

رزمة أدنى خدمات مبدئية (MISP)

صحيفة وقائع

ما هي MISP؟

إن رزمة أدنى خدمات مبدئية ("MISP", Minimum Initial Service Package) هي سلسلة من الإجراءات اللازمة للاستجابة لاحتياجات الصحة الإنجابية للمجموعات السكانية في المرحلة الأولى من موقف ينطوي على لاجئين (يجوز أو لا يجوز أن تكون حالة طوارئ). وهي ليست مجرد مجموعة من المعدات والإمدادات؛ بل هي مجموعة من الأنشطة التي يجب أن تُنفذ بطريقة مُنَسَّقة ومن جانب موظفين مُدْرَبين على نحو مناسب. كما يمكن تنفيذها بدون إجراء أي تقييم جديد للاحتياجات حيث أن الأدلة المُسجَّلة تيرر بالفعل استخدامها. وتمنع رزمة MISP النسب العالية من معدلات المرض والوفاة بين حديثي الولادة والأمهات، وتقلل من انتقال فيروس نقص المناعة المكتسبة، وتمنع وتدير عواقب العنف الجنسي، وتُضَمِّن التخطيط المعني بتوفير خدمات الصحة الإنجابية الشاملة التي يتم دمجها في برنامج الصحة الأولية المُطبَّق.

أهداف MISP

- ❖ **تحديد منظمة (منظمات) وفرد (أفراد) لتسهيل تنسيق وتنفيذ رزمة MISP**
- ❖ **منع عواقب العنف الجنسي وإدارتها**
- ❖ **تقليل انتقال فيروس نقص المناعة المكتسبة عن طريق:**
 - فرض الالتزام بالتدابير الوقائية العامة ضد فيروس نقص المناعة المكتسبة/الإيدز/HIV/AIDS
 - ضمان توافر الواقي الذكري المجاني
- ❖ **منع النسب العالية من معدلات المرض والوفاة بين حديثي الولادة والأمهات عن طريق:**
 - توفير عُدّة ولادة نظيفة لاستخدامها من قبل الأمهات أو المشرفين على الولادة لتوفير عمليات ولادة نظيفة في المنازل
 - توفير عُدّة ولادة نظيفة للقابلات (التي تقرها منظمة اليونيسيف UNICEF أو ما يعادلها) لتسهيل عمليات الولادة النظيفة والأمانة في المنشأة الصحية
 - البدء في وضع نظام إحالة لإدارة حالات الولادة الطارئة
- ❖ **التخطيط من أجل توفير خدمات صحة إنجابية شاملة، مع دمجها في برامج الرعاية الصحية الأولية (Primary Health Care "PHC")، بحسب ما تسمح به المواقف. ومن شأن هذا أن يتضمن ما يلي:**
 - تجميع بيانات خلفية عن معدلات الوفاة بين الأمهات والمواليد والأطفال، وبيانات عن مدى انتشار فيروس نقص المناعة المكتسبة/الإيدز، إذا كانت متاحة، ومدى انتشار وسائل منع الحمل، إذا كان هذا ممكناً
 - تحديد المواقع المناسبة لتقديم الخدمات المستقبلية فيما يتعلق بخدمات الصحة الإنجابية الشاملة وذلك عن طريق التعامل مع المشكلات الأمنية، وإتاحة الوصول لكل المستخدمين المحتملين، الخصوصية والسرية أثناء الزيارات، الوصول السهل للمياه وإجراءات حماية الصحة العامة، مكان مناسب لانتظار المستخدمين والأحوال المعقمة الخالية من الجراثيم
 - إجراء تقييم لقدرة الموظفين على تقديم خدمات صحة إنجابية شاملة مع وضع خطة لتدريب/إعادة تدريب الموظفين. كما ينبغي أن تُطلب المعدات والإمدادات تبعاً لهذا.

