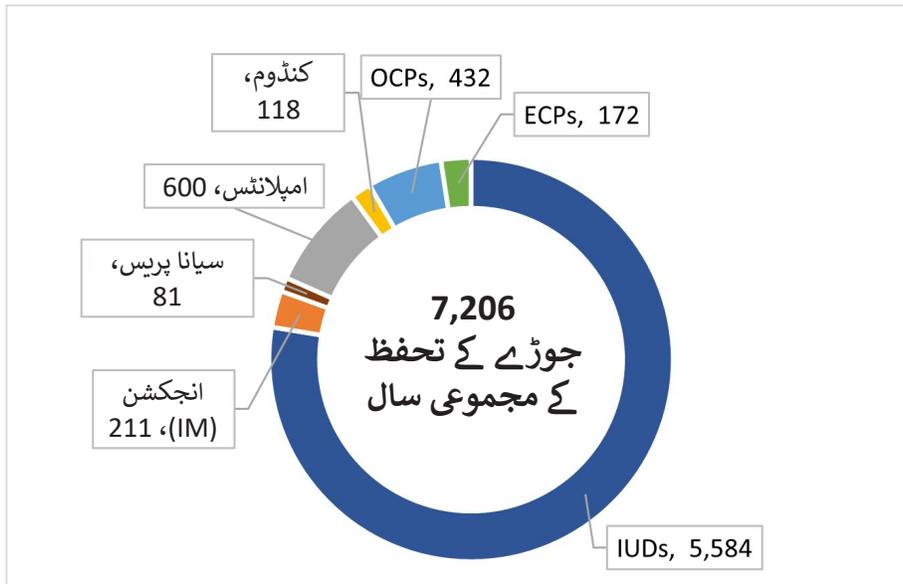
تصویر 3. نوشہرہ اور لورالائی اضلاع میں وقت کے ساتھ FP کے طریقوں کا انتخاب کرنے والے گاہکوں سے میتھڈ مکس



نوٹ: گراف میں مخفف مندرجہ ذیل ہیں: انٹریوٹرین ڈیوائسز (IUDs)؛ انجکشن (انٹرماسکولر)؛ زبانی مانع حمل گولیاں (OCPs)؛ بنگامی مانع حمل گولیاں (ECs)۔

منصوبے کے دوران، FPAP کی طرف سے فراہم کردہ FP خدمات نے 7,206 CYPs حاصل کیے۔ قابل ذکر بات یہ ہے کہ CYP کا 78 فیصد IUDs کے ذریعہ فراہم کیا گیا تھا، جو تانبے کے IUDs کے لئے فی اندراج 4.6 CYP فراہم کرتے ہیں۔²⁵

جدول 4. پاکستان میں دو سال کے تحفظ (CYP) کا حصول، طریقہ کار کے ذریعے



نوٹ: گراف میں مخفف مندرجہ ذیل ہیں: انٹریوٹرین ڈیوائسز (IUDs)؛ انجکشن (انٹرماسکولر)؛ زبانی مانع حمل گولیاں (OCPs)؛ بنگامی مانع حمل گولیاں (ECs)۔

خاندانی منصوبہ بندی کی مشاورت اور گاہکوں کی اطمینان

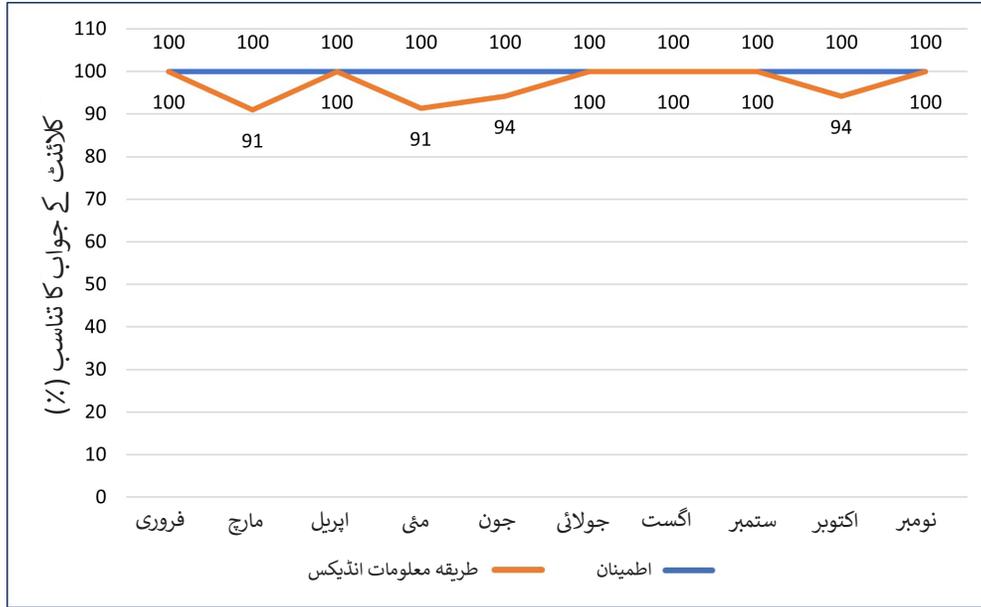
مجموعی طور پر، FPAP نے 225 کلانٹس ایگزٹ انٹرویو کیے، جن میں سے 166 ان کلانٹس کے ساتھ تھے جنہوں نے FP خدمات حاصل کیں۔ FP کلانٹس میں سے، 43 نے خود کو معذوری کی اطلاع دی۔ پورے منصوبے کے دوران، خدمات کے ساتھ کلانٹ کا اطمینان پورے منصوبے میں مستقل طور پر زیادہ رہا - 100 فیصد پر۔ کلانٹ ایگزٹ انٹرویوز کے اعداد و شمار سے یہ بھی پتہ چلتا ہے کہ FPAP فراہم کنندگان نے مستقل طور پر FP کلانٹس کو مناسب معلومات فراہم کیں تاکہ وہ منصوبے کے دوران میتھڈ انفارمیشن انڈیکس کے مطابق باخبر فیصلے کرنے کے قابل ہوسکیں، جو پروجیکٹ کی مدت کے دوران 91 فیصد سے 100 فیصد کے درمیان تھے۔ قابل ذکر بات یہ ہے کہ 25 اور 25 سال یا اس سے زیادہ عمر کی خواتین اور معذور گاہکوں نے میتھڈ انفارمیشن انڈیکس میں اعلیٰ سطح پر نمبر حاصل کیے اور FP خدمات کے ساتھ اسی طرح کی اعلیٰ سطح پر اطمینان کی اطلاع دی، جس سے پتہ چلتا ہے کہ دیکھ بھال کا معیار مختلف گاہکوں میں یکساں تھا۔

جدول 4. میتھڈ انفارمیشن انڈیکس اور نوشہرہ اور لورالائی اضلاع میں موصول ہونے والی FP سروسز پر اطمینان

گاہک جو PF خدمات سے مطمئن تھے		میتھڈ انفارمیشن انڈیکس پر 100% ردعمل کے ساتھ گاہک		مجموعی	آبادیاتی
%	N	%	N	N	
100%	60	97%	58	60	25 سال سے کم عمر کی خواتین
100%	105	98%	103	105	25 سال یا اس سے کم عمر کی خواتین
-	-	-	-	0	25 سال یا اس سے کم عمر کی خواتین
100%	1	0%	0	1	25 سال یا اس سے کم عمر کی خواتین
100%	166	97%	161	166	مجموعی طور پر
100%	43	98%	42	43	معذور افراد*

