

مسح

بشأن سياسات الصحة الجنسية
والإنجابية وصحة الأم والمولود
والطفل والمرافق لعام 2023

جدول المحتويات

3	مقدمة
6	الاتفاق بشأن تبادل البيانات
8	معلومات أساسية
9	الوحدة 1: الصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والمولود والطفل والمراهق الشاملة لعدة قطاعات
11	فرع تمهيدي
18	جودة الرعاية في مجال الصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والمولود والطفل والمراهق
14	الحماية المالية
25	السياسات والتشريعات المتعلقة بحق الإنسان في الصحة والرعاية الصحية
20	السياسات المتعلقة بعمليات تسجيل المواليد
31	الوحدة 2: صحة الأم والوليد
25	الخطة الاستراتيجية
33	السياسات المتعلقة بالرعاية السابقة للولادة
27	السياسات المتعلقة بالولادة
29	السياسات المتعلقة برعاية الأمهات والمواليد اللاحقة للولادة
33	التدبير العلاجي للمواليد المبتسرين/منخفضي الوزن عند الولادة
44	التدبير العلاجي للمواليد المرضى
35	السياسات المتعلقة بالقبالة
37	ترصد وفيات الأمهات ووفيات الفترة المحيطة بالولادة والاستجابة لها
40	الوحدة 3: صحة الوليد
42	الخطة الاستراتيجية
55	الوقاية من الالتهاب الرئوي وتدبيره علاجياً
45	الوقاية من الإسهال وتدبيره علاجياً
59	الوقاية من الملاريا وتدبيرها علاجياً - الوضع الظرفي للبلدان الموبوءة بالملاريا
49	رعاية الأطفال المرضى في مستشفى الأطفال
50	النمو في مرحلة الطفولة المبكرة
67	توفير خدمات متكاملة لصحة الطفل
56	الوحدة 4: صحة المراهق
58	الخطة الاستراتيجية
58	الخطط/المبادئ التوجيهية الشاملة المتعلقة بصحة المراهق
76	البنية التحتية والتدريب
78	الموافقة على الخدمات
64	التشريعات
84	الوحدة 5: الصحة والحقوق الجنسية والإنجابية
69	الخطة الاستراتيجية

69	الرعاية العامة للصحة الجنسية والإنجابية.....
88	تنظيم الأسرة/منع الحمل.....
73	الأمراض المعدية المنقولة جنسياً.....
93	سرطان عنق الرحم.....
76	العقم.....
78	الصحة الجنسية.....
100	الرعاية الذاتية للصحة الجنسية والإنجابية.....
83	الوحدة 6: العنف القائم على النوع الاجتماعي.....
85	الخطوة الاستراتيجية.....
106	العنف ضد المرأة/العنف الجنساني بوجه عام.....
87	استعراض المؤشرات العامة للعنف ضد المرأة/ القائمة على النوع الاجتماعي.....
97	مسرد المصطلحات.....

مقدمة

تتولى إدارة صحة الأم والمولود والطفل والمراهق ومرحلة الشيخوخة بمعية إدارة الصحة الجنسية والإنجابية والبحوث ذات الصلة في منظمة الصحة العالمية تنسيق المسح العالمي للسياسات في مجال الصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والمولود والطفل والمراهق. والهدف من هذا المسح هو تتبع التقدم الذي أحرزته البلدان في اعتماد توصيات منظمة الصحة العالمية في القوانين والسياسات والاستراتيجيات والمبادئ التوجيهية الصحية الوطنية في مجال الصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والمولود والطفل والمراهق.

وأجري مسح منظمة الصحة العالمية بشأن سياسات الصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والمولود والطفل والمراهق في أربع جولات خلال الفترات التالية: 2009-2010، و2011-2012، و2013-2014، و2016. وفي جولة الفترة 2018-2019، أجرت 150 دولة عضواً وخمسة بلدان إضافية وأكملت مسحاً مشتركاً في هذا الشأن. ويمكن الاطلاع هنا على نتائج جولة مسح الفترة <https://platform.who.int/data/maternal-newborn-child-adolescent-ageing/national-policies:2019-2018>

ونحن الآن بصدد تعداد الجولة السادسة من المسح المتعلق بسياسات الصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والمولود والطفل والمراهق. وفيما يتعلق بالبلدان التي أكملت للفترة 2018-2019، ستشمل العملية استعراضاً للأجوبة الواردة على المسح المتعلق بالفترة 2018-2019؛ ولهذا الغرض، فقد أدرجنا الأجوبة السابقة لبلدك طوال فترة المسح لأغراض الاستعراض والتحقق.

ونطلب من المكاتب القطرية لمنظمة الصحة العالمية أن تتعاون مع مركز (مراكز) الاتصال المعني (المعنية) بالصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والمولود والطفل والمراهق التابع (التابعة) لوزارة الصحة لاستكمال المسح واستعراض جميع الوحدات قبل تقديم الأجوبة على المسح قبل الموعد النهائي المحدد في 31 آذار/مارس 2023. وسيكون كل مركز اتصال تابع لوزارة الصحة مسؤولاً أيضاً عن الاتصال بالبرامج أو الوحدات ذات الصلة داخل وزارة الصحة (مثل الملاريا، والتغذية، والسل، وفيرس نقص المناعة البشرية، وما إلى ذلك) والوزارات أو المؤسسات الأخرى (مثل المعاهد الوطنية للإحصاء، ووزارات التعليم، وآليات حقوق المرأة، وما إلى ذلك) عند الاقتضاء. ونوصي أيضاً بجمع الوثائق الوطنية ذات الصلة المتعلقة بالصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والمولود والطفل والمراهق (القوانين والسياسات والمبادئ التوجيهية والخطط الاستراتيجية، وما إلى ذلك) قبل إكمال وحدات المسح. وقد يكون من المفيد مراجعة الاستبيان لفهم أنواع الوثائق التي ستحتاج إليها وجمعها من أجل إكمال المسح.

ويتألف الاستبيان من عدة وحدات تغطي ما يلي: المسائل الشاملة للصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والمولود والطفل والمراهق؛ وصحة الأم والمولود؛ وصحة الطفل؛ وصحة المراهق؛ والصحة الجنسية والإنجابية؛ والعنف القائم على النوع الاجتماعي. ويُجرى هذا المسح من خلال منصة عبر الإنترنت باستخدام تنسيق يسمح للعديد من المستجيبين بالمساهمة في مختلف الوحدات، مع وجود مستجيب رئيسي واحد تتمثل مسؤوليته في ضمان اكتمال جميع الوحدات.

وينسق المسح عبر الإنترنت باستخدام عمليات تخطي تلقائية مما يقلل من الوقت اللازم لإتمام العمل.

وقبل الشروع في كل وحدة مسح، نطلب منك جمع كل الوثائق ذات الصلة بالبلد من قبيل ما يلي:

- القوانين والسياسات الوطنية المتعلقة بمجالات الصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والمولود والطفل و/أو المراهق
- أحدث المبادئ التوجيهية الوطنية المتعلقة بالصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والمولود والطفل و/أو المراهق

• الخطة (الخطط) الاستراتيجية الوطنية الحالية للصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والمولود والطفل و/أو المراهق

وترد التعاريف الرئيسية للمواضيع التي يغطيها المسح في مسرد المصطلحات الوارد في نهاية هذه الوثيقة. وستغطي معظم الأسئلة في المسح القوانين والسياسات والمبادئ التوجيهية والاستراتيجيات الصحية الوطنية (المعروفة أيضاً باسم الخطط الاستراتيجية الوطنية للصحة أو الخطط الصحية الوطنية). ولأغراض هذا المسح، تعرف هذه المواضيع على النحو التالي:

القانون	القواعد التي تحكم السلوك. ويمكن أن تسن القوانين هيئة تشريعية، مما يؤدي إلى صدور تشريع أولي (غالباً ما يسمى التشريعات أو القوانين)، أو الحكومة التنفيذية أو المحلية من خلال إصدار تشريعات ثانوية (بما في ذلك المراسيم واللوائح والنظم)، أو القضاة من خلال إيجاد سوابق قانونية ملزمة (عادة ما تكون في الولايات القضائية للقانون العام).
السياسات	تشير السياسات إلى القرارات والخطط والإجراءات التي تُنفذ لتحقيق أهداف محددة داخل المجتمع (مثل الأهداف الصحية أو الاجتماعية). ويمكن أن تحقق السياسات الواضحة أموراً عدة، حيث إنها تحدد رؤية للمستقبل، وتساعد هذه الرؤية بدورها في تحديد الأهداف والنقاط المرجعية على المديين القصير والمتوسط. وتحدد أولويات مختلف الفئات والأدوار المتوقعة منها؛ وتبني توافق الآراء وتقوم بتوعية الناس
المبادئ التوجيهية	المبادئ التوجيهية هي بيانات قائمة على البيانات يجري إعدادها بشكل منهجي، وتساعد مقدمي الخدمات والمتلقين وغيرهم من أصحاب المصلحة على اتخاذ قرارات مستنيرة بشأن التدخلات الصحية المناسبة. وتُعرف التدخلات الصحية بحيث لا تقتصر على الإجراءات السريرية، بل تشمل أيضاً إجراءات الصحة العامة.
الاستراتيجية الصحية الوطنية	الاستراتيجية الصحية الوطنية هي عملية تنظيم للقرارات والإجراءات من أجل تحقيق غايات معينة، وتوضع في إطار سياسة عامة، وتوفر "نموذجاً للحالة المستقبلية المقصودة وبرنامج عمل محدد سلفاً لبلوغ الحالة المقصودة". وتشير إلى خطوط العمل الواسعة والطويلة الأجل الرامية إلى تحقيق الرؤية السياسية لقطاع الصحة وأهدافها، بما في ذلك "تحديد النقاط المناسبة للتدخل، وسبل ضمان مشاركة القطاعات الأخرى، ومجموعة العوامل السياسية والاجتماعية والاقتصادية والتقنية، فضلاً عن القيود المفروضة وطرق التعامل معها"

وتشمل الفئات الرئيسية التي يغطيها هذا المسح المواليد والأطفال والمراهقين. ولأغراض هذا المسح، تُعرف على النحو التالي (ما لم يرد خلاف ذلك في السؤال):

المولود	يُعرف المواليد على أنهم أفراد الفئة العمرية الذين تتراوح أعمارهم بين صفر-4 أسابيع (0-27 يوماً).
الطفل	يُعرف الأطفال على أنهم أفراد الفئة العمرية الذين تتراوح أعمارهم بين شهر حتى 9 سنوات.
المراهق	يُعرف المراهقون على أنهم الذين تتراوح أعمارهم بين 10 سنوات و19 سنة.