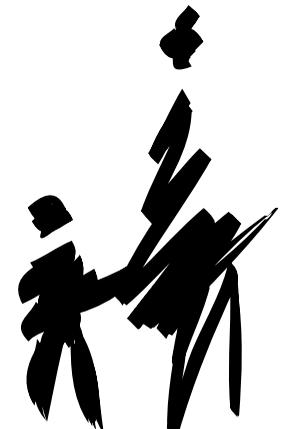
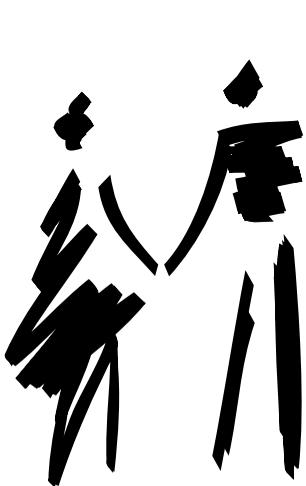
مصطلحات إشارة واسعة لمنسق الصحة الإنجابية أو النقطة البورية فيها



- ❖ ينبغي على منسق الصحة الإنجابية أو النقطة البورية فيها أن يقوم بما يلي في إطار التنسيق الصحي العام:
 - ❖ العمل كالنقطة البورية لخدمات الصحة الإنجابية وتقديم المشورة والمساعدة الفنية حول الصحة الإنجابية للاجئين وكل المنظمات التي تعمل في مجال الصحة والقطاعات الأخرى، بحسب الحاجة.
 - ❖ الاتصال بالسلطات الوطنية والإقليمية في البلد المضيف عند تخطيط وتنفيذ أنشطة الصحة الإنجابية في مخيمات اللاجئين وبين الجماعات السكانية المحيطة.
 - ❖ الاتصال بالقطاعات الأخرى (الحماية، خدمات المجتمع المحلي، إدارة المخيم، التعليم، إلخ) لضمان توافر نهج متعدد القطاعات للصحة الإنجابية.
 - ❖ وضع أو تكييف وطرح استراتيجيات موحدة للصحة الإنجابية تكون مدمجة بالكامل مع الرعاية الصحية الأولية.
 - ❖ استهلال وتنسيق جلسات تدريب متنوعة لجمهور مختلف من المستمعين حول الصحة الإنجابية (لمستمعين مثل العاملين في المجال الصحي، مسؤولي خدمات المجتمع المحلي، مجموعة السكان اللاجئين، أفراد الأمن، إلخ).
 - ❖ طرح بروتوكولات قياسية لمجالات منتقاة (مثل إدارة أعراض حالة الأمراض المنقولة جنسياً، وإحالة حالات الولادة الطارئة، الاستجابة الطبية للناجين من العنف الجنسي، خدمات تقديم المشورة وتنظيم الأسرة، إلخ).
 - ❖ تطوير أو تكييف وطرح أشكال بسيطة لمتابعة أنشطة الصحة الإنجابية أثناء المرحلة الطارئة التي يمكن أن تصبح أكثر شمولية حين يتم توحيد البرنامج.
 - ❖ تقديم تقارير دورية لفريق تنسيق الصحة.

مؤشرات MISP

- ❖ حدوث العنف الجنسي: مراقبة عدد حالات العنف الجنسي التي تم الإبلاغ عنها للوكالات الصحية ووكالات الحماية وضباط الأمن.
- ❖ الإمدادات للتدابير الوقائية العامة: متابعة مدى توافر الإمدادات للتدابير الوقائية العامة، مثل القفازات، الملابس الواقية والتخلص من الأشياء الحادة.
- ❖ تقدير مدى تغطية الواقي الذكري: احتساب عدد أجهزة الواقي الذكري المتاحة للتوزيع على السكان.
- ❖ تقدير مدى تغطية حدة الولادة النظيفة: احتساب عدد حدة الولادة النظيفة المتاحة لتغطية عدد المواليد المقدر في فترة زمنية معينة.