نوٹ: * اس سرگرمی میں پہنچنے والے افراد کی کل تعداد میں خود سے رپورٹ کردہ معذوری والے افراد کی تعداد کی نشاندہی کرتا ہے۔

جدول 5. میتھڈ انفارمیشن انڈیکس اور نوشہرہ اور لورالائی اضلاع میں موصول ہونے والی FP سروسز پر اطمینان



نوٹ: میتھڈ انفارمیشن انڈیکس کے لئے، یہاں رپورٹ کردہ گاہکوں کا تناسب وہ گاہک ہیں جنہوں نے میتھڈ انفارمیشن انڈیکس میں شامل سوالات پر 100% نمبر حاصل کیے۔ معذوری کی حیثیت کو واشنگٹن گروپ کے سوالنامے کا استعمال کرتے ہوئے پکڑا گیا تھا۔

کامیابیوں، چیلنجز اور سبق

لورالائی اور نوشہرہ دونوں اضلاع میں FP خدمات کی فراہمی میں متعدد رکاوٹیں ہیں۔ دونوں اضلاع دیہی اور بہت دور دراز ہیں، جہاں پناہ گزینوں اور میزبان برادریوں کے لئے محدود بنیادی ڈھانچہ اور دستیاب صحت کی خدمات موجود ہیں۔ جب اس منصوبے کی سرگرمیاں شروع ہوئیں، تو دونوں پروجیکٹ سائٹس میں کمیونٹیز 2022 کے سیلاب سے فعال طور پر صحت یاب ہو رہی تھیں جس نے پاکستان کے زیادہ تر حصے کو تباہ کر دیا تھا۔ قابل ذکر بات یہ ہے کہ FPAP نے اطلاع دی ہے کہ پناہ گزین اور میزبان دونوں برادریاں مذہبی اور ثقافتی طور پر قدامت پسند ہیں اور صنفی اقدار اور FP کے بارے میں منفی رویے اور بدنامی FPI کے استعمال میں رکاوٹیں پیدا کر سکتے ہیں، نیز NGOs کے بارے میں عدم اعتماد کی اعلیٰ سطح بھی ہوسکتی ہے، جس کا حساب سرگرمیوں کو ڈیزائن کرتے وقت رکھنے کی ضرورت ہے۔

FPAP نے اطلاع دی کہ موبائل کلینکس کا استعمال اور گھریلو دوروں کے دوران کچھ FP طریقوں کی تقسیم، FP خدمات کے ساتھ لوگوں تک کامیابی سے پہنچنے میں اہم کردار ادا کرتی ہے۔ خدمات مفت فراہم کی گئیں، جو خدمات کے حصول کے لئے اہم تھیں۔ خدمات کی فراہمی کے اعداد و شمار سے پتہ چلتا ہے کہ منصوبے کے دوران FP کلینکس کی تعداد مستقل طور پر اوپر کی طرف رجحان رکھتی ہے، یہاں تک کہ مردوں میں بھی - اگرچہ FP خدمات حاصل کرنے والے مردوں کی تعداد مجموعی طور پر بہت کم رہی۔ جدید ممانعہ حمل طریقوں کے پہلی بار استعمال کرنے والوں کی تعداد میں بھی اضافہ ہوا اور پہلی بار استعمال کرنے والے FP کلینکس کا تناسب فروری 2023 میں ایف پی کلینکس کے 5 فیصد سے کم سے بڑھ کر دسمبر 2023 میں خدمات انجام دینے والے 35 فیصد گاہکوں تک پہنچ گیا، جس سے پتہ چلتا ہے کہ پروگرام حمایت پیدا کرنے اور FP کے لئے طلب پیدا کرنے میں کامیاب رہا۔ تاہم، خدمات کی فراہمی کے اعداد و شمار کی تقسیم کی حدود کی وجہ سے، یہ پیمائش کرنا ممکن نہیں ہے کہ آیا معذور گاہکوں اور نوعمروں میں FP خدمات کی وصولی میں اضافہ ہوا ہے یا نہیں۔

FP کلینکس میں، FPAP نے ECPCs اور IUDs دونوں کی بڑھتی ہوئی طلب کا مشاہدہ کیا، جس کی وجہ انہوں نے کمیونٹی موبلائزیشن اور ڈیمانڈ جنریشن سرگرمیوں کے دوران طریقوں کی مکمل رینج کے بارے میں معلومات کے تبادلے پر توجہ مرکوز کی اور نوٹ کیا کہ IUD داخل کرنے اور ہٹانے پر فراہم کنندہ کی تربیت نے فراہم کنندگان کو ان طریقوں کو کامیابی سے پیش کرنے میں مدد کی ہے۔ قابل ذکر بات یہ ہے کہ پورے منصوبے کے دوران سروے کیے گئے 100 فیصد FP کلینکس نے بتایا کہ وہ ان خدمات سے مطمئن تھے جو انہیں موصول ہوئی تھیں اور پروجیکٹ کے دوران میتھڈ انفارمیشن انڈیکس مستقل طور پر 91 فیصد یا اس سے زیادہ تھا۔

موبائل کلینکس اور گھریلو دوروں کے ذریعے خدمات کی فراہمی نے FP کے استعمال میں بدنامی سے متعلق رکاوٹوں کو بھی دور کیا۔ جیسا کہ پہلے ذکر کیا گیا ہے، موبائل کلینکس FP کے علاوہ دیگر صحت اور SRH خدمات کی ایک رینج پیش کرتے ہیں۔ اس طرح گاہک کلینک میں شرکت کر سکتے ہیں اور یہ فوری طور پر دوسروں کے لئے واضح نہیں ہوگا کہ وہ FP خدمات حاصل کر رہے تھے۔ اس نے پروجیکٹ کے عملے اور گاہکوں کے لئے حفاظت اور سلامتی کو بھی فروغ دیا۔ اسی طرح، گھریلو دوروں نے FP کلینکس کے لئے اضافی رازداری کی پیش کش کی اور ان گاہکوں کے لئے کچھ مختصر اداکاری کے طریقوں کی رسائی کو بہتر بنایا جو بصورت دیگر معذور افراد سمیت موبائل کلینک میں خدمات حاصل کرنے سے قاصر تھے۔

منصوبے کے مجموعی نفاذ پر روشنی ڈالتے ہوئے، FPAP نے اطلاع دی کہ اس منصوبے کی کمیونٹی کی مصروفیت پر سخت توجہ، بشمول مذہبی اور قبائلی رہنماؤں کو شامل کرنا، معذور افراد کی شمولیت پر توجہ مرکوز کرنا اور باقاعدگی سے کمیونٹی سپورٹ گروپوں کو اکٹھا کرنا، ہدف برادریوں میں ایف پی کے استعمال کے لئے بتدریج حمایت پیدا کرتا ہے۔ FPAP نے مقامی برادریوں سے کمیونٹی موبلائرز کو بھرتی کیا تاکہ اس بات کو یقینی بنایا جاسکے کہ پیغام رسانی اور سرگرمیوں کو ثقافتی طور پر قابل قبول بنایا جائے۔ کمیونٹی موبلائرز اور پروجیکٹ کے عملے نے مسلسل مذہبی اور قبائلی رہنماؤں کو منصوبہ بندی اور عمل درآمد کی سرگرمیوں میں مشغول کیا اور FPAP رپورٹ کرتا ہے کہ ان رہنماؤں نے منصوبے کی سرگرمیوں کی تعریف کی اور اپنے حلقوں کے ساتھ خدمات تک رسائی کے فوائد کے بارے میں پیغامات کا اشتراک جاری رکھنے کا ارادہ ظاہر کیا۔ منصوبے کے دوران، FPAP کے عملے نے مسلسل کمیونٹی ممبروں سے رائے طلب کی اور شامل کی، جس نے FPAP اور دستیاب ایف پی خدمات میں اعتماد پیدا کرنے میں مدد کی۔