وحينما تُطرح مجدداً في جولة المسح هذه أسئلة تعود إلى مسح السياسات الذي أُجري في الفترة 2018-2020، ستُعرض الأجوبة الواردة من البلدان التي أكملت مسح الفترة 2018-2019 للمساعدة في الإجابة. وسيُنظّم ذلك على النحو التالي:

هل هناك هيئة تنسيق وطنية مسؤولة عن وضع أي استراتيجية أو سياسات أو ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف
 خطط بشأن الصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والمولود والطفل والمراهق
 أو تنفيذها أو الإشراف عليها؟ [إجابة عام 2018: نعم]

مسح عام 2023 بشأن سياسات الصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والمولود والطفل والمراهق
وأجريت عملية تحقق لاستعراض الأجوبة على المسح ومقارنتها بالوثائق المحملة. وفي حالة العثور على عدم تطابق بين الوثيقة
المحملة والإجابة الواردة في المسح، ستعرض أيضاً هذه المعلومات على النحو التالي:

هل هناك هيئة تنسيق وطنية مسؤولة عن وضع أي استراتيجية أو سياسات أو ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف
خطط بشأن الصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والوليد والطفل والمراهق أو
تنفيذها أو الإشراف عليها؟ [إجابة عام 2018: نعم. عثرنا معلومات متضاربة
في الوثيقة المحملة:
في [رقم الصفحة] من [عنوان الوثيقة]: [النص المأخوذ من الوثيقة المتعلقة بالسؤال].
يُرجى تحميل الوثائق الداعمة في نهاية الفرع]

وإذا كانت لديك أسئلة أخرى أو كنت بحاجة إلى المساعدة فيما يتصل بالاستبيان أو المحتوى، يُرجى الاتصال بمركز الاتصال
الإقليمي المعني بالسياسات المتعلقة بالصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والمولود والطفل والمراهق.

وإذا كانت لديك أسئلة أو كنت بحاجة إلى المساعدة فيما يتصل بمنصة المسح عبر الإنترنت، يُرجى الاتصال على عنوان البريد
الإلكتروني التالي: rmncahpolicysurvey@who.int

الاتفاق بشأن تبادل البيانات

يُرجى ملاحظة أن كل البيانات التي تجمعها المنظمة من الدول الأعضاء، باستثناء تلك المتعلقة بحالات الطوارئ والتجارب السريرية، تتطلب تقديم البيان الوارد أدناه في كل استمارات جمع البيانات.

وللحصول على مزيد من المعلومات بشأن السياسات المتعلقة بالبيانات، انتقل إلى الموقع التالي:
<https://www.who.int/about/policies/publishing/data-policy>

بيان السياسات المتعلقة بتبادل البيانات

البيانات هي الأساس الذي تستند إليه جميع الإجراءات السليمة المتخذة في مجال الصحة العامة، وتحظى فوائد تبادلها باعتراف واسع النطاق، بما في ذلك الفوائد العلمية وفوائد الصحة العامة. كلما كان ذلك ممكناً، وترغب منظمة الصحة العالمية، كلما أمكنها ذلك، في تعزيز تبادل البيانات الصحية، بما في ذلك، على سبيل المثال لا الحصر، بيانات الترصد والبيانات الوبائية.

ويعني مصطلح "مقدم البيانات"، على النحو المستخدم في أداة جمع البيانات هذه، الممثل المفوض حسب الأصول للهيئة الحكومية المخولة بالإفصاح عن البيانات الصحية للبلد لمنظمة الصحة العالمية (أي وزارة الصحة أو غيرها من السلطات الحكومية المسؤولة). وتتولى الجهة المتلقية لأداة جمع البيانات مسؤولية ضمان أن تكون الجهة المقدمة للبيانات، أو توفير أداة جمع البيانات هذه لمقدم البيانات.

وفي هذا الصدد، يضطلع مقدم البيانات، من خلال توفير البيانات لمنظمة الصحة العالمية، ومع عدم الإخلال بأحكام تبادل المعلومات ونشرها بموجب الصكوك الملزمة قانوناً، بما يلي:

- يؤكد أن جميع البيانات التي ستُقدم إلى المنظمة (بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر الأنواع المدرجة في الجدول 1 <https://www.who.int/about/policies/publishing/data-policy/text-for-inclusion-in-data-collection-forms>) قد جُمعت وفقاً للقوانين الوطنية المعمول بها، بما فيها قوانين حماية البيانات التي تستهدف حماية سرية بيانات الأشخاص الذين يمكن تحديد هوياتهم؛
- يوافق على أنه يحق للمنظمة، رهناً بدوام تنفيذ تدابير تضمن الاستخدام الأخلاقي والمأمون للبيانات، وبدوام ذكر اسم بلدك على النحو الواجب:

1- نشر البيانات، مجردة من أي محدّدات للهوية الشخصية (ويُشار إلى هذه البيانات المجردة من أي محدّدات للهوية الشخصية فيما يلي بـ "البيانات")، وإتاحة هذه البيانات لجميع الأطراف المهتمة بناءً على طلبها (ما دامت المنظمة لم تنشرها، أو لم تنشرها بعد) شريطة استخدامها لأغراض الصحة العامة غير التجارية وغير الربحية (على أن يظل نشرها خاضعاً على الدوام لسلطة المنظمة)؛

2- استخدام البيانات، وتجميعها وإجمالها وتقييمها وتحليلها، ونشر وتعميم نتائجها، مقترنةً بعمل المنظمة ووفقاً لسياساتها وممارساتها.

وباستثناء الحالات التي يكون فيها تبادل البيانات ونشرها مطلوبين بموجب الصكوك الملزمة قانوناً (الوائح الصحية الدولية (2005)، ولوائح المنظمة بشأن التسميات لعام 1967، وغيرها)، يجوز لمقدم البيانات في بلدك رفض (أي جزء) مما ورد أعلاه فيما يتعلق

مسح عام 2023 بشأن سياسات الصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والمولود والطفل والمراهق
ببعض البيانات، بإخطار المنظمة بذلك خطأً على العنوان التالي، على أن يحدد هذا الإخطار بوضوح البيانات المعنية ويشير
بوضوح إلى نطاق الرفض (بالإشارة إلى ما ورد أعلاه)، وعلى أن تُحدّد أسباب هذا الرفض.

منظمة الصحة العالمية
WHO HQ/UHL/MCA/EME
1211 Geneva 27
Switzerland
rmncahpolicysurvey@who.int

[] لقد قمت بقراءة الاتفاق المتعلق بتبادل البيانات وفهمته

معلومات أساسية

BI_1- اسم البلد _____

BI_2- الشخص المسؤول عن إكمال المسح عبر الإنترنت _____

BI_3- انتساب الشخص المسؤول عن إكمال المسح عبر الإنترنت

- ☐ وزارة الصحة
☐ وكالة حكومية (وليس وزارة الصحة)
☐ منظمة الصحة العالمية
☐ اليونيسيف
☐ صندوق الأمم المتحدة للسكان
☐ جهة أخرى _____

(يرجى التحديد)

BI_4- اللقب الوظيفي للشخص المسؤول عن إكمال المسح عبر الإنترنت _____

BI_5- عنوان البريد الإلكتروني للشخص المسؤول عن إكمال المسح عبر الإنترنت _____

BI_6- تاريخ إكمال جميع وحدات المسح _____/_____/_____

اليوم الشهر السنة

BI_7- **_ على أي مستوى يجري وضع معظم¹ المبادئ التوجيهية ☐ وطني ☐ آخر ☐ غير معروف ☐
الصحية؟ ☐ دون الوطني (مثل المقاطعة والولاية والمنطقة) (يرجى التحديد)

BI_8- **_ على أي مستوى يجري وضع معظم¹ ☐ وطني ☐ آخر ☐ غير معروف ☐
السياسات/الاستراتيجيات الصحية؟ ☐ دون الوطني (مثل المقاطعة والولاية والمنطقة) (يرجى التحديد)

BI_9- **_ على أي مستوى يجري وضع معظم¹ القوانين/اللوائح ☐ وطني ☐ آخر ☐ غير معروف ☐
الصحية؟ ☐ دون الوطني (مثل المقاطعة والولاية والمنطقة) (يرجى التحديد)

يُرجى ملاحظة ما يلي: فيما يتعلق بالبلدان ذات النظم الصحية اللامركزية، يستفسر هذا المسح عن القوانين أو السياسات أو الاستراتيجيات التي توضع على المستوى الوطني أو الاتحادي بهدف توجيه الإجراءات التي تتخذ على مستوى البلد بأكمله.

¹ أكثر من النصف.

الوحدة 1: الصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والمولود والطفل والمراهق الشاملة لعدة قطاعات

توجيهات:

- جرى تعيينك مسؤولاً عن تقديم/ إكمال (ادخال) البيانات عن وحدة الصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والمولود والطفل والمراهق الشاملة لعدة قطاعات في أداة المسح الإلكترونية. ونحن ندعوك إلى العمل مع الموجه المسؤول (الموجهين المسؤولين) من وزارة الصحة لإكمال المسح. وبالإضافة إلى ذلك، يمكنك استشارة مراكز الاتصال المعنية بالصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والمولود والطفل والمراهق في منظمة الصحة العالمية أو اليونيسيف أو المكاتب القطرية التابعة لصندوق الأمم المتحدة للسكان و/أو الشركاء الآخرين، فضلاً عن الوزارات/المنظمات الحكومية الأخرى، بما يشمل على وجه التحديد موظفين من ذوي الخبرة المناسبة.
- تُقسّم كل وحدة إلى عدة فروع. ويمكن إكمال هذه الفروع في جلسات منفصلة وحفظها في أداة المسح الإلكترونية. وسيُطلب منك، في نهاية كل فرع، تحميل الوثائق المستخدمة ذات الصلة لإكمال الفرع. وفي حالة توافر نسخ إلكترونية من الوثائق، سيُطلب منك تحميلها في أداة المسح الإلكترونية. وإذا لم تتمكن من تحميل الوثائق، سيُطلب منك تقديم تفسير لذلك.
- وعليه، نطلب منك، قبل بدء المسح، جمع الوثائق التالية، في شكل إلكتروني إذا كان ذلك ممكناً:
- القوانين والسياسات الوطنية المتعلقة بمجالات الصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والمولود والطفل والمراهق
- أحدث المبادئ التوجيهية المتعلقة بالصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والمولود والطفل والمراهق
- الاستراتيجية الصحية الوطنية الحالية²
- يُنسّق المسح عبر الإنترنت باستخدام عمليات تخطي تلقائية مما يقلل من الوقت اللازم لإتمام العمل.
- لدى الانتهاء من جميع فروع الوحدة، يمكن تقديم الوحدة.
- يُرجى ملاحظة ما يلي: فيما يتعلق بالبلدان ذات النظم الصحية اللامركزية، يستفسر هذا المسح عن القوانين أو السياسات أو الاستراتيجيات التي توضع على المستوى الوطني أو الاتحادي بهدف توجيه الإجراءات التي تتخذ على مستوى البلد بأكمله.

1_CC- الشخص المسؤول عن إكمال وحدة الصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والمولود والطفل والمراهق الشاملة لعدة قطاعات عبر الإنترنت

☐ نفس الشخص المذكور في فرع المعلومات الأساسية

☐ [أدخل الاسم]

إذا كان نفس الشخص المذكور في فرع المعلومات الأساسية ← انتقل إلى 4_CC

² الاستراتيجية الصحية الوطنية هي عملية تنظيم للقرارات والإجراءات من أجل تحقيق غايات معينة، وتوضع في إطار سياسة عامة، وتوفر "نموذجاً للحالة المستقبلية المقصودة وبرنامج عمل محدد سلفاً لبلوغ الحالة المقصودة". وتشير إلى خطوط العمل الواسعة والطويلة الأجل الرامية إلى تحقيق الرؤية السياسية لقطاع الصحة وأهدافها، بما في ذلك "تحديد النقاط المناسبة للتدخل، وسبل ضمان مشاركة القطاعات الأخرى، ومجموعة العوامل السياسية والاجتماعية والاقتصادية والتقنية، فضلاً عن المعوقات وطرق التعامل معها".