موارد المواد

١. ما هي عُدّة الصحة الإنجابية التي يوفرها صندوق الأمم المتحدة للسكان (UNFPA) للمواقف الطارئة؟
تنقسم عُدّة الصحة الإنجابية إلى ثلاث "مجموعات" كما يلي:

المجموعة الأولى

ست عُدّد فرعية تُستخدم على مستوى المجتمع المحلي والرعاية الصحية الأولية
لـ ١٠,٠٠٠ شخص/٣ شهر

كود اللون		
برتقالي	العُدّة الفرعية للإدارة	العُدّة الفرعية رقم ٠
أحمر	العُدّة الفرعية للواقي الذكري (جزء أ + ب)	العُدّة الفرعية رقم ١
أزرق داكن	العُدّة الفرعية للولادة النظيفة (فردية) (جزء أ + ب)	العُدّة الفرعية رقم ٢
وردي	العُدّة الفرعية لما بعد الاغتصاب	العُدّة الفرعية رقم ٣
أبيض	العُدّة الفرعية لوسائل منع الحمل التي تؤخذ عن طريق الفم وعن طريق الحقن	العُدّة الفرعية رقم ٤
فيروزي	العُدّة الفرعية للأمراض المنقولة جنسياً	العُدّة الفرعية رقم ٥

تحتوي المجموعة الأولى على ست عُدّد فرعية. وكل عُدّة فرعية منها مُصمّمة لعشرة آلاف شخص لفترة ثلاثة أشهر. وتشتمل العُدّد الفرعية أساساً على بنود تستخدم لمرة واحدة فقط ويتم التخلص منها. كما أن العُدّتين الفرعيتين الأولى والثانية مُقسّمتان إلى الجزأين "أ" و "ب"، اللذين يمكن طلبهما بصورة منفصلة.

مجموعة البنود المتشابهة الثانية

خمس عُدّد فرعية تُستخدم على مستوى الرعاية الصحية الأولية أو المستشفى محول الحالة
لـ ٣٠,٠٠٠ شخص/٣ شهر

كود اللون		
بنّي	العُدّة الفرعية للولادة (المنشأة الصحية)	العُدّة الفرعية رقم ٦
أسود	العُدّة الفرعية لجهاز منع الحمل الرحمي "اللؤلؤ" (IUD)	العُدّة الفرعية رقم ٧
أصفر	العُدّة الفرعية لإدارة مضاعفات الإجهاض	العُدّة الفرعية رقم ٨
أرجواني	العُدّة الفرعية لخياطة التمزقات (عنق الرحم والمهبل) ولفحص المهبل	العُدّة الفرعية رقم ٩
رمادي	العُدّة الفرعية لشفط رأس الطفل عند الولادة (يدوي)	العُدّة الفرعية رقم ١٠

تتكون المجموعة الثانية من ٥ عُدّد فرعية تشتمل على تستخدم لمرة واحدة فقط ويتم التخلص منها ومواد يمكن إعادة استخدامها. ومن أجل منع ضياع المعدات غالية الثمن التي يمكن إعادة استخدامها، فإن هذه العُدّد الفرعية مصممة لاستخدامها لمجموعة سكانية يبلغ تعدادها ٣٠,٠٠٠ شخص على مدار فترة ثلاثة أشهر. ومع ذلك، فإن هذا لا يحول بالتأكيد دون طلب العُدّد الفرعية لبيئة ذات عدد أفراد أقل من ٣٠,٠٠٠ شخص - وفي هذه الحالة فإن الإمدادات التي في العُدّد سوف تدوم لفترة أطول.