FPAP نے منظم طریقے سے مردوں کو منصوبے کی سرگرمیوں میں بھی شامل کیا بشمول عمر رسیدہ مرد۔ ہدف برادریوں میں مرد اپنے خاندانوں اور برادریوں میں اہم فیصلہ ساز ہیں۔ FP اور اس کے فوائد کے بارے میں مردوں کے علم کی تعمیر اور خرافات اور غلط معلومات کو دور کرتے ہوئے، اس منصوبے نے FP کے استعمال میں ممکنہ رکاوٹوں کو دور کیا جو خواتین کو شراکت داروں اور خاندان

کے ممبروں سے سامنا کرنا پڑ سکتا ہے اور FP کے بارے میں کمیونٹی کی سطح پر بدنامی کو دور کرنے اور ایس آر ایچ خدمات حاصل کرنے میں مدد ملی۔ تاہم، مردوں کو مشغول کرنے پر پروگرام کی توجہ کے باوجود، مرد گاہکوں کی تعداد کم رہی، جس سے لڑکوں اور مردوں تک مستقل، ہدف تک رسائی کی اہمیت کو تقویت ملی۔

گھریلو دوروں میں FP کے بارے میں معلومات کا اشتراک شامل تھا اور کمیونٹی موبلائرز کو ہر گھر کی مخصوص ضروریات اور خدشات کو حل کرنے کے لئے زیادہ مناسب معلومات فراہم کرنے کی اجازت دی گئی۔ گھریلو دوروں کا مقصد متنوع کمیونٹی ممبروں کے لئے معلومات کی دستیابی کو فروغ دینا تھا جو گروپ یا کمیونٹی کی سطح کے پروگرامنگ میں حصہ لینے سے قاصر ہوسکتے ہیں۔ تاہم، کمیونٹی موبلائرز اور ڈیمانڈ جنریشن پروگرامنگ، بشمول گھریلو دوروں میں خود سے رپورٹ کردہ معذوری والے شرکاء کی کل تعداد اس سائز کی آبادی میں توقع سے کم تھی۔

سوڈان

کمیونٹی موبلائرز اور ڈیمانڈ جنریشن پروگرامنگ

سوڈان میں، SFPA نے ام رکوبا پناہ گزین کیمپ میں نو کمیونٹی موبلائرز کو بھرتی اور تربیت دی اور تربیت دی تاکہ گھریلو دورے اور کمیونٹی آگاہی بڑھانے کے سیشن منعقد کیے جاسکیں جو FP کے فوائد اور EC اور IUDs سمیت طریقوں کی مکمل رینج کے بارے میں پیغامات فراہم کرتے ہیں۔

تنازعہ سے پیدا ہونے والے چیلنجوں کے باوجود SFPA نے کمیونٹی موبلائرز اور ڈیمانڈ جنریشن پروگرامنگ میں 34,791 شرکاء کو شامل کیا جن میں سے 26,742 خواتین اور 8,049 مرد تھے۔ سرگرمیوں میں معذور افراد اور نوعمر اور نوجوانوں کے لئے خدمات کے فوائد اور دستیابی کے بارے میں پیغام رسانی شامل تھی اور ان کمیونٹی گروپوں کو نشانہ بنانے کے لئے منظم کیا گیا تھا۔ کمیونٹی موبلائرز نے گھریلو دورے کیے، کمیونٹی میں آگاہی بڑھانے کے سیشنز، FP کے بارے میں معلومات کے ساتھ مختلف کمیونٹی گروپوں کو نشانہ بنانے والے فوکس گروپ مباحثے اور کمیونٹی رہنماؤں کے ساتھ FP کے لئے اپنی حمایت بڑھانے اور اپنے حلقوں میں ان کے اثر و رسوخ کا فائدہ اٹھانے کے لئے اورینٹیشن سیشن منعقد کیے۔ SFPA کے عملے اور کمیونٹی موبلائرز نے معمول کی FP مہمات بھی چلائی، جس میں کمیونٹی اسٹریٹ ڈراموں اور نظموں اور ایف پی اور دستیاب SRH خدمات پر معلومات، تعلیم اور مواصلات (IEC) مواد کی تقسیم، بشمول تعلیمی ویڈیوز شامل تھیں۔

جدول 5. سوڈان میں کمیونٹی بیداری بڑھانے کی سرگرمیوں کے ذریعے ٹارگٹڈ FP پیغام رسانی حاصل کرنے والے مستفید افراد

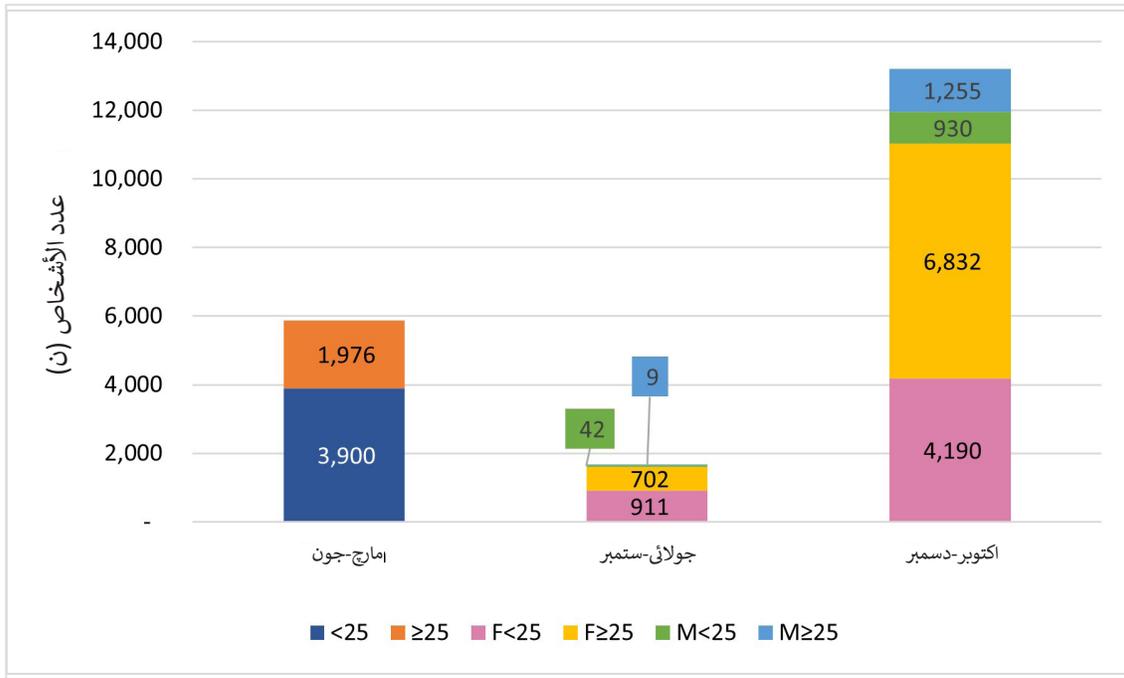
N	ہدف شدہ PF پیغام رسانی حاصل کرنے والے مستفید افراد
26,742	خاتون
8,049	مرد
34,791	مجموعی

خاندانی منصوبہ بندی کی خدمات کی فراہمی

منصوبے کے دوران، SFPA نے 20,747 گاہکوں کو FP خدمات فراہم کیں، جن میں جدید طریقوں کے پہلی بار استعمال کرنے والے 3,521 شامل ہیں۔