CC_2- انتساب الشخص المسؤول عن إكمال وحدة الصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والمولود والطفل والمراهق الشاملة لعدة قطاعات

- ☐ وزارة الصحة
- ☐ وكالة حكومية (وليس وزارة الصحة) _____
- ☐ منظمة الصحة العالمية (يُرجى التحديد)
- ☐ اليونيسيف
- ☐ صندوق الأمم المتحدة للسكان
- ☐ جهة أخرى _____
- (يُرجى التحديد)

CC_3- عنوان البريد الإلكتروني للشخص المسؤول عن إكمال وحدة الصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والوليد والطفل والمراهق الشاملة عبر الإنترنت

- CC_4- هل تشاور المسؤول الرئيسي لهذه الوحدة مع جهات أخرى ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف
- لإكمال هذه الوحدة؟
- إذا كانت الإجابة بالنفي، أو غير معروف
- ← انتقل إلى CC_6

CC_5- ما هي المؤسسات التي استشيرت؟ اختر جميع الأجوبة المنطبقة.

- ☐ وزارة الصحة
- ☐ وكالة حكومية (وليس وزارة الصحة) _____
- ☐ منظمة الصحة العالمية (يُرجى التحديد)
- ☐ اليونيسيف
- ☐ صندوق الأمم المتحدة للسكان
- ☐ جهة أخرى _____
- (يُرجى التحديد)

CC_6 *** هل لدى بلدك استراتيجية/خطة وطنية متكاملة ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

حالية لمجالات الصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والوليد والطفل و/أو المراهق؟

تتضمن الاستراتيجية/الخطة المتكاملة مجالين على الأقل (من مجالات الصحة الجنسية والإنجابية/ صحة الأم/المولود/الطفل/المراهق)

إذا كانت الإجابة بنعم ← انتقل إلى CC_8

CC_7 *** هل لدى بلدك استراتيجية/خطة دون وطنية متكاملة حالية لمجالات الصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والمولود والطفل و/أو المراهق؟ ☐ نعم، يرجى التحديد ☐ لا ☐ غير معروف

المستوى: _____

تتضمن الاستراتيجية/الخطة المتكاملة مجالين على الأقل (من مجالات الصحة الجنسية والإنجابية/ صحة الأم/المولود/الطفل/المراهق)

CC_8 ** - يُرجى الاطلاع أدناه على الوثائق المحملة في مسح عام 2018 بشأن سياسات الصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والمولود والطفل والمراهق (إن وجدت). ويُرجى تأكيد ما إذا كانت الوثائق التالية حديثة. ويُرجى تحميل أي وثائق مُحدّثة أو ناقصة في السؤال التالي.

اسم الوثيقة	سنة البدء	سنة الإتمام	هل هذه الوثيقة حديثة وصحيحة؟	
			☐ نعم ☐ لا	1
			☐ نعم ☐ لا	2
			☐ نعم ☐ لا	3
			☐ نعم ☐ لا	...

CC_9 يُرجى تحميل خطة الصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والمولود والطفل والمراهق الاستراتيجية الأكثر ³ شمولاً/تكاملاً (ألف) عنوان الوثيقة	(باء)						(جيم) البدء (سنة)	(دال) الإتمام (سنة)	(هـاء) كم مرة استعرضت فيها الاستراتيجية/الخطة؟ (أساس سنوي، نصف سنوي، غير ذلك)	(واو) متى أُجري آخر استعراض؟ (الشهر/السنة)	(زاي) لغة الوثيقة (البرتغالية، لإسبانية، الإنكليزية، الروسية، الصينية، العربية، الفرنسية، لغات أخرى)	(حاء) تحميل الوثيقة إذا كانت الوثيقة غير متاحة للتحميل، يُرجى تقديم سبب يبرر عدم إمكانية تحميلها.
	افحص كل موضوع (جنسي، إنجابي، متعلق بالأمهات، المواليد، الأطفال، المراهقين) مدرج في الاستراتيجية/الخطة المحددة.											
	قاف	صاد	ميم	نون	جيم	ألف						
	(✓)	(✓)	(✓)	(✓)	(✓)	(✓)						

³ يُرجى تحميل الخطة الاستراتيجية الأكثر شمولاً/تكاملاً، أي الخطة التي تتضمن معظم مجالات خدمة الصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والوليد والطفل والمراهق. وعلى سبيل المثال، ستكون الخطة الاستراتيجية المتعلقة بالصحة الإنجابية وصحة الأم والوليد والطفل أكثر شمولاً/تكاملاً من الخطة الاستراتيجية المتعلقة بصحة الأم والوليد.

مسح عام 2023 بشأن سياسات الصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والمولود والطفل والمراهق

														(1)
														(2)

I

CC_10- هل هناك هيئة تنسيق وطنية⁴ مسؤولة عن وضع أي استراتيجية أو سياسات أو خطط بشأن الصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والمولود والطفل والمراهق أو تنفيذها أو الإشراف عليها؟

إذا كانت الإجابة بالنفي، أو بغير معروف

← انتقل إلى CC_14

CC_11- أي من أصحاب المصلحة⁵ التاليين عادةً يتم إدراجهم في هيئة التنسيق المعنية بالصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والوليد والطفل والمراهق (مثل اللجنة التوجيهية والفريق العامل التقني)؟

CC_1- a-وزارة الصحة؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

CC_11- b-مؤسسات/قطاعات حكومية أخرى؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

CC_11- c-منظمات الشراكة الصحية السداسية (برنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز، صندوق الأمم المتحدة للسكان، اليونيسيف، منظمة الصحة العالمية، هيئة الأمم المتحدة للمرأة، البنك الدولي)؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

CC_11- d-شركاء منفذون آخرون؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

CC_11- e-الجهات المانحة؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

CC_11- f-الأوساط الأكاديمية؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

CC_11- g-الرابطات المهنية؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

CC_11- h-منظمات المجتمع المدني؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

CC_11- i-القطاع الخاص؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

⁴ لجنة أو فريق عامل تقوده وزارة الصحة (أو مؤسسة أخرى على الصعيد الوطني) ويتألف من مختلف أصحاب المصلحة المسؤولين عن وضع الاستراتيجية أو السياسات أو الخطط المتعلقة بالصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والوليد والطفل والمراهق أو تنفيذها أو الإشراف عليها.

⁵ الفرد أو الفريق أو المنظمة الذين لهم مصلحة في تنظيم الرعاية الصحية وتقديمها

□ نعم □ لا □ غير معروف

CC_11 -/ المراهقون/الشباب؟

□ نعم □ لا □ غير معروف

CC_11 -k جهة أخرى؟ _____

(يُرجى التحديد)

CC_12 - كم مرة تجتمع اللجنة المعنية بالصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والمولود والطفل والمراهق في العادة؟

□ شهرياً

□ كل شهرين

□ كل ثلاثة أشهر

□ كل نصف سنة

□ سنوياً

□ غير معروف

CC_13 - ما هي آخر مرة اجتمعت فيها لجنة الصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والمولود والطفل والمراهق؟

_____/_____/_____

الشهر السنة

إذا كان الشهر غير معروف، أدخل 99،

إذا كانت السنة غير معروفة، أدخل 9999،

CC_14 - هل تتضمن استعراضات⁶ خطة (خطط) □ نعم □ لا □ غير معروف

الصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والمولود

والطفل والمراهق مشاركة أصحاب المصلحة؟

إذا كانت إذا كانت الإجابة بالنفي، أو غير معروف

← انتقل إلى CC_18

CC_15 - من هم أصحاب المصلحة التاليين الذين

يشركون في استعراضات⁵ خطة (خطط) الصحة

الجنسية والإنجابية وصحة الأم والمولود و الطفل

والمراهق؟

⁶ الاستعراض: عملية استراتيجية دورية لاستعراض التقدم المحرز في تنفيذ الخطة/الاستراتيجية/خريطة الطريق الوطنية/وغيرها، بما في ذلك تحديد الثغرات، وتقديم توصيات للمستقبل

مسح عام 2023 بشأن سياسات الصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والمولود والطفل والمراهق

15-CC-a وزارة الصحة؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

15-CC-b مؤسسات/قطاعات حكومية ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف
أخرى؟

15-CC-c منظمات الشراكة الصحية
السداسية (برنامج الأمم المتحدة المشترك
المعني بفيروس نقص المناعة
البشرية/الإيدز، صندوق الأمم المتحدة
للسكان، اليونيسيف، منظمة الصحة العالمية،
هيئة الأمم المتحدة للمرأة، البنك الدولي)؟
15-CC-d شركاء منفذون آخرون⁷؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

15-CC-e الجهات المانحة ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

15-CC-f الأوساط الأكاديمية؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

15-CC-g الرابطات المهنية؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

15-CC-h منظمات المجتمع المدني؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

15-CC-i القطاع الخاص؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

15-CC-j المراهقون/الشباب؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

15-CC-k جهة أخرى؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

16-CC-**- ما هي وتيرة إجراء الاستعراض؟

☐ مرتين في السنة

☐ مرة في السنة

☐ غير ذلك (يُرجى التحديد) _____

⁷ الشريك المنفذ هو أي منظمة تساعد وزارة الصحة في إدارة أحد البرامج من قبيل تدريب الموظفين، وتقديم لوجستيات الإمداد وما إلى ذلك.

□ غير معروف

CC_17- ما هي آخر مرة أُجري فيها الاستعراض؟

____/____

الشهر السنة

إذا كان الشهر غير معروف، أدخل 99

إذا كانت السنة غير معروفة، أدخل 9999

جودة الرعاية⁸ في مجال الصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والمولود والطفل والمراهق

CC_18- هل هناك سياسات/مبادئ توجيهية وطنية لتحسين جودة الرعاية التي □ نعم □ لا □ غير معروف
تشمل أو تخص أي خدمة من خدمات الصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم
والمولود والطفل والمراهق؟

CC_19- هل وُضعت معايير⁹ وبروتوكولات وطنية بشأن جودة الرعاية □ نعم □ لا □ غير معروف
لتقديم الخدمات في المرافق الصحية لأي خدمة من خدمات الصحة الجنسية
والإنجابية وصحة الأم والمولود والطفل والمراهق؟
إذا كانت الإجابة بالنفي، أو غير معروف
← انتقل إلى CC_21

CC_20- هل وُضعت معايير وبروتوكولات وطنية لجودة الرعاية □ نعم □ لا □ غير معروف
لتقديم الخدمات لأي مرفق من المرافق الصحية من أجل ما يلي؟
a-CC_20 الصحة الجنسية والإنجابية؟
□ نعم سنة □ لا □ غير معروف
التسجيل

إذا كانت السنة غير

معروفة، أدخل 9999

⁸ مدى تحسين خدمات الرعاية الصحية المقدمة للأفراد والمرضى للنتائج الصحية المرجوة. ولتحقيق ذلك، يجب أن تكون الرعاية الصحية مأمونة وفعالة وحسنة التوقيت وكفؤة ومنصفة وتركز على الناس.

⁹ بيان بمستوى محدد من الجودة في تقديم الخدمات المطلوبة لتلبية احتياجات المستفيدين المستهدفين. ويحدد المعيار توقعات الأداء أو هياكله أو عملياته اللازمة للمنظمة لتوفير خدمات مأمونة ومنصفة ومقبولة ومتاحة وفعالة ومناسبة.