مجموعة البنود المتشابهة الثالثة

عُدّتان تُستخدمان على مستوى المستشفى محول الحالة
لـ ١٥٠,٠٠٠ شخص/٣ شهر

كود اللون		
أخضر فلورسنتي (زاهي)	العُدّة الفرعية لمستوى تحويل الحالة للصحة الإنجابية (الجزء "أ" + "ب")	العُدّة الفرعية رقم ١١
أخضر داكن	العُدّة الفرعية لنقل الدم	العُدّة الفرعية رقم ١٢

تتكون المجموعة الثالثة من عُدّتين فرعيتين تشتملان على مواد تستخدم لمرة واحدة فقط ويتم التخلص منها ومواد يمكن إعادة استخدامها على مستوى تحويل الحالة (عمليات الولادة الجراحية). وفي معظم البلدان، عادة ما يخدم هذا المستوى مجموعة سكانية يبلغ تعدادها حوالي ١٥٠,٠٠٠ شخص على مدار فترة ثلاثة أشهر. وفي حالات اللاجئين، يتم بصورة عامة إحالة المرضى لأقرب مستشفى، وهو غالباً ما يتطلب دعماً من حيث المعدات والإمدادات من أجل أن يكون قادراً على تقديم الخدمات اللازمة لمجموعة السكان الإضافية.

كيفية طلب المواد:

يوجد كتيب متاح من صندوق الأمم المتحدة للسكان (UNFPA) يصف عُدّة الصحة الإنجابية وكيفية طلبها:

UNFPA – برجاء الاتصال بالمكاتب المحلية بالبلاد أو

220 East 42nd Street

New York, NY 10017 USA

فاكس: ٢١٢ ٢٩٧ ٤٩١٥

موقع الويب: www.unfpa.org

٢. ما هي عُدّة-٩٨ الجديدة لصحة الطوارئ (NEHK-98) لتنفيذ MISP؟ (لعشرة آلاف شخص لمدة ثلاثة أشهر)

- ❖ مواد للتدابير الوقائية العامة للتحكم في العدوى
- ❖ معدات وإمدادات وأدوية لعمليات الولادة في المراكز الصحية
- ❖ معدات وإمدادات وأدوية لبعض حالات الولادة الطارئة
- ❖ معدات وإمدادات وأدوية لإدارة الحالة في مرحلة ما بعد الاغتصاب

كيفية طلب المواد:

يوجد كتيب يصف NEHK-98 وكيفية طلبه، وهو متاح من رابطة صرف الدواء الدولية ("IDA" International Dispensary Association):

IDA Foundation

P.O. Box 37098

AB Amsterdam 1030

The Netherlands

هاتف: ٢٠ ٤٠٣ ١٨٥٤ (+٣١); فاكس: ٢٠ ٤٠٣ ٣٠ ٥١ (+٣١)

البريد الإلكتروني: info@ida.nl

عنوان الويب: <http://www.ida.nl/engels/ida.html?6>



تعمل مفوضية المرأة لللاجئين والأطفال اللاجئين على تحسين حياة وحماية حقوق اللاجئين والمشردين داخلياً سواء من النساء أو الأطفال أو المراهقين. ونحن نقوم بالدعوة من أجل إدماجهم وإشراكهم في برامج المساعدات والحماية الإنسانية. كما نقدم الخبرة الفنية ونصائح السياسة للجهات المانحة والمنظمات التي تعمل مع اللاجئين والمشردين. ونقدم التوصيات لصانعي السياسات بناء على أبحاث قوية ومعلومات يتم تجميعها من لجان تقصي الحقائق. وننضم للمرأة اللاجئة والطفل والمراهق اللاجئ لضمان سماع أصواتهم من مستوى المجتمع المحلي إلى أعلى المستويات سواء كانت حكومية أم منظمات دولية. ونقوم بكل هذا بيمان واعتقاد راسخين بأن هذه التمكين هو أكثر المسارات تأكيداً لتوفير المزيد من الرفاء للأشخاص المشردين قسراً ضد إرادتهم.

Women's Commission for Refugee Women and Children

122 East 42nd Street

New York, NY 10168 USA

هاتف: ٢١٢ ٥٥١ ٣١١٢

فاكس: ٢١٢ ٥٥١ ٣١٨٠

البريد الإلكتروني: info@womenscommission.org

موقع الويب: www.womenscommissison.org