منصوبے کے لئے خدمات کی فراہمی کے اعداد و شمار مارچ 2023 میں شروع ہوئے، اور سہ ماہی بنیاد پر رپورٹ کیا گیا تھا۔ مارچ اور جون 2023 کے درمیان، SFPA نے ام رکوبا پناہ گزین کیمپ اور تونیدبہ بستی میں 5,876 افراد کو ایف پی خدمات فراہم کیں۔ ان مہینوں کے درمیان فراہم کردہ اعداد و شمار کو صرف عمر کی بنیاد پر تقسیم کیا جاسکتا ہے نہ کہ جنس کی بنیاد پر۔ جولائی اور ستمبر 2023 کے درمیان، خدمات فراہم کرنے والے گاہکوں کی تعداد میں کمی آئی، 1,664 افراد کو ایف پی خدمات فراہم کی گئیں۔ اکتوبر اور دسمبر 2023 کے درمیان ایف پی خدمات حاصل کرنے والے گاہکوں کی تعداد میں کافی اضافہ ہوا، مجموعی طور پر 13,207 افراد۔ جولائی اور دسمبر 2023 کے درمیان 25 سال سے کم عمر کی خواتین کو 34 فیصد، 25 سال یا اس سے زیادہ عمر کی خواتین کو 51 فیصد، 25 سال سے کم عمر کے مردوں کو 7 فیصد اور 25 سال یا اس سے زیادہ عمر کے مردوں کو 8 فیصد ایف پی خدمات فراہم کی گئیں۔ مجموعی طور پر، SFPA نے 25 سال سے کم عمر کے 9,973 اور 25 اور اس سے زیادہ عمر کے 10,774 گاہکوں کو FP خدمات فراہم کیں۔

جدول 6۔ ام رکوبا پناہ گزین کیمپ اور تونیدبہ بستی میں FP خدمات حاصل کرنے والے گاہکوں کی تعداد (این = 20,747)

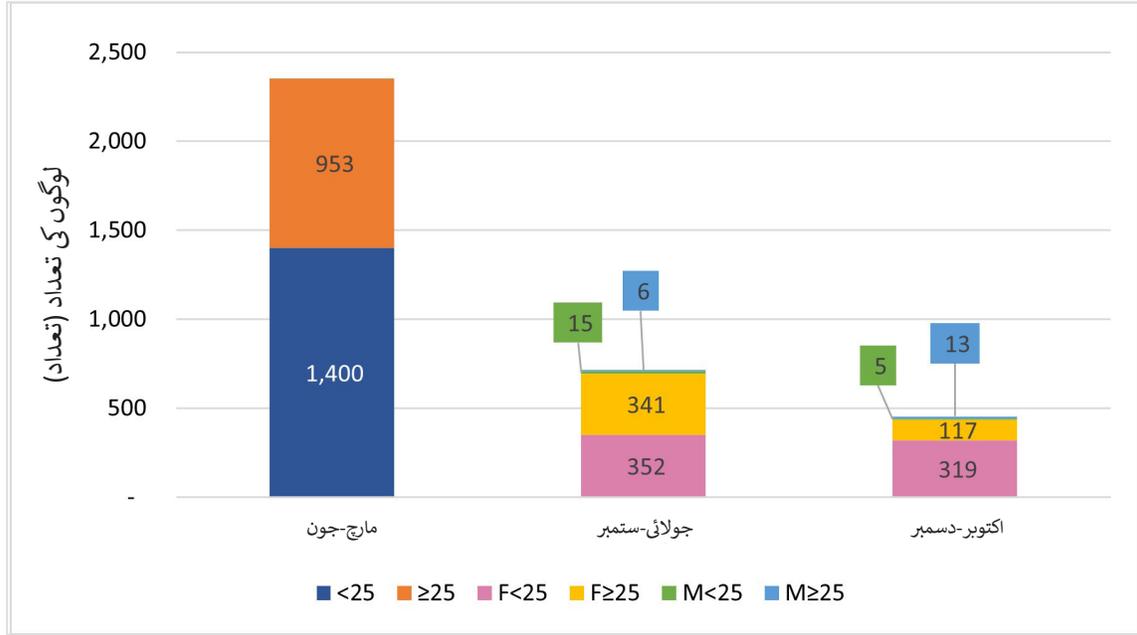


SFPA کا کہنا ہے کہ جولائی اور ستمبر 2023 کے درمیان گاہکوں میں کمی کا تعلق سپلائی چین میں تنازعات سے متعلق رکاوٹوں اور کمیونٹی میں آگاہی بڑھانے کی سرگرمیوں کو انجام دینے کی محدود صلاحیت سے تھا۔ جنگ کے نتیجے میں صحت کی سپلائی چین میں زبردست خلل پڑا - دونوں ملک میں رسد اور اجناس حاصل کرنے کی صلاحیت میں اور انہیں سروس ڈیلیوری پوائنٹس تک پہنچانے کے لئے نقل و حمل میں۔

اکتوبر اور دسمبر کے درمیان، SFPA پروجیکٹ سائٹس پر وسائل کی منتقلی کے چیلنجوں کا سامنا کرنے کے بعد، کمیونٹی موبلائزیشن اور ڈیمانڈ جنریشن کی سرگرمیوں میں خاطر خواہ اضافہ کرنے میں کامیاب رہا، جس نے پروگرامنگ کو منفی طور پر متاثر کیا۔ SFPA کا خیال ہے کہ اس عرصے کے دوران ایف پی خدمات کی بڑھتی ہوئی طلب میں اس نے حصہ ڈالا۔ جولائی سے ستمبر 2023 تک پچھلے منصوبے کی مدت کے مقابلے میں اکتوبر اور دسمبر 2023 کے درمیان گاہکوں کی تعداد میں 690 فیصد اضافہ ہوا۔

منصوبے کے دوران، SFPA جدید مانع حمل طریقوں کے 3,521 نئے صارفین تک پہنچا۔ قابل ذکر بات یہ ہے کہ پروجیکٹ کی مدت کے دوران پہلی بار مانع حمل استعمال کرنے والوں میں سے 2,353 یا 67 فیصد کو مارچ اور جون 2023 کے درمیان خدمات فراہم کی گئیں۔

جدول 7. ام رکوبا پناہ گزین کیمپ اور تونیدبہ بستی میں جدید مانع حمل طریقوں کے پہلی بار استعمال کرنے والوں کی تعداد (این = 3,521)