مسح عام 2023 بشأن سياسات الصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والمولود والطفل والمراهق

b-CC_20 صحة الأم؟ ☐ نعم، السنة ☐ لا ☐ غير معروف
القياسية

إذا كانت السنة غير

معروفة، أدخل 9999

c-CC_20 صحة المولود؟ ☐ نعم، السنة ☐ لا ☐ غير معروف
القياسية

إذا كانت السنة غير

معروفة، أدخل 9999

d-CC_20 صحة الطفل؟ ☐ نعم، السنة ☐ لا ☐ غير معروف
القياسية

إذا كانت السنة غير

معروفة، أدخل 9999

e-CC_20 صحة المراهق؟ ☐ نعم، السنة ☐ لا ☐ غير معروف
القياسية

إذا كانت السنة غير

معروفة، أدخل 9999

a-CC_21 ***- يُرجى الاطلاع أدناه على الوثائق المحملة في مسح عام 2018 بشأن سياسات الصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والمولود والطفل والمراهق (إن وجدت). ويُرجى تأكيد ما إذا كانت الوثائق التالية حديثة. ويُرجى تحميل أي وثائق مُحدّثة أو ناقصة في السؤال التالي.

	(1) اسم الوثيقة	(2) سنة البدء	(3) سنة الإتمام	(4) هل هذه الوثيقة حديثة وصحيحة؟
1				☐ نعم ☐ لا
2				☐ نعم ☐ لا
3				☐ نعم ☐ لا
...				☐ نعم ☐ لا

b-CC_21 يُرجى تحميل جميع الوثائق التي استخدمتها لإكمال هذا الفرع "جودة الرعاية في مجال الصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والمولود والطفل والمراهق" وتقديم تفاصيل عن كل واحدة منها من خلال استكمال الجدول أدناه.

(هـ) تحميل الوثيقة إذا كانت الوثيقة غير متاحة للتحميل، يُرجى تقديم سبب يبرر عدم إمكانية تحميلها.	(دال) لغة الوثيقة (البرتغالية، إسبانية، الإنكليزية، الروسية، الصينية، العربية، الفرنسية، لغات أخرى) يُرجى تحميل النسخة الإنكليزية من الوثيقة، إن وُجدت.	(جيم) نوع الوثيقة	(باء) تاريخ النشر	(ألف) عنوان الوثيقة	
		☐ خطة- استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ _____ السنة القياسية	01
		☐ خطة- استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ _____ السنة القياسية	02
		☐ خطة- استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ _____ السنة القياسية	03
		☐ خطة- استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ _____ السنة القياسية	04
		☐ خطة- استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ _____ السنة القياسية	05

الحماية المالية

CC_22- هل تُقدّم الخدمات

الصحية التالية مجاناً¹⁰ للنساء

في سن الإنجاب (15-49

سنة) في نقطة الرعاية التابعة

للقطاع العام؟

CC_22- تنظيم الأسرة ¹¹ ؟	☐ نعم، لجميع النساء	☐ نعم، لمجموعات سكانية مختارة أخرى	☐ لا	☐ لا ينطبق/الخدمة غير متاحة	☐ غير معروف
CC_22- الرعاية السابقة للولادة ¹² ؟	☐ نعم، لجميع النساء	☐ نعم، لمجموعات سكانية مختارة أخرى	☐ لا	☐ لا ينطبق/الخدمة غير متاحة	☐ غير معروف
CC_22- c-الولادة/الوضع (الولادة الطبيعية)؟	☐ نعم، لجميع النساء	☐ نعم، لمجموعات سكانية مختارة أخرى	☐ لا	☐ لا ينطبق/الخدمة غير متاحة	☐ غير معروف
CC_22- d-عملية قيصرية؟	☐ نعم، لجميع النساء	☐ نعم، لمجموعات سكانية مختارة أخرى	☐ لا	☐ لا ينطبق/الخدمة غير متاحة	☐ غير معروف
CC_22- e-التدبير العلاجي لمضاعفات الولادة؟	☐ نعم، لجميع النساء	☐ نعم، لمجموعات سكانية مختارة أخرى	☐ لا	☐ لا ينطبق/الخدمة غير متاحة	☐ غير معروف
CC_22- f-رعاية الامهات اللاحقة للوضع (الولادة)؟	☐ نعم، لجميع النساء	☐ نعم، لمجموعات سكانية مختارة أخرى	☐ لا	☐ لا ينطبق/الخدمة غير متاحة	☐ غير معروف
CC_22- g-اختبار الأمراض المعدية المنقولة جنسياً وعلاجها؟	☐ نعم، لجميع النساء	☐ نعم، لمجموعات سكانية مختارة أخرى	☐ لا	☐ لا ينطبق/الخدمة غير متاحة	☐ غير معروف

¹⁰ لا يتحمل المستخدم أي نفقات في نقطة الرعاية.

¹¹ يتيح تنظيم الأسرة للأفراد والأزواج توقع وتقرير عدد الأطفال الذين يرغبون في إنجابهم والمباعدة بين ولاداتهم وتحديد توقيتها. ويتحقق من خلال استخدام وسائل منع الحمل وعلاج العقم اللاإرادي.

¹² الرعاية التي يقدمها أخصائيو ذوو كفاءة في مجال الرعاية الصحية للنساء والحوامل والمراهقات من أجل ضمان أفضل الظروف الصحية لكل من المرأة والطفل أثناء الحمل. وتشمل مكونات الرعاية السابقة للولادة ما يلي: تحديد المخاطر؛ والوقاية من الأمراض المرتبطة بالحمل أو المتزامنة وتقديم التدبير العلاجي لها؛ والتتقيف الصحي وتعزيز الصحة.

مسح عام 2023 بشأن سياسات الصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والمولود والطفل والمراهق

CC_22- <i>h</i> التدبير العلاجي للعقم؟	☐ نعم، لجميع النساء ☐ نعم، للنساء فوق سن 18 عاماً فقط	☐ نعم، لمجموعات سكانية مختارة أخرى	☐ لا	☐ لا ينطبق/الخدمة غير متاحة	☐ غير معروف
CC_22- <i>/</i> فحص سرطان عنق الرحم؟	☐ نعم، لجميع النساء ☐ نعم، للنساء فوق سن 18 عاماً فقط	☐ نعم، لمجموعات سكانية مختارة أخرى	☐ لا	☐ لا ينطبق/الخدمة غير متاحة	☐ غير معروف
CC_22- <i>*-j</i> التدبير العلاجي لآفات طليعة السرطان (السابقة للتسطن)؟	☐ نعم، لجميع النساء ☐ نعم، للنساء فوق سن 18 عاماً فقط	☐ نعم، لمجموعات سكانية مختارة	☐ لا	☐ لا ينطبق/الخدمة غير متاحة	☐ غير معروف
CC_23- هل تُقدّم الخدمات الصحية التالية مجاناً للمواليد في نقطة الرعاية التابعة للقطاع العام؟					
CC_23- <i>a</i> التدبير العلاجي لمضاعفات الولادة (الاختناق، الابتسار، الالتهاجات/الانتان، الشذوذات (التشوهات) الخلقية)؟	☐ نعم، لجميع المواليد	☐ نعم، لمجموعات سكانية مختارة	☐ لا	☐ لا ينطبق/الخدمة غير متاحة	☐ غير معروف
CC_23- <i>b</i> الرعاية اللاحقة للولادة ¹³ ؟	☐ نعم، لجميع المواليد	☐ نعم، لمجموعات سكانية مختارة	☐ لا	☐ لا ينطبق/الخدمة غير متاحة	☐ غير معروف
CC_23- <i>c</i> رعاية المواليد المرضى (مثل الرعاية التي تقدم للمواليد المصابين بالاختناق، والابتسار، والإنتان، والشذوذات الخلقية)؟	☐ نعم، لجميع المواليد	☐ نعم، لمجموعات سكانية مختارة	☐ لا	☐ لا ينطبق/الخدمة غير متاحة	☐ غير معروف

¹³ الرعاية التي يقدمها أخصائيون ذوو كفاءة في مجال الرعاية الصحية للنساء والمواليد في الفترة التالية للولادة (المحددة من الولادة إلى 6 أسابيع)، من خلال أربع حالات تلامس بعد الولادة من أجل ضمان أفضل الظروف الصحية لكل من المرأة والطفل. وتشمل الرعاية التالية للولادة ما يلي: تقييم رفاه المرأة والطفل؛ والوقاية من المشاكل المتصلة بالولادة وكشفها ومعالجتها؛ والتدبير العلاجي للأمراض المتزامنة؛ والتثقيف الصحي وتعزيز الصحة.

d-CC_24 هل يعفى جميع الأطفال من رسوم الاستخدام للخدمات التالية في القطاع العام؟ [اختر جميع الأجوبة المنطبقة]	نعم، لجميع الأطفال دون سن الخامسة نعم، لجميع الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 5 و9 سنوات	نعم، لمجموعات سكانية مختارة نعم، لمجموعات سكانية مختارة	لا لا ينطبق/الخدمة غير متاحة	غير معروف غير معروف
a-CC_24 زيارات الأطفال الاصحاء وصد النمو؟ b-CC_24 التطعيم/التمنيع؟	نعم، لجميع الأطفال دون سن الخامسة نعم، لجميع الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 5 و9 سنوات	نعم، لمجموعات سكانية مختارة نعم، لمجموعات سكانية مختارة	لا لا ينطبق/الخدمة غير متاحة	غير معروف غير معروف
c-CC_24 زيارات رعاية الأطفال المرضى فى العيادات الخارجية؟	نعم، لجميع الأطفال دون سن الخامسة نعم، لجميع الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 5 و9 سنوات	نعم، لمجموعات سكانية مختارة نعم، لمجموعات سكانية مختارة	لا لا ينطبق/الخدمة غير متاحة	غير معروف غير معروف
d-CC_24 رعاية الأطفال المرضى المحجوزين (داخل المرفق)؟	نعم، لجميع الأطفال دون سن الخامسة نعم، لجميع الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 5 و9 سنوات	نعم، لمجموعات سكانية مختارة نعم، لمجموعات سكانية مختارة	لا لا ينطبق/الخدمة غير متاحة	غير معروف غير معروف
-CC_25 هل يعفى المراهقون (الذين تتراوح أعمارهم بين 10 و19 عاماً) من رسوم الاستخدام للخدمات الصحية التالية في القطاع العام؟	نعم، لجميع المراهقين نعم، لجميع المراهقين	نعم، لمجموعات سكانية مختارة نعم، لمجموعات سكانية مختارة	لا لا ينطبق/الخدمة غير متاحة	غير معروف غير معروف
a-CC_25 زيارات رعاية المرضى فى العيادات الخارجية؟	نعم، لجميع المراهقين نعم، لجميع المراهقين	نعم، لمجموعات سكانية مختارة نعم، لمجموعات سكانية مختارة	لا لا ينطبق/الخدمة غير متاحة	غير معروف غير معروف
b-CC_25 رعاية المراهقون المرضى داخل المرفق؟	نعم، لجميع المراهقين نعم، لجميع المراهقين	نعم، لمجموعات سكانية مختارة نعم، لمجموعات سكانية مختارة	لا لا ينطبق/الخدمة غير متاحة	غير معروف غير معروف

مسح عام 2023 بشأن سياسات الصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والمولود والطفل والمراهق

- 25-CC-c-** ☐ نعم، لجميع المراهقين ☐ نعم، لمجموعات سكانية مختارة ☐ لا ☐ لا ينطبق/الخدمة غير متاحة ☐ غير معروف الاختبار الخاص بالكشف عن الإصابة بفيروس نقص المناعة البشرية وإسداء المشورة بشأنه؟
- 25-CC-d-** ☐ نعم، لجميع المراهقين ☐ نعم، لمجموعات سكانية مختارة ☐ لا ☐ لا ينطبق/الخدمة غير متاحة ☐ غير معروف موانع الحمل؟
- 25-CC-e-** ☐ نعم، لجميع المراهقين ☐ نعم، لمجموعات سكانية مختارة ☐ لا ☐ لا ينطبق/الخدمة غير متاحة ☐ غير معروف الصحة النفسية؟
- 25-CC-f-** ☐ نعم، لجميع المراهقين ☐ نعم، لمجموعات سكانية مختارة ☐ لا ☐ لا ينطبق/الخدمة غير متاحة ☐ غير معروف إعادة التأهيل فيما يتعلق بتعاطي مواد الإدمان؟
- 25-CC-g-** ☐ نعم، لجميع المراهقين ☐ نعم، لمجموعات سكانية مختارة ☐ لا ☐ لا ينطبق/الخدمة غير متاحة ☐ غير معروف اختبار الأمراض المعدية المنقولة جنسياً وعلاجها؟
- 25-CC-h-** ☐ نعم، لجميع المراهقين ☐ نعم، لمجموعات سكانية مختارة ☐ لا ☐ لا ينطبق/الخدمة غير متاحة ☐ غير معروف التطعيم ضد فيروس الورم الحليمي البشري؟

26-CC-a-* - يُرجى الاطلاع أدناه على الوثائق المحملة في مسح عام 2018 بشأن سياسات الصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والمولود والطفل والمراهق (إن وجدت). ويُرجى تأكيد ما إذا كانت الوثائق التالية حديثة. ويُرجى تحميل أي وثائق مُحدّثة أو ناقصة في السؤال التالي.