خاندانی منصوبہ بندی کی مشاورت اور گاہکوں کی اطمینان

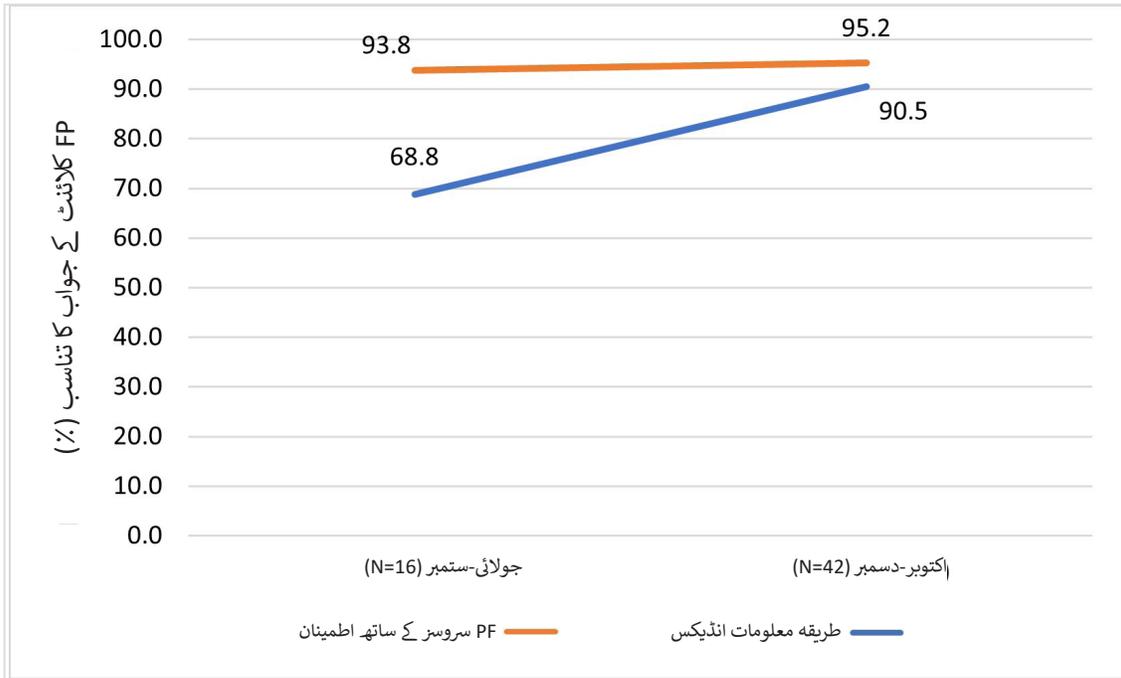
جولائی سے دسمبر تک SFPA نے ام رکوبا ریفریوجی کیمپ اور تونیدبہ سیٹلمنٹ میں 110 کلینٹ ایگزٹ انٹرویوز کا انعقاد کیا، جن میں سے 58 ان کلینٹس کے ساتھ تھے جنہوں نے FP خدمات حاصل کیں۔

جدول 6. ام رکوبا پناہ گزین کیمپ اور تونیدبہ بستی میں موصول ہونے والی ایف پی خدمات پر میتھڈ انفارمیشن انڈیکس اور اطمینان

گاہک جو PF خدمات سے مطمئن تھے		میتھڈ انفارمیشن انڈیکس پر 100% ردعمل کے ساتھ گاہک		مجموعی	آبادیاتی
%	N	%	N	N	
93%	40	84%	36	43	پناہ گزینوں
92%	12	77%	10	13	25 سال سے کم عمر کی خواتین
91%	21	83%	19	23	25 سال یا اس سے کم عمر کی خواتین
100%	3	100%	3	3	25 سال یا اس سے کم عمر کی خواتین
100%	4	100%	4	4	25 سال یا اس سے کم عمر مرد
100%	15	87%	13	15	میزبان کمیونٹی
100%	5	80%	4	5	25 سال سے کم عمر کی خواتین
100%	7	86%	6	7	25 سال یا اس سے کم عمر کی خواتین
100%	2	100%	2	2	25 سال یا اس سے کم عمر کی خواتین
100%	1	100%	1	1	25 سال یا اس سے کم عمر مرد
93%	14	93%	14	15	معذور افراد*
95%	41	79%	34	43	دارفا روڈجم
95%	55	84%	49	58	ی عومجم

نوٹ: میتھڈ انفارمیشن انڈیکس کے لئے، یہاں رپورٹ کردہ گاہکوں کا تناسب وہ گاہک ہیں جنہوں نے میتھڈ انفارمیشن انڈیکس میں شامل سوالات پر 100% نمبر حاصل کیے۔

تصویر 8. ام رکوبا پناہ گزین کیمپ اور تونیدبہ بستی میں موصول ہونے والی FP خدمات کے طریقہ کار کی معلومات کا انڈیکس اور اطمینان



نوٹ: میتھڈ انفارمیشن انڈیکس کے لئے، یہاں رپورٹ کردہ گاہکوں کا تناسب وہ گاہک ہیں جنہوں نے میتھڈ انفارمیشن انڈیکس میں شامل سوالات پر 100% نمبر حاصل کیے۔

منصوبے کے دوران، کلانٹ ایگزٹ انٹرویوز نے اشارہ کیا کہ FP سروس کی فراہمی کے ساتھ اطمینان مجموعی طور پر اچھا تھا اور وقت کے ساتھ تھوڑا سا اضافہ ہوا۔ SFPA صرف جولائی میں پروجیکٹ کے تیار کردہ کلانٹ ایگزٹ انٹرویو فارم استعمال کرنے کے قابل تھا۔ FP سروس کی فراہمی کے ساتھ اطمینان کی سطح بڑی حد تک پناہ گزینوں اور میزبان برادری کے ممبروں کے درمیان مطابقت رکھتی تھی۔

میتھڈ انفارمیشن انڈیکس اسکور نسبتاً زیادہ تھے اور منصوبے کے دوران جولائی سے ستمبر کے دوران 68.8 فیصد سے اکتوبر اور دسمبر 2023 کے درمیان 90.5 فیصد تک بڑھ گئے۔ میتھڈ انفارمیشن انڈیکس میزبان کمیونٹی کی خواتین پناہ گزینوں اور خواتین ممبروں دونوں کے لئے کم تھا - خاص طور پر 25 سال سے کم عمر کی خواتین کے لئے، 25 سال سے کم عمر کی پناہ گزین خواتین کے لئے بالترتیب 77 فیصد اور 83 فیصد اور اسی عمر کی میزبان برادری کی خواتین کے لئے 80 فیصد اور 86 فیصد۔ اعداد و شمار سے پتہ چلتا ہے کہ معذور گاہکوں (این = 15) کے لئے میتھڈ انفارمیشن انڈیکس ڈیٹا اور کلانٹ کی اطمینان دونوں 93 فیصد تھے، جو بالترتیب معذوری کے بغیر گاہکوں سے زیادہ اور مطابقت رکھتے تھے۔

کامیابیاں، چیلنجز اور سبق

SFPA نے سوڈان میں جنگ کے آغاز کے ساتھ ایک انتہائی غیر مستحکم دور کے دوران منصوبے کی سرگرمیاں نافذ کیں۔ اس سے پروجیکٹ کی سرگرمیوں کے نفاذ پر کافی اثر پڑا اور SFPA's کی نگرانی کے اعداد و شمار جمع کرنے اور تقسیم کرنے کی صلاحیت میں رکاوٹ پیدا ہوئی۔ تاہم، دستیاب اعداد و شمار سے پتہ چلتا ہے کہ کمیونٹی موبلائرز FP کے بارے میں معلومات کے ساتھ کافی تعداد میں لوگوں تک پہنچے۔ فوکس گروپ مباحثے اور کمیونٹی بیداری بڑھانے والے سیشنز کا اہتمام کیا گیا جس میں نوجوانوں اور نوجوانوں، معذور افراد اور کمیونٹی رہنماؤں کے ساتھ ساتھ بالغ مردوں اور خواتین تک رسائی حاصل کرنے پر خصوصی توجہ دی گئی۔ SFPA نے اطلاع دی ہے کہ پناہ گزین برادری کے کمیونٹی موبلائرز کے ساتھ کام کرنا اور کمیونٹی میں آگاہی پیدا کرنے والی سرگرمیوں کی منصوبہ بندی اور عملدرآمد میں پناہ گزین برادری کے رہنماؤں اور مقامی حکام کو شامل کرنا اس منصوبے میں کمیونٹی کی مضبوط

شمولیت کے لئے اہم تھا۔ SFPA نے اطلاع دی کہ کمیونٹی ممبروں نے کمیونٹی موبلائزرز کے بارے میں مثبت رائے فراہم کی، ان کی اعلیٰ توانائی اور لگن پر زور دیا اور اس بات کا اظہار کیا کہ کمیونٹی موبلائزرز اور کمیونٹی موبلائزیشن اور ڈیمانڈ جنریشن کی سرگرمیوں کی کامیابی نے FP کلانٹس کی طرف سے رپورٹ کردہ اطمینان کی اعلیٰ سطح میں حصہ لیا۔

SFPA نے FP مہمات کے مثبت اثرات اور رسائی پر بھی زور دیا جس میں EC اور IUDs پر خصوصی توجہ شامل تھی۔ متعدد مہمات وسیع تر کمیونٹی تقریبات کے ساتھ ہم آہنگ کرنے کے لئے منظم کی گئیں، جن میں ٹیگرین ویمنفیسٹیول اور لڑکیوں کا دن شامل تھا، جس نے کمیونٹی ممبروں کی بڑی تعداد کو اپنی طرف متوجہ کیا۔ SFPA نے یہ بھی بتایا کہ کمیونٹی ممبروں نے FP مہمات اور ویڈیوز کے استعمال کی تعریف کی جس نے معلومات تک رسائی کو آسان بنا دیا۔

دستیاب اعداد و شمار سے پتہ چلتا ہے کہ اکتوبر اور دسمبر 2023 کے درمیان FP خدمات کی مانگ میں اضافہ ہوا ہے۔ تاہم، پاکستان کی طرح، اعداد و شمار کی تقسیم میں حدود کے نتیجے میں نوعمر اور معذور افراد میں FP کے اخراج میں تبدیلیوں کا پتہ لگانا ممکن نہیں ہے۔

اگرچہ SFPA میتھڈ مکس ڈیٹا کی اطلاع دینے کے قابل نہیں تھا، لیکن اس نے بتایا کہ OCPs فراہم کردہ FP خدمات کا ایک بڑا حصہ ہیں۔ ام رکوبا پناہ گزین کیمپ اور تونیدبہ بستی دونوں میں، SFPA نے اپنے سائٹ کلینکس کی بحالی کی تاکہ اس بات کو یقینی بنایا جاسکے کہ وہ ڈاکٹروں کو IUD داخل کرنے اور ہٹانے کی پیش کش کرنے کے لئے مناسب طور پر لیس ہیں۔ تاہم، کمیونٹی موبلائزرز نے IUDs کے بارے میں غلط معلومات اور غلط معلومات کو دور کرنے کے لئے معلومات کا اشتراک کرنے کے باوجود، SFPA نے منصوبے کے دوران IUDs کی طلب میں خاطر خواہ اضافہ نہیں دیکھا۔ قابل ذکر بات یہ ہے کہ SFPA نے اس منصوبے کے دوران EC کی بڑھتی ہوئی طلب کو بھی دیکھا، جس کی وجہ انہوں نے کمیونٹی موبلائزیشن اور ڈیمانڈ جنریشن سرگرمیوں کو قرار دیا۔ مزید برآں، پروجیکٹ کے دوران میتھڈ انفارمیشن انڈیکس اسکور اور FP خدمات کے ساتھ کلانٹ کے اطمینان میں اضافہ ہوا، جس سے پتہ چلتا ہے کہ پروجیکٹ کی تربیت اور VCAT سرگرمیوں کے بعد ایف پی سروس کی فراہمی کے بارے میں فراہم کنندگان کے KAP میں بہتری آئی ہے۔

قابل ذکر بات یہ ہے کہ تنازعات سے متعلق سپلائی چین میں خلل نے اس منصوبے کے دوران چیلنجز کو جنم دیا۔ SFPA نے مختلف طریقوں کے اسٹاک آؤٹ کو روکنے یا تاخیر کرنے کی کوشش کرنے کے لئے اپنے مختلف سروس ڈیلیوری پوائنٹس کے درمیان دستیاب FP سپلائی کو دوبارہ مختص کیا۔ تاہم، SFPA نے مشترکہ OCPs کے ملک گیر اسٹاک آؤٹ اور پروجیکٹ سائٹ پر ECPS کے اسٹاک آؤٹ کی اطلاع دی۔ عملہ صرف پروجیسٹین-صرف OCPs (منی پیل) کا استعمال کرتے ہوئے EC کی فراہمی جاری رکھنے کے قابل تھا۔ SFPA نے پروجیکٹ سائٹس میں SRH خدمات فراہم کرنے والے دیگر نافذ کرنے والے شراکت داروں کے ساتھ تعاون کیا تاکہ FP کلانٹس کو سروس ڈیلیوری پوائنٹس پر بھیجا جاسکے جو ان کا پسندیدہ طریقہ پیش کر سکتے ہیں، اگر ایک سہولت اسٹاک آؤٹ ہوگئی ہے۔ مزید برآں، سہولت پر مبنی عملے نے کمیونٹی موبلائزرز کے ساتھ مسلسل بنیادوں پر اسٹاک آؤٹ کے بارے میں بات چیت کی تاکہ اس بات کو یقینی بنایا جاسکے کہ دستیاب FP خدمات کے بارے میں شیئر کی گئی معلومات درست اور تازہ ترین ہیں۔ اگرچہ SFPA کے پاس دیگر سہولیات سے خدمات کی فراہمی کے بارے میں اعداد و شمار نہیں تھے، لیکن ان کا خیال ہے کہ کوارڈینیشن کی کوششوں نے بالآخر پناہ گزینوں اور میزبان برادریوں تک رسائی کو بہتر بنایا۔

بحث

منصوبے کے دوران، FPAP اور SFPA نے 28,805 افراد کو FP خدمات فراہم کیں، جن میں جدید طریقوں کے پہلی بار استعمال کرنے والے 6,371 شامل ہیں اور 55,699 شرکاء کو کمیونٹی موبلائزیشن اور ڈیمانڈ جنریشن پروگرامنگ کی ایک رینج میں شامل کیا گیا

پروجیکٹ سائٹس پر، FPAP اور SFPA نے کامیابی کے ساتھ FP طریقوں کی مکمل رینج کی دستیابی کو بہتر بنایا، بشمول EC اور IUDs اور فراہم کنندہ کی تربیت اور کمیونٹی موبلائزیشن اور ڈیمانڈ جنریشن سرگرمیوں کے ذریعے متنوع کمیونٹی ممبروں کے لئے FP معلومات اور خدمات تک رسائی میں رکاوٹوں کو دور کیا۔ IUDs اور ECPS پر خصوصی توجہ دینے سمیت تربیت فراہم کرنے والوں کو مکمل طریقوں کی پیش کش کرنے کے علاوہ، خدمات کی دستیابی کو پاکستان میں طبی کیمپوں کی تعیناتی سے فروغ ملا، جہاں خدمات وسیع پیمانے پر دستیاب نہیں تھیں اور سوڈان میں IUDs کی فراہمی میں مدد کے لئے سہولیات کی بحالی۔



دونوں شراکت داروں نے بتایا کہ تربیت نے فراہم کنندگان کی طریقوں کی مکمل رینج پیش کرنے کی صلاحیت کو بہتر بنایا، بشمول ECPS اور IUDs۔ پروجیکٹ کے اختتام پر میتھڈ انفارمیشن انڈیکس اسکور سے پتہ چلتا ہے کہ فراہم کنندگان مسلسل FP کونسلنگ کے مختلف طریقوں کے بارے میں معلومات فراہم کر رہے تھے (پاکستان میں 100 فیصد اور سوڈان میں 90.5 فیصد)۔ پاکستان میں اس منصوبے کے دوران IUDs کے خواہاں صارفین کے تناسب میں اضافہ ہوا اور 7206 سی وائی پی (CYP) میں سے 78 فیصد کا تعلق IUDs سے تھا۔ اس کے برعکس، SFPA نے اطلاع دی کہ IUDs کی مانگ کم رہی۔