(1) اسم الوثيقة	(2) سنة البدء	(3) سنة الإتمام	(4) هل هذه الوثيقة حديثة وصحيحة؟
1			☐ نعم ☐ لا
2			☐ نعم ☐ لا
3			☐ نعم ☐ لا
...			☐ نعم ☐ لا

26-CC-b- يُرجى تحميل جميع الوثائق التي استخدمتها لإكمال هذا الفرع وتقديم تفاصيل عن كل واحدة منها من خلال استكمال الجدول أدناه.

(هـ) تحميل الوثيقة إذا كانت الوثيقة غير متاحة للتحميل، يُرجى تقديم سبب يبرر عدم إمكانية تحميلها.	(دال) لغة الوثيقة (البرتغالية، إسبانية، الإنكليزية، الروسية، الصينية، العربية، الفرنسية، لغات أخرى) يُرجى تحميل النسخة الإنكليزية من الوثيقة، إن وُجدت.	(جيم) نوع الوثيقة	(باء) تاريخ النشر	(ألف) عنوان الوثيقة	
		☐ خطة- ☐ استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ _____ السنة القياسية	01
		☐ خطة- ☐ استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ _____ السنة القياسية	02
		☐ خطة- ☐ استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ _____ السنة القياسية	03
		☐ خطة- ☐ استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ _____ السنة القياسية	04
		☐ خطة- ☐ استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ _____ السنة القياسية	05

السياسات والتشريعات المتعلقة بحق الإنسان في الصحة والرعاية الصحية

CC_27- هل هناك قانون وطني يضمن حصول ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف ☐ الجميع على الرعاية الصحية الأولية؟
إذا كانت الإجابة بالنفي، أو بغير معروف
← انتقل إلى CC_29

CC_28- ما هي الفئات السكانية المشمولة ☐ غير المواطنين ☐ لا فئة مما ☐ غير معروف ☐ بالإتاحة الشاملة المضمونة للرعاية الصحية الأولية؟
(اختر جميع الأجوبة المنطبقة)
☐ المهاجرون غير الحاملين سبق
للوئائك اللازمة
☐ اللاجئين
☐ المشردون داخلياً
☐ فئة أخرى _____ (يُرجى التحديد)

CC_29- هل يوجد في البلد تشريع/قانون بشأن ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف ☐ حقوق الطفل/رعاية الطفل/حماية الطفل¹⁴؟
إذا كانت الإجابة بالنفي، أو بغير معروف
← انتقل إلى CC_31

CC_30- هل يتضمن التشريع/القانون أحكاماً تحمي ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف ☐ الحق في الصحة لجميع الأطفال والمراهقين؟

CC_31-a- يُرجى الاطلاع أدناه على اللوائح المحملة في مسح عام 2018 بشأن سياسات الصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والوليد والطفل والمراهق (إن وجدت). ويُرجى تأكيد ما إذا كانت اللوائح التالية حديثة. ويُرجى تحميل أي وثائق مُحدّثة أو ناقصة في السؤال التالي.

(1) اسم الوثيقة	(2) سنة البدء	(3) سنة الإتمام	(4) هل هذه الوثيقة حديثة وصحيحة؟
1			☐ نعم ☐ لا
2			☐ نعم ☐ لا
3			☐ نعم

¹⁴ قواعد ملزمة قانوناً تهدف إلى حماية صحة الأطفال ونمائهم ورفاههم.

مسح عام 2023 بشأن سياسات الصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والمولود والطفل والمراهق

لا ☐				
نعم ☐				...
لا ☐				

31-CC-b- يُرجى تحميل جميع الوثائق التي استخدمتها لإكمال هذا الفرع وتقديم تفاصيل عن كل واحدة منها من خلال استكمال الجدول أدناه.

(هـ) تحميل الوثيقة إذا كانت الوثيقة غير متاحة للتحميل، يُرجى تقديم سبب يبرر عدم إمكانية تحميلها.	(دال) لغة الوثيقة (البرتغالية، إسبانية، الإنكليزية، الروسية، الصينية، العربية، الفرنسية، لغات أخرى) يُرجى تحميل النسخة الإنكليزية من الوثيقة، إن وُجدت.	(جيم) نوع الوثيقة	(باء) تاريخ النشر	(ألف) عنوان الوثيقة	
		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ _____ السنة القياسية	01
		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ _____ السنة القياسية	02
		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ _____ السنة القياسية	03
		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ _____ السنة القياسية	04
		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ _____ السنة القياسية	05

السياسات المتعلقة بعمليات تسجيل المواليد¹⁵

- CC_32- هل هناك مبادئ توجيهية/سياسات/قوانين وطنية تقتضي تسجيل كل المواليد ؟
إذا كانت الإجابة بالنفي، أو بغير معروف
← انتقل إلى MN_1
- CC_33- هل تقتضي المبادئ التوجيهية/السياسات/القوانين تسجيل سلطة حكومية رسمية للمواليد؟
- CC_34- هل تحدد المبادئ التوجيهية/السياسات/القوانين مصادر المعلومات عن المخولين (مثل أفراد الأسرة أو مقدمي الرعاية) بتسجيل المولود /الإخطار به ؟
إذا كانت الإجابة بالنفي، أو بغير معروف
← انتقل إلى CC_36
- CC_35- هل يحق لأي مما يلي تسجيل المولود /الإخطار به ؟
[اختر جميع الأجوبة المنطبقة]
☐ أحد الوالدين أو ولي الأمر
☐ فرد آخر من العائلة هؤلاء
☐ وصي شرعي
☐ عامل صحي يعمل في مرفق صحي
☐ عامل بصحة المجتمع
- CC_36- هل هناك إطار زمني لتسجيل المواليد؟
- CC_37- هل تشير المبادئ التوجيهية/السياسات/القوانين إلى متطلبات أو عمليات محددة لتسجيل المواليد في صفوف الفئات الضعيفة من الأطفال، مثل الأيتام والمهاجرين غير الحاملين للوثائق اللازمة واللاجئين والمشردين داخلياً؟

¹⁵ تسجيل المواليد هو عملية تسجيل ولادة الطفل رسمياً لدى سلطة حكومية. وهو سجل دائم ورسمي يثبت وجود الطفل ويوفر اعترافاً قانونياً بهوية ذلك الطفل. وينشئ، كحد أدنى، سجلاً قانونياً يبين المكان الذي ولد فيه الطفل ومن هم والداه.

CC_38- هل هناك رسوم لتسجيل المواليد؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

CC_39- هل تقتضي المبادئ التوجيهية/السياسات/القوانين إصدار شهادة ميلاد¹⁶؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

CC_40- هل هناك مبادئ توجيهية/سياسات/قوانين تقتضي إثبات شهادة الميلاد كشرط مسبق لحصول الأطفال على الخدمات الصحية؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

CC_41- هل هناك مبادئ توجيهية/سياسات/قوانين تقتضي إثبات شهادة الميلاد كشرط مسبق لحصول الأطفال على التعليم؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

CC_42-a- يرجى الاطلاع أدناه على الوثائق المحملة في مسح عام 2018 بشأن سياسات الصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والمولود والطفل والمراهق (إن وجدت). ويرجى تأكيد ما إذا كانت الوثائق التالية حديثة. ويرجى تحميل أي وثائق مُحدّثة أو ناقصة في السؤال التالي.

(1) اسم الوثيقة	(2) سنة البدء	(3) سنة الإتمام	(4) هل هذه الوثيقة حديثة وصحيحة؟
1			☐ نعم ☐ لا
2			☐ نعم ☐ لا
3			☐ نعم ☐ لا
...			☐ نعم ☐ لا

CC_42-b- يرجى تحميل جميع الوثائق التي استخدمتها لإكمال هذا الفرع وتقديم تفاصيل عن كل واحدة منها من خلال استكمال الجدول أدناه.

¹⁶شهادة الميلاد هي وثيقة تصدرها الدولة إلى الوالد أو مقدم الرعاية نتيجة لعملية تسجيل المواليد. وهي أول إثبات قانوني لهوية الطفل.

(هـ)	(دال)	(جيم)	(باء)	(ألف)	
تحميل الوثيقة	لغة الوثيقة (البرتغالية، إسبانية، الإنكليزية، الروسية، الصينية، العربية، الفرنسية، لغات أخرى) يُرجى تحميل النسخة الإنكليزية من الوثيقة، إن وُجدت.	نوع الوثيقة	تاريخ النشر	عنوان الوثيقة	
إذا كانت الوثيقة غير متاحة للتحميل، يُرجى تقديم سبب يبرر عدم إمكانية تحميلها.		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ _____ السنة القياسية	01
		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ _____ السنة القياسية	02
		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ _____ السنة القياسية	03
		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ _____ السنة القياسية	04
		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ _____ السنة القياسية	05

الوحدة 2: صحة الأم والمولود

توجيهات:

- جرى تعيينك مسؤولاً عن تقديم وحدة **صحة الأم والمولود** في أداة المسح الإلكترونية. ونحن ندعوك إلى العمل مع الموجه المسؤول (الموجهين المسؤولين) من وزارة الصحة لإكمال المسح. وبالإضافة إلى ذلك، يمكنك استشارة مراكز الاتصال المعنية بصحة الأم والمولود في منظمة الصحة العالمية أو اليونيسيف أو المكاتب القطرية التابعة لصندوق الأمم المتحدة للسكان و/أو شركاء آخرين، فضلاً عن الوزارات/المنظمات الحكومية الأخرى، بما يشمل على وجه التحديد موظفين من ذوي الخبرة المناسبة.
- تُقسّم كل وحدة إلى عدة فروع. ويمكن إكمال هذه الفروع في جلسات منفصلة وحفظها في أداة المسح الإلكترونية. وسيُطلب منك، في نهاية كل فرع، تحميل الوثائق المستخدمة ذات الصلة لإكمال الفرع. وفي حالة توافر نسخ إلكترونية من الوثائق، سيُطلب منك تحميلها في أداة المسح الإلكترونية. وإذا لم تتمكن من تحميل الوثائق، سيُطلب منك تقديم تفسير لذلك.
- وعليه، نطلب منك، قبل بدء المسح، جمع الوثائق التالية، في شكل إلكتروني إذا كان ذلك ممكناً:
 - السياسات الوطنية المتعلقة بمجالات صحة الأم والمولود
 - أحدث المبادئ التوجيهية المتعلقة بصحة الأم والمولود
 - الاستراتيجية الصحية الوطنية الحالية
- يُنسق المسح عبر الإنترنت باستخدام عمليات تخطي تلقائية مما يقلل من الوقت اللازم لإتمام العمل. لدى الانتهاء من جميع فروع الوحدة، يمكن تقديم الوحدة.
- **يُرجى ملاحظة ما يلي: فيما يتعلق بالبلدان ذات النظم الصحية اللامركزية، يستفسر هذا المسح عن القوانين أو السياسات أو الاستراتيجيات التي تم تطويرها على المستوى الوطني أو الاتحادي بهدف توجيه الإجراءات التي تتخذ على مستوى البلد بأكمله.**

MN_1- الشخص المسؤول عن إكمال وحدة صحة الأم والمولود عبر الإنترنت

☐ نفس الشخص المذكور في فرع المعلومات الأساسية

☐ [أدخل الاسم]

إذا كان نفس الشخص المذكور في فرع المعلومات الأساسية ← انتقل إلى MN_5

MN_2- انتساب الشخص المسؤول عن إكمال وحدة صحة الأم والمولود عبر الإنترنت

☐ وزارة الصحة

☐ وكالة حكومية (وليس وزارة الصحة)

☐ منظمة الصحة العالمية (يُرجى التحديد)

☐ اليونيسيف

☐ صندوق الأمم المتحدة للسكان

□ جهة أخرى _____

(يُرجى التحديد)

MN_3- اللقب الوظيفي للشخص الذي يكمل وحدة صحة الأم والمولود عبر الإنترنت

MN_4- عنوان الاتصال بالبريد الإلكتروني للشخص الذي يكمل وحدة صحة الأم والمولود عبر الإنترنت

MN_5- هل تشاور المجيب الرئيسي لهذه الوحدة مع جهات أخرى □ نعم □ لا □ غير معروف

لإكمال هذه الوحدة؟

إذا كانت الإجابة بالنفي، أو بغير معروف

← انتقل إلى MN_7

MN_6- ما هي المؤسسات التي استشيرت؟ اختر جميع الأجوبة المنطبقة.

□ وزارة الصحة

□ وكالة حكومية (وليس وزارة الصحة) _____

(يُرجى التحديد)

□ منظمة الصحة العالمية

□ اليونسيف

□ صندوق الأمم المتحدة للسكان

□ جهة أخرى _____

(يُرجى التحديد)

MN_7-** هل هناك خطة إستراتيجية مكرسة لصحة الأم والمولود؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

السياسات المتعلقة بالرعاية السابقة للولادة¹⁷

MN_8- هل هناك سياسة/مبادئ توجيهية وطنية بشأن الرعاية السابقة للولادة؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف
إذا كانت الإجابة بالنفي، أو بغير معروف
← انتقل إلى MN_14

MN_9-* ما هو العدد الموصى به بالرعاية السابقة للولادة خلال مدة الحمل (في حالة الولادة الطبيعية) المشار إليه في السياسات/المبادئ التوجيهية؟

- ☐ _____ زيارات (أدخل الحد الأدنى الموصى به لعدد جهات الاتصال)
☐ لا تُحدّد السياسات/المبادئ التوجيهية ذلك
☐ غير معروف

MN_10-* متى توصي السياسة/المبادئ التوجيهية الوطنية المتعلقة بسياسات الرعاية السابقة للولادة بالمراجعة / الزيارة الأولى؟
☐ _____ أسابيع [أدخل الأسابيع الموصى بها لأول مراجعة]
☐ لا تُحدّد السياسات/المبادئ التوجيهية ذلك
☐ غير معروف

MN_11- هل توصي السياسة/المبادئ التوجيهية الوطنية المتعلقة بالرعاية السابقة للولادة (في حالة الحمل الطبيعي) بما يلي:

- MN_11-a- الوقاية من سكري الحمل ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف
وتدبيره علاجياً؟
MN_11-b-* الوقاية من اضطرابات ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف
ارتفاع ضغط الدم أو الحمل وتدبيرها علاجياً؟
MN_11-c-* تدخلات الرعاية الذاتية ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف
أثناء الحمل؟

¹⁷الرعاية التي يقدمها أخصائيون ذوو كفاءة في مجال الرعاية الصحية للنساء الحوامل والمراهقات من أجل ضمان أفضل الظروف الصحية لكل من المرأة والطفل أثناء الحمل. وتشمل مكونات الرعاية السابقة للولاد ما يلي: تحديد المخاطر؛ والوقاية من الأمراض المرتبطة بالحمل أو المتزامنة وتقديم التدبير العلاجي لها؛ والتتقيف الصحي وتعزيز الصحة.

d-MN_11 - ** الكشف عن مشاكل الصحة النفسية أثناء الحمل (مثل الاكتئاب والقلق)؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

e-MN_11 - ** تقديم الخدمات المتكاملة أثناء الحمل بما في ذلك التحصين ومكافحة فيروس نقص المناعة البشرية، والسل و/أو الملاريا؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

f-MN_11 - استخدام الموجات فوق الصوتية قبل 24 أسبوعاً من الحمل؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

MN_12 - هل توصي السياسة/المبادئ التوجيهية الوطنية باستخدام الكورتيكوستيرويدات (الكورتيزون) قبل الولادة للوقاية من مضاعفات الولادة المبكرة¹⁸؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

MN_13 - هل تحدد السياسة/المبادئ التوجيهية الوطنية معايير لوقت استخدام الكورتيكوستيرويدات (الكورتيزون) قبل الولادة؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

a-MN_14 - ** يُرجى الاطلاع أدناه على الوثائق المحملة في مسح عام 2018 بشأن سياسات الصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والمولود والطفل والمراهق (إن وجدت). ويُرجى تأكيد ما إذا كانت الوثائق التالية حديثة. ويُرجى تحميل أي وثائق مُحدّثة أو ناقصة في السؤال التالي .

(1) اسم الوثيقة	(2) سنة البدء	(3) سنة الإتمام	(4) هل هذه الوثيقة حديثة وصحيحة؟	
			☐ نعم ☐ لا	1
			☐ نعم ☐ لا	2
			☐ نعم ☐ لا	3
			☐ نعم ☐ لا	...

¹⁸ولادة الطفل قبل استكمال 37 أسبوعاً من الحمل.

مسح عام 2023 بشأن سياسات الصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والمولود والطفل والمراهق
b-MN_14 - يُرجى تحميل جميع الوثائق التي استخدمتها لإكمال هذا الفرع وتقديم تفاصيل عن كل واحدة منها من خلال
استكمال الجدول أدناه.

(هـ)	(دال)	(جيم)	(باء)	(ألف)	
تحميل الوثيقة	لغة الوثيقة (البرتغالية، إسبانية، الإنكليزية، الروسية، الصينية، العربية، الفرنسية، لغات أخرى)	نوع الوثيقة	تاريخ النشر	عنوان الوثيقة	
إذا كانت الوثيقة غير متاحة للتحميل، يُرجى تقديم سبب يبرر عدم إمكانية تحميلها.	يُرجى تحميل النسخة الإنكليزية من الوثيقة، إن وُجدت.				
		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ _____ السنة القياسية	01
		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ _____ السنة القياسية	02
		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ _____ السنة القياسية	03
		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ _____ السنة القياسية	04
		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ _____ السنة القياسية	05

السياسات المتعلقة بالولادة

MN_15*** - هل هناك مبادئ توجيهية/سياسات/قوانين وطنية بشأن استخدام ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

أداة لرصد المخاض (مثل مخطط المخاض)؟

MN_16 - هل هناك سياسة/مبادئ توجيهية وطنية توصي بوجود رفيق مختار ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

أثناء الولادة؟

MN_17- هل هناك سياسة/مبادئ توجيهية وطنية توصي المرأة باختيار وضع ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف
الولادة؟

MN_18- هل لدى البلد سياسات/مبادئ التوجيهية وطنية بشأن الوقاية من ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف
العدوى المتصلة بالولادة ومكافحتها؟

MN_19- هل لدى البلد سياسات/مبادئ التوجيهية وطنية بشأن الولادة ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف
الطبيعية (المهبلية) في إطار من المساعدة؟

MN_20- هل لدى البلد سياسات/مبادئ التوجيهية وطنية بشأن الولادة ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف
القيصرية؟

MN_21- هل توصي السياسة/المبادئ التوجيهية الوطنية باستخدام كبريتات ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف
المغنيسيوم للوقاية من الارتعاج وتديره علاجياً؟

MN_22- هل توصي السياسة/المبادئ التوجيهية الوطنية باستخدام مقويات ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف
توتر الرحم للوقاية من النزف التالي للوضع وتديره علاجياً؟

MN_23-a- يرجى الاطلاع أدناه على الوثائق المحملة في مسح عام 2018 بشأن سياسات الصحة الجنسية والإنجابية
وصحة الأم والمولود والطفل والمراهق (إن وجدت). ويرجى تأكيد ما إذا كانت الوثائق التالية حديثة. ويرجى تحميل أي وثائق
محدثة أو ناقصة في السؤال التالي .

(1) اسم الوثيقة	(2) سنة البدء	(3) سنة الإتمام	(4) هل هذه الوثيقة حديثة وصحيحة؟
1			☐ نعم ☐ لا
2			☐ نعم ☐ لا
3			☐ نعم ☐ لا
...			☐ نعم ☐ لا

MN_23-b- يرجى تحميل جميع الوثائق التي استخدمتها لإكمال هذا الفرع وتقديم تفاصيل عن كل واحدة منها من خلال
استكمال الجدول أدناه.

(ألف)	(باء)	(جيم)	(دال)	(هاء)
عنوان الوثيقة	تاريخ النشر	نوع الوثيقة	لغة الوثيقة (البرتغالية، إسبانية،	تحميل الوثيقة

مسح عام 2023 بشأن سياسات الصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والمولود والطفل والمراهق

إذا كانت الوثيقة غير متاحة للتحميل، يُرجى تقديم سبب يبرر عدم إمكانية تحميلها.	الإنگليزية، الروسية، الصينية، العربية، الفرنسية، لغات أخرى (أخرى)	يُرجى تحميل النسخة الإنگليزية من الوثيقة، إن وُجدت.				
		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ السنة القياسية		01
		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ السنة القياسية		02
		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ السنة القياسية		03
		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ السنة القياسية		04
		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ السنة القياسية		05

السياسات المتعلقة بالرعاية التالية¹⁹ للولادة للمرأة والمولود

MN_24- هل هناك سياسات/مبادئ التوجيهية وطنية توصي بأي مما يلي لتوفير الرعاية الأساسية للمواليد²⁰:

¹⁹ الرعاية التي يقدمها أخصائيون ذوو كفاءة في مجال الرعاية الصحية للنساء والمواليد في الفترة التالية للولادة (المحددة من الولادة إلى 6 أسابيع)، من خلال أربع حالات تلامس بعد الولادة من أجل ضمان أفضل الظروف الصحية لكل من المرأة والطفل. وتشمل الرعاية التالية للولادة ما يلي: تقييم رفاه المرأة والطفل؛ والوقاية من المشاكل المتصلة بالولادة وكشفها ومعالجتها؛ والتدبير العلاجي للأمراض المترتبة؛ والتتقيف الصحي وتعزيز الصحة.

²⁰ رعاية جميع المواليد وتتضمن التجفيف الفوري والشامل، والتلامس بين بشرتي الوليد والمرأة، وربط الحبل السري وقطعه بعد الدقائق الأولى من الولادة، والشروع المبكر في الرضاعة الطبيعية، والرضاعة الطبيعية الحصرية. وينبغي أن يتلقى المواليد الذين لا يبدؤون في التنفس بمفردهم بعد دقيقة واحدة من الولادة تهوية إيجابية الضغط بهواء الغرفة باستخدام كيس ينتفخ ذاتياً وقناع للوجه. وينبغي أن يتلقى المواليد، بعد الساعة الأولى من الحياة، رعاية للعينين وفيتامين "K" والتطعيمات الموصى بها (جرعة الولادة من اللقاح الفموي لشلل الأطفال والتهاب الكبد B). وينبغي تقييمها حسب الوزن عند الولادة، وعمر الحمل، والعيوب الخلقية، وعلامات مرض المواليد.

24-MN-a-*** - التأخر في ربط للحبل السري؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

24-MN-b-*** - الوزن عند الولادة وتحديد المواليد ذوي الوزن المنخفض عند الولادة²¹ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

24-MN-c-*** - التجفيف/العناية الحرارية؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

24-MN-e-*** - الملامسة الفورية بين بشرة الأم ومولودها؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

24-MN-f-*** - بدء الرضاعة الطبيعية خلال الساعة الأولى بعد الولادة؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

24-MN-g-*** - التطعيم بجرعة الولادة ضد التهاب الكبد B؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

24-MN-h-*** - التطعيم بلقاح السل/الدرن؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

25-MN- - هل هناك سياسة/مبادئ توجيهية وطنية توصي بالمساكنة (إبقاء الأم ومولودها معاً منذ الولادة حتى خروجهما من المرفق)؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

26-MN- - هل هناك سياسة/مبادئ توجيهية وطنية بشأن الرعاية اللاحقة للولادة للنساء و/أو المواليد؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

27-MN-*** - هل هناك سياسات/مبادئ التوجيهية وطنية تشير إلى الحد الأدنى لمدة المكوث في أي مرفق صحي للأم ومولودها بعد الولادة؟ إذا كانت الإجابة بالنفي، أو بغير معروف
← انتقل إلى أ م 28

☐ _____ ساعات

[أدخل عدد

الساعات

الموصى به]

☐ غير محدد

☐ غير معروف

27-MN-a-*** - ما هو الحد الأدنى لمدة المكوث في أي

مرفق صحي للأم ومولودها بعد الولادة الطبيعية

(المهبلية) دون مضاعفات، على سبيل المثال؟

²¹ يُعرّف انخفاض الوزن عند الولادة بأنه الوزن الذي يقل عن 2 500 غرام عند الولادة، بغض النظر عن عمر الحمل.

□ _____ ساعات

[أدخل عدد

الساعات

الموصى به]

□ غير محدد

□ غير معروف

MN_27-b-MN_27- ما هو الحد الأدنى لمدة مكوث الأم

ومولودها في أي مرفق صحي بعد الولادة القيصرية؟

□ لا

□ نعم، المرأة فقط

MN_28- هل تحدد السياسة/المبادئ التوجيهية

□ غير

□ نعم، الوليد فقط

الوطنية معايير لخروج الأم /أو المولود بعد الولادة في

معرفة

□ نعم، المرأة والوليد على حد

المرفق؟

سواء

MN_29- ما هو العدد الموصى به من الزيارات (المراجعات) الروتينية في إطار الرعاية اللاحقة للولادة المشار إليها في

السياسة/المبادئ التوجيهية الوطنية؟

□ _____ مراجعة [أدخل الحد الأدنى الموصى به لعدد الاتصالات بعد الولادة]

□ لا يُحدد ذلك

□ غير معروف

□ نعم

MN_30- هل توصي

□ لا

السياسة/المبادئ التوجيهية الوطنية

□ غير معروف

بمواعيد الاتصالات الروتينية بعد الولادة

للأمهات أو المواليد؟

إذا كانت الإجابة بالنفي، أو

بغير معروف

← انتقل إلى MN_31

يُستكمل للمواليد والأمهات

الأم

المولود

□ _____ ساعات

□ _____ ساعات

MN_30-a-MN_30- توقيت أول

□ _____ أيام

□ _____ أيام

اتصال (أثناء الإقامة في المرفق

□ _____ أسابيع

□ _____ أسابيع

في حالة الولادة في المرفق أو

□ توقيت غير محدد

□ توقيت غير محدد

في حالة الولادة المنزلية، أول

□ غير معروف

□ غير معروف

زيارة بعد الولادة)

□ _____ ساعات

□ _____ ساعات

MN_30-b-MN_30- توقيت الزيارة

□ _____ أيام

□ _____ أيام

الثانية؟

☐ أسبوع	☐ أسبوع	
☐ توقيت غير محدد	☐ توقيت غير محدد	
☐ غير معروف	☐ غير معروف	
☐		
☐ ساعات	☐ ساعات	MN_30-c-*** - توقيت الزيارة
☐ أيام	☐ أيام	الثالثة؟
☐ أسبوع	☐ أسبوع	
☐ توقيت غير محدد	☐ توقيت غير محدد	
☐ غير معروف	☐ غير معروف	
☐		
☐ ساعات	☐ ساعات	MN_30-d-*** - توقيت الزيارة
☐ أيام	☐ أيام	الرابعة؟
☐ أسبوع	☐ أسبوع	
☐ توقيت غير محدد	☐ توقيت غير محدد	
☐ غير معروف	☐ غير معروف	

MN_31-*** - هل توصي ☐ نعم، بإشراف عامل في القطاع ☐ لا ☐ غير معروف

السياسة/المبادئ التوجيهية الوطنية بزيارة منزلية بعد الولادة خلال الأسبوع الأول بعد الولادة؟ [اختر جميع الأجوبة المنطبقة].
☐ نعم، بإشراف عامل صحي مجتمعي مدرب ☐ نعم، بإشراف جهة أخرى ☐ لا ☐ غير معروف

MN_32-*** - هل توصي ☐ نعم ☐ لا

السياسة/المبادئ التوجيهية الوطنية بتحري الإصابات باكتئاب ما بعد الولادة والقلق الذي يحدث أثناء الزيارات التالية للولادة؟
☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

MN_33-*** - هل هناك سياسة/مبادئ توجيهية وطنية تتضمن إسداء المشورة بشأن تنظيم الأسرة بعد الولادة²³؟

☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

²² العاملون في القطاع الصحي ذوو الكفاءة، على النحو المشار إليه في مؤشر هدف التنمية المستدامة 3-1-2، هم مهنيون أكفاء في مجال صحة الأم والمولود ويحري تعليمهم وتدريبهم وتنظيمهم وفقاً للمعايير الوطنية والدولية. (https://www.who.int/publications/i/item/WHO-RHR-18.14)

²³ يتيح تنظيم الأسرة للأفراد والأزواج توقع وتقرير عدد الأطفال الذين يرغبون في إنجابهم والمباعدة بين ولاداتهم وتحديد توقيتها. ويتحقق من خلال استخدام وسائل منع الحمل وعلاج العقم اللاإرادي.

مسح عام 2023 بشأن سياسات الصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والمولود والطفل والمراهق

MN_34** - هل تتضمن ☐ نعم

السياسة/المبادئ التوجيهية الوطنية لتقديم ☐ لا

الخدمات بصورة متكاملة أثناء الرعاية ☐ غير معروف

التالية للولادة، بما في ذلك مكافحة

فيروس نقص المناعة البشرية و/أو السل

و/أو الملاريا؟

MN_35** - هل تتضمن السياسة/المبادئ التوجيهية الوطنية تحري

الاعتلالات التالية التي تصيب المواليد؟

MN_35a** - العيوب الخلقية للقلب؟ ☐ نعم

☐ لا ☐ غير معروف

MN_35b** - اضطرابات التمثيل الغذائي (أي قصور ☐ نعم

☐ لا ☐ غير معروف

الغدة الدرقية)؟

MN_35c** - تشوهات العين؟ ☐ نعم

☐ لا ☐ غير معروف

MN_35d** - ضعف السمع؟ ☐ نعم

☐ لا ☐ غير معروف

MN_35f** - اليرقان؟ ☐ نعم

☐ لا ☐ غير معروف

MN_36** - هل هناك نظام لترصد العيوب الخلقية في البلد؟ ☐ نعم

MN_37 - هل هناك لوائح بشأن بنوك الحليب البشري؟ ☐ نعم

☐ لا ☐ غير معروف

MN_38a** - يُرجى الاطلاع أدناه على الوثائق المحملة في مسح عام 2018 بشأن سياسات الصحة الجنسية والإنجابية

وصحة الأم والمولود والطفل والمراهق (إن وجدت). ويُرجى تأكيد ما إذا كانت الوثائق التالية حديثة. ويُرجى تحميل أي وثائق

مُحدّثة أو ناقصة في السؤال التالي.

(1) اسم الوثيقة	(2) سنة البدء	(3) سنة الإتمام	(4) هل هذه الوثيقة حديثة وصحيحة؟
1			☐ نعم ☐ لا
2			☐ نعم ☐ لا
3			☐ نعم

لا ☐				
نعم ☐				...
لا ☐				

38-MN-b- يُرجى تحميل جميع الوثائق التي استخدمتها لإكمال هذا الفرع وتقديم تفاصيل عن كل واحدة منها من خلال استكمال الجدول أدناه.

(هـ) تحميل الوثيقة إذا كانت الوثيقة غير متاحة للتحميل، يُرجى تقديم سبب يبرر عدم إمكانية تحميلها.	(دال) لغة الوثيقة (البرتغالية، إسبانية، الإنكليزية، الروسية، الصينية، العربية، الفرنسية، لغات أخرى) يُرجى تحميل النسخة الإنكليزية من الوثيقة، إن وُجدت.	(جيم) نوع الوثيقة	(باء) تاريخ النشر	(ألف) عنوان الوثيقة	
		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ _____ السنة القياسية	01
		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ _____ السنة القياسية	02
		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ _____ السنة القياسية	03
		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ _____ السنة القياسية	04
		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ _____ السنة القياسية	05

☐ نعم، ☐ لا ☐ غير معروف
بشأن
انخفاض
الوزن عند
الولادة
☐ نعم،
بشأن
الخدج
☐ نعم،
كلاهما

MN_39- هل هناك سياسة/مبادئ توجيهية وطنية بشأن التدبير العلاجي لانخفاض الوزن عند الولادة والمواليد المبتسرين؟²⁵

MN_40- هل هناك سياسة/مبادئ توجيهية وطنية توصي بتغذية المواليد المبتسرين/منخفضي الوزن عند الولادة، بمن فيهم أولئك الذين يعانون من انخفاض شديد في الوزن عند الولادة، بحليب الأم؟
إذا كانت الإجابة بالنفي، أو بغير معروف
← انتقل إلى MN_42

MN_41- هل تحدد السياسات وجود عاملين ذوو كفاءة لمساعدة الأمهات اللواتي يواجهن صعوبات في الرضاعة الطبيعية للمواليد المبتسرين/منخفضي الوزن عند الولادة؟

MN_42- هل هناك سياسة/مبادئ توجيهية وطنية توصي باعتماد رعاية الأم لمولودها بتلامس بشريتهما²⁶ للمواليد المستقرين سريراً الذي يبلغ وزنه 2 000 غرام أو أقل عند الولادة، في المرافق الصحية؟
إذا كانت الإجابة بالنفي، أو بغير معروف
← انتقل إلى MN_44

MN_43- هل توصي السياسة/المبادئ التوجيهية الوطنية بدعم رعاية الأم لمولودها بتلامس بشريتهما في المنزل بعد الخروج من المستشفى للأم

²⁴ يُعرّف انخفاض الوزن عند الولادة بأنه الوزن الذي يقل عن 2 500 غرام عند الولادة، بغض النظر عن عمر الحمل.

²⁵ ولادة الطفل قبل استكمال 37 أسبوعاً من الحمل.

²⁶ ممارسة إتاحة تلامس مستمر بين بشريتي والأم الطفل، والرضاعة الطبيعية الحصرية، والخروج المبكر من المستشفى.

/ومولودها المبتسر أو منخفضي الوزن عند الولادة الذين شرعوا في ممارسة رعاية الأم لمولودها بتلامس بشريتهما في المرافق الصحية؟

MN_44- هل هناك سياسة/مبادئ توجيهية وطنية توصي بمشاركة الأم/والدين/الأسرة في الرعاية الروتينية لأطفالهم المبتسرين أو منخفضي الوزن عند الولادة داخل الوحدة الخاصة لرعاية المواليد؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

MN_45- هل هناك سياسة/مبادئ توجيهية وطنية توصي بدعم البدء في ممارسة رعاية الأم لمولودها بتلامس بشريتهما في المنزل (بمبادرة من المجتمع المحلي) للأطفال منخفضي الوزن عند الولادة الذين يولدون في المنزل أو يخرجون من المستشفى دون تلقي الرعاية المذكورة، والذين لا يحتاجون إلى رعاية في الوحدة الخاصة لرعاية المواليد؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

التدبير العلاجي للمواليد المرضى

MN_46- هل هناك سياسة/مبادئ توجيهية وطنية توصي بممارسة الضغط الهوائي الإيجابي المستمر بوصفه وسيلة أساسية لدعم الجهاز التنفسي للمبتسرين المصابين بمتلازمة الضائقة التنفسية؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

MN_47- هل هناك سياسات/مبادئ توجيهية لتوفير التدبير العلاجي للرضع حديثي الولادة المصابين بمرض وخيم؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

MN_48- هل لدى بلدك سياسة/مبادئ توجيهية وطنية لعلاج الرضع الصغار (بين صفر-59 يوماً) المصابين بعدوى الألتهابات البكتيرية الخطيرة المحتملة²⁷ في مرفق الرعاية الصحية الأولية حينما تكون الإحالة غير ممكنة؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

MN_49- هل هناك سياسة/مبادئ توجيهية وطنية بشأن علاج المواليد المرضى في المنزل أو في مركز صحي حينما تكون الإحالة غير ممكنة؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

MN_50-a- يرجى الاطلاع أدناه على الوثائق المحملة في مسح عام 2018 بشأن سياسات الصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والوليد والطفل والمراهق (إن وجدت). ويرجى تأكيد ما إذا كانت الوثائق التالية حديثة. ويرجى تحميل أي وثائق محدثة أو ناقصة في السؤال التالي .

²⁷ يُصنّف الرضيع الصغير (بين صفر-59 يوماً) على أنه مصاب بعدوى الألتهابات البكتيرية الخطيرة المحتملة أو مرض وخيم للغاية لدى وجود أي علامة أو أكثر من العلامات التالية: عدم القدرة على الرضاعة منذ الولادة أو التوقف عن التغذية بشكل جيد (يؤكد ذلك بالملاحظة)؛ والتشنجات؛ والتنفس السريع (60 نفساً في الدقيقة أو أكثر)؛ والانسحاب الشديد لجدار الصدر إلى الداخل؛ والحمى (38 درجة مئوية أو أكثر)؛ وانخفاض درجة حرارة الجسم (أقل من 35,5 درجة مئوية).

(1) اسم الوثيقة	(2) سنة البدء	(3) سنة الإتمام	(4) هل هذه الوثيقة حديثة وصحيحة؟
1			☐ نعم ☐ لا
2			☐ نعم ☐ لا
3			☐ نعم ☐ لا
...			☐ نعم ☐ لا

50-MN-b- يُرجى تحميل جميع الوثائق التي استخدمتها لإكمال هذا الفرع وتقديم تفاصيل عن كل واحدة منها من خلال استكمال الجدول أدناه.

(هـ) تحميل الوثيقة إذا كانت الوثيقة غير متاحة للتحميل، يُرجى تقديم سبب يبرر عدم إمكانية تحميلها.	(دال) لغة الوثيقة (البرتغالية، الإسبانية، الإنكليزية، الروسية، الصينية، العربية، الفرنسية، لغات أخرى) يُرجى تحميل النسخة الإنكليزية من الوثيقة، إن وُجدت.	(جيم) نوع الوثيقة	(باء) تاريخ النشر	(ألف) عنوان الوثيقة	
		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ _____ السنة القياسية	01
		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ _____ السنة القياسية	02
		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ _____ السنة القياسية	03
		☐ خطة-استراتيجية	☐ مبادئ توجيهية	☐ _____	04

		☐ سنة القياسية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى		
05		☐ سنة القياسية ☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى		

السياسات المتعلقة بالقبالة

MN_51-**- هل هناك سياسة/مبادئ توجيهية وطنية بشأن تثقيف مقدمي الرعاية ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف
في مجال القبالة بما يشمل الكفاءات في مجال الرعاية السابقة للحمل والسابقة للولادة²⁸، والرعاية أثناء المخاض والولادة، والرعاية المستمرة للأمهات والمولود؟

MN_52-**- هل هناك سياسة وطنية تعترف بمجموعة مهنية متميزة من القابلات²⁹، منفصلة عن الممرضات³⁰؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

MN_53-a-**- يُرجى الاطلاع أدناه على الوثائق المحملة في مسح عام 2018 بشأن سياسات الصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والمولود والطفل والمراهق (إن وجدت). ويُرجى تأكيد ما إذا كانت الوثائق التالية حديثة. ويُرجى تحميل أي وثائق محدثة أو ناقصة في السؤال التالي.

(1) اسم الوثيقة	(2) سنة البدء	(3) سنة الإتمام	(4) هل هذه الوثيقة حديثة وصحيحة؟
-----------------	---------------	-----------------	----------------------------------

²⁸ الرعاية التي يقدمها أخصائيون ذوو كفاءة في مجال الرعاية الصحية للنساء الحوامل والمراهقات من أجل ضمان أفضل الظروف الصحية لكل من المرأة والطفل أثناء الحمل. وتشمل مكونات الرعاية السابقة للولاد ما يلي: تحديد المخاطر؛ والوقاية من الأمراض المرتبطة بالحمل أو المتزامنة وتقديم التدبير العلاجي لها؛ والتثقيف الصحي وتعزيز الصحة.

²⁹ القابلة هي الشخص الذي يُقيّمه وتسجله سلطة تنظيمية حكومية للقبالة أو سلطة تنظيمية مماثلة. وهي تقدم الرعاية للحوامل أثناء الحمل والمخاض والولادة، وخلال الفترة اللاحقة للولادة. وتعتني أيضاً بالوليد وتساعد المرأة في تقديم الرضاعة الطبيعية. ويستغرق تعليمها ثلاث أو أربع سنوات أو أكثر في مدرسة التمريض، ويؤدي إلى حصولها على شهادة جامعية أو شهادة دراسات عليا، أو ما يعادلها. وتتمتع القابلة المسجلة بمجموعة كاملة من مهارات القبالة. وهي تدرج تحت تسميات مختلفة منها القابلة المسجلة، والقابلة القانونية، والقابلة المجتمعية.

³⁰ الممرضة هي خريجة مُخوّلة قانوناً (مسجلة) لممارسة المهنة بعد فحص يجريه مجلس وطني لفاحصي الممرضات أو سلطة تنظيمية مماثلة. ويشمل التعليم قضاء ثلاث أو أربع سنوات أو أكثر في مدرسة التمريض، ويؤدي إلى الحصول على شهادة جامعية أو شهادة دراسات عليا أو ما يعادلها. وتتمتع الممرضة المسجلة بمجموعة كاملة من مهارات التمريض. وهي تدرج تحت تسميات مختلفة منها الممرضة المسجلة، والممرضة الممارسة، والممرضة السريرية المتخصصة، والممرضة المتقدمة في الممارسة، والممرضة المرخصة، والممرضة الحاصلة على دبلوم، والممرضة الحاصلة على البكالوريوس، والممرضة السريرية.

مسح عام 2023 بشأن سياسات الصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والمولود والطفل والمراهق

1				☐ نعم ☐ لا
2				☐ نعم ☐ لا
3				☐ نعم ☐ لا
...				☐ نعم ☐ لا

53-MN-b- يُرجى تحميل جميع الوثائق التي استخدمتها لإكمال هذا الفرع وتقديم تفاصيل عن كل واحدة منها من خلال استكمال الجدول أدناه.

(هـ)	(دال)	(جيم)	(باء)	(ألف)	
تحميل الوثيقة	لغة الوثيقة (البرتغالية، إسبانية، الإنكليزية، الروسية، الصينية، العربية، الفرنسية، لغات أخرى) يُرجى تحميل النسخة الإنكليزية من الوثيقة، إن وُجدت.	نوع الوثيقة	تاريخ النشر	عنوان الوثيقة	
إذا كانت الوثيقة غير متاحة للتحميل، يُرجى تقديم سبب يبرر عدم إمكانية تحميلها.		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ _____ السنة القياسية		01
		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ _____ السنة القياسية		02
		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ _____ السنة القياسية		03
		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ _____ السنة القياسية		04
		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة	☐ _____ السنة القياسية		05

		السنة القياسية	☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى		
--	--	----------------	---	---	--	--

ترصد وفيات الأمهات ووفيات الفترة المحيطة بالولادة والاستجابة لها

- ☐ نعم، بشأن وفيات الأمهات ☐ لا ☐ غير معروف
- ☐ نعم، بشأن وفيات الفترة المحيطة بالولادة
- MN_54 - هل هناك مبادئ توجيهية/سياسة/قوانين وطنية تقتضي مراجعة و/أو استعراض³¹ وفيات الأمهات أو وفيات الفترة المحيطة بالولادة³²؟
- ☐ نعم، بشأن وفيات الأمهات ووفيات الفترة المحيطة بالولادة

- ☐ نعم، بشأن وفيات الأمهات ☐ لا ☐ غير معروف
- MN_55 - هل هناك مبادئ توجيهية/سياسة/قوانين وطنية تقتضي توجيه إخطار³³ بجميع وفيات الأمهات ووفيات الفترة المحيطة بالولادة التي تحدث في المرافق الصحية في غضون 24 ساعة إلى السلطة الوطنية أو سلطات الولاية أو المقاطعة؟
- ☐ نعم، بشأن وفيات الأمهات ووفيات الفترة المحيطة بالولادة

- ☐ نعم، بشأن وفيات الأمهات ☐ لا ☐ غير معروف
- MN_56 - هل هناك مبادئ توجيهية/سياسة/قوانين وطنية تقتضي توجيه إخطار بجميع وفيات