دنیا بھر کی ترتیبات میں، ECPS تک رسائی سے متعلق پالیسیاں اکثر فراہم کنندگان کے ذریعہ اچھی طرح سے نہیں سمجھی جاتی ہیں، جو ان لوگوں کے لئے رسائی میں رکاوٹ پیدا کرسکتے ہیں جو EC چاہتے ہیں اور ضرورت ہے۔ پاکستان اور سوڈان دونوں ممالک میں تربیتی پری ٹیسٹ سے پتہ چلتا ہے کہ منصوبے کے آغاز میں فراہم کنندگان کے درمیان ECPS کا علم کم تھا۔ منصوبے کے ایک حصے کے طور پر ECPS پر خصوصی توجہ شامل ہے، جس میں یہ واضح کرنے کے لئے پالیسی تجزیہ کرنا شامل ہے کہ FP کلانٹس کو ECPS کب فراہم کیے جاسکتے ہیں اور ہر پارٹنر تنظیم سے کلینیکل فراہم کنندگان سے کمیونٹی بیسڈ اسٹاف تک وسیع تر تربیت، شراکت داروں نے ECPS کو اپنے FP پروگرامنگ میں ضم کرنے کے طریقے میں تبدیلیاں پیدا کیں، جس سے ریپ کے کلینیکل مینجمنٹ سے باہر گاہکوں کو ECPS کی دستیابی میں اضافہ ہوا۔ پاکستان میں میتھڈ مکس ڈیٹا سے پتہ چلتا ہے کہ EC حاصل کرنے والے FP کلانٹس کے حصے میں مسلسل اضافہ ہوا ہے۔ SFPA، EC کی مانگ میں اضافے کا مشاہدہ کیا۔

پاکستان میں سروس ڈیلیوری کے اعداد و شمار FP سروسز کے ذریعے نوجوانوں تک پہنچنے میں شراکت داروں کی کامیابی کی عکاسی کرتے ہیں۔ پاکستان میں 25 سال سے کم عمر FP کلانٹس کا تناسب فروری 2023 میں خدمات انجام دینے والے تمام FP کلانٹس کے 45 فیصد سے بڑھ کر دسمبر 2023 میں 55 فیصد ہو گیا۔ اسی طرح 25 سال سے کم عمر کے صارفین جو پہلی بار جدید مانع حمل کا استعمال کرتے تھے ان کا تناسب فروری 2023 میں پہلی بار استعمال کرنے والے صارفین کے 40 فیصد سے بڑھ کر دسمبر 2023 میں 55 فیصد ہو گیا، جو مئی 2023 میں بلند ترین سطح پر پہنچ گیا، جہاں پہلی بار استعمال کرنے والوں میں سے تقریباً 63 فیصد 25 سال سے کم عمر تھے۔

سوڈان میں، اعداد و شمار ملے جلے نتائج کی نشاندہی کرتے ہیں: 25 سال سے کم عمر FP کلانٹس کی تعداد میں پہلے منصوبے کی مدت (مارچ -جون 2023) سے آخری منصوبے کی مدت (اکتوبر - دسمبر 2023) تک تقریباً 30 فیصد اضافہ ہوا، حالانکہ FP کلانٹس میں 25 اور اس سے زیادہ کا موازنہ 400 فیصد اضافہ ہوا۔ سوڈان میں اس منصوبے کے دوران جدید مانع حمل استعمال کرنے والوں کی مجموعی تعداد میں کمی کے باوجود، 25 سال سے کم عمر میں جدید مانع حمل کے پہلی بار استعمال کرنے والوں کا تناسب ہر منصوبے کی مدت میں 51 فیصد سے 71 فیصد کے درمیان رہا، جس میں پہلی بار استعمال کرنے والوں میں سے تقریباً 60 فیصد 25 سال سے کم عمر کے تھے۔ دونوں پروجیکٹ سائٹس میں، 25 سال سے کم عمر FP کلانٹس نے خدمات انجام دینے والے کل گاہکوں کا 49 فیصد اور جدید مانع حمل کے پہلی بار استعمال کرنے والوں میں سے 56 فیصد حصہ لیا۔

VCAT نے فراہم کنندگان کو اعلیٰ معیار کی ایف پی خدمات فراہم کرنے میں مدد کی، بشمول نوجوانوں اور معذور افراد کو۔ دونوں ممالک میں کلانٹس ایگزٹ انٹرویوز سے ظاہر ہوتا ہے کہ منصوبے کے اختتام پر پاکستان میں 100 فیصد اور سوڈان میں 94 فیصد FP خدمات فراہم کرنے پر صارفین کے اطمینان کی اعلیٰ سطح ہے۔ کلانٹ کی اطمینان اور میتھڈ انفارمیشن انڈیکس اسکور عام طور پر دونوں ممالک میں عمر کے گروپوں اور معذوری کی حیثیت میں زیادہ اور یکساں تھے، حالانکہ سوڈان میں میتھڈ انفارمیشن انڈیکس خواتین پناہ گزینوں اور میزبان برادری کے ممبروں دونوں کے لئے کم تھا (25 سال سے کم عمر کی پناہ گزین خواتین اور 25 اور اس سے زیادہ عمر کی پناہ گزین خواتین کے لئے بالترتیب 77 فیصد اور 83 فیصد اور اسی عمر کی میزبان برادری کی خواتین کے لئے 80 فیصد اور 86 فیصد)۔

FPAP اور SFPA دونوں نے کمیونٹی موبلائزرز کی بھرتی سمیت منصوبے کے نفاذ میں برادریوں کو مشغول کرنے کی اہمیت پر زور دیا۔ سوڈان میں، SFPA نے اطلاع دی کہ کمیونٹی موبلائزرز کی بہت تعریف کی گئی، مؤثر طریقے سے گاہکوں کو سہولت پر مبنی خدمات سے منسلک کیا گیا اور SFPA کی طرف سے پیش کردہ FP خدمات کے ساتھ گاہکوں کے اطمینان میں حصہ ڈالا۔ کمیونٹی موبلائزیشن اور ڈیمانڈ جنریشن کی سرگرمیوں کے ڈیزائن اور نفاذ میں مقامی حکام، کمیونٹی رہنماؤں اور متنوع کمیونٹی گروپوں - بشمول مردوں کے ساتھ مشاورت کر کے، شراکت داروں نے پروگرامنگ کے لئے وسیع حمایت حاصل کی اور ایف پی خدمات کے حصول میں کلیدی، کمیونٹی سطح کی رکاوٹوں کو دور کیا۔ یہ پاکستان میں پناہ گزینوں اور میزبان برادریوں دونوں میں خاص طور پر اہم تھا۔

پاکستان میں کامیابی کے دیگر اہم عوامل میں موبائل کلینکس (یعنی میڈیکل کیمپ) کا استعمال، گھریلو دوروں کے دوران کچھ FP طریقوں کی کمیونٹی کی بنیاد پر تقسیم اور مفت خدمات کی فراہمی شامل ہیں۔ موبائل کلینکس کے استعمال سے FPAP کو دیہی، دور دراز علاقوں میں LARCs سمیت SRH اور FP خدمات کی رینج کے ساتھ پسماندہ برادریوں تک پہنچانے کی اجازت ملی۔ کمیونٹی کی بنیاد پر تقسیم سے FPAP's کی رسائی کو مزید بڑھایا اور ان گاہکوں کے لئے رسائی کو فروغ دیا جو بصورت دیگر خدمات حاصل کرنے یا کمیونٹی بھر میں پروگرامنگ میں حصہ لینے کے قابل ہوسکتے ہیں۔ قابل ذکر بات یہ ہے کہ یہ نقطہ نظر FP سروس کی فراہمی کے لئے متعدد شواہد پر مبنی اعلیٰ اثرات کے طریقوں کے ساتھ مطابقت رکھتے ہیں، بشمول کمیونٹی ہیلتھ ورکرز کا استعمال اور موبائل آؤٹ ریچ۔²⁶

سوڈان میں، SFPA نے جاری جنگ کے دوران بھی پروگرامنگ اور خدمات فراہم کرنے کے لئے انتھک کام کیا۔ کلینیکل فراہم کنندگان اور کمیونٹی موبلائرز اور SFPA اور دیگر نافذ کرنے والے شراکت داروں کے درمیان قریبی ہم آہنگی نے سپلائی چین میں خلل کے اثرات کو کم کیا اور اس بات کو یقینی بنایا کہ کمیونٹی کے ممبروں کو اس بات کا علم ہو کہ کلینک میں کون سے طریقوں کا ذخیرہ کیا گیا ہے اور گاہکوں کو جب بھی ممکن ہو ان کے پسندیدہ طریقہ کار کے ساتھ ذخیرہ شدہ سہولیات میں بھیجنا۔ ECPS کے مسلسل اسٹاک آؤٹ کے باوجود، SFPA نے صرف پروجیسٹین OCPs کا استعمال کرتے ہوئے EC کی بڑھتی ہوئی طلب کو پورا کیا۔

نتیجہ

وسیع پیمانے پر، پروجیکٹ لرننگ اس بات پر زور دیتی ہے کہ FP خدمات کی طلب کو بڑھانا اور ان کی دستیابی اور رسائی کو بہتر بنانا ممکن ہے، یہاں تک کہ نقل مکانی اور بحرانوں کی خصوصیات والی ترتیبات میں بھی۔ فراہم کنندہ کی تربیت اور VCAT سرگرمیوں نے FPAP اور SFPA کو فراہم کنندگان کے KAP کو حل کرنے اور اس بات کو یقینی بنانے کی اجازت دی کہ انہیں اچھے معیار، کلائنٹ پر مرکوز دیکھ بھال فراہم کرنے کے لئے تربیت اور مدد فراہم کی جائے اور اعتماد کے ساتھ گاہکوں کی ضروریات کو پورا کرنے کے لئے متعدد طریقوں کی پیش کش کی جائے۔ بشمول پاکستان میں کمیونٹی پر مبنی خدمات کی فراہمی کے ذریعے۔ پاکستان میں FPAP's کا تجربہ انسانی اور پناہ گزینوں کی صورتحال میں FP خدمات کی فراہمی کے لئے موبائل اور کمیونٹی پر مبنی خدمات کی فراہمی کے امکانات کی نشاندہی کرتا ہے۔ کمیونٹی موبلائزیشن اور ڈیمانڈ جنریشن پروگرامنگ فراہم کرنے کے لئے کمیونٹیز کے ساتھ شراکت داری میں کام کرنے سے FPAP اور SFPA کو فاصلے، نقل و حمل اور سماجی بدنامی سمیت FPI معلومات تک رسائی میں رکاوٹوں کو دور کرنے میں مدد ملی، جبکہ FP اور اس کے فوائد کے بارے میں شعور اجاگر کرنا، خرافات اور غلط معلومات کو دور کرنا، اور دستیاب خدمات کے بارے میں علم اور رسائی کو فروغ دینا۔ تاہم، منصوبے کے نتائج اس بات کی نشاندہی کرتے ہیں کہ معذور افراد سمیت سب سے زیادہ پسماندہ کمیونٹی ممبروں تک پہنچنے والے چیلنجز مستقل ہیں۔ اس بات کو یقینی بنانا کہ فراہم کنندگان، SRH پروگرام، اور صحت کے نظام زیادہ وسیع پیمانے پر جامع، قابل رسائی خدمات فراہم کرنے اور SRHR کے بارے میں معاشرتی اصولوں کو حل کرنے کے لئے ایس ہیں، طویل مدتی، وقف سرمایہ کاری، صلاحیت کو مضبوط بنانے اور پروگرامنگ کی ضرورت ہے۔ خاص طور پر، اس منصوبے میں شراکت داروں کے تجربات اس پیمانے پر ڈیٹا مینجمنٹ سسٹم تیار کرنے اور تعینات کرنے کی اہم اہمیت کی عکاسی کرتے ہیں جو عمر کے لحاظ سے اعداد و شمار جمع کرتے ہیں۔ بشمول نو عمروں کے لئے - اور معذوری کی حیثیت اور مختلف برادریوں کی ضروریات کو بہترین طریقے سے پورا کرنے کے لئے خدمات کی فراہمی اور پروگرام کے ڈیزائن کو مطلع کرنے کے لئے مضبوط نگرانی اور تشخیص کے نظام میں سرمایہ کاری کرتے ہیں۔ بے گھر اور بحران سے متاثرہ برادریوں کے لئے ان کے تمام تنوع میں FP تک رسائی کو یقینی بنانا زندگیاں بچاتا ہے، خود ارادیت کو فروغ دیتا ہے اور لچک کو فروغ دیتا ہے۔

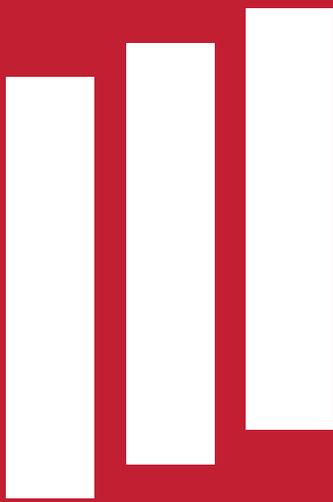
26 یو ایس ایڈ، *Community health workers: bringing family planning services to where people live and work*، خاندانی

منصوبہ بندی (HIPS) میں اعلیٰ اثرات کے طریقوں، 2015۔ یو ایس ایڈ، *Mobile outreach services: expanding access to a full range*،

of modern contraceptives، خاندانی منصوبہ بندی (HIPS) میں ہائی امپیکٹ پریکٹسز، مئی 2014۔

مخفف اور مخفف

چند سال کی حفاظت	CYP
ہنگامی مانع حمل	EC
ہنگامی مانع حمل گولیاں	ECPs
خاندانی منصوبہ بندی	FP
انٹرا یوٹیرین ڈیوائسز	IUDs
علم، رویے اور طرز عمل	KAP
طریقہ معلومات انڈیکس	MII
زبانی مانع حمل گولیاں	OCPs
رحمانہ فیملی پلاننگ ایسوسی ایشن آف پاکستان	FPAP
جنسی اور تولیدی صحت	SRH
جنسی طور پر منتقل ہونے والے انفیکشن	STIs
سوڈان فیملی پلاننگ ایسوسی ایشن	SFPA
اقدار کی وضاحت اور رویے کی تبدیلی	VCAT
خواتین پناہ گزین کمیٹیشن	WRC



**WOMEN'S
REFUGEE
COMMISSION**

Research. Rethink. Resolve.

WOMENSREFUGEECOMMISSION



WOMENSREFUGEECOMMISSION



WRCOMMISSION



WRCOMMISSION



WRCOMMISSION



WRCOMMISSION



Women's Refugee Commission | 15 West 37th Street | New York, NY 10018
212.551.3115 | info@wrcommission.org | womensrefugeecommission.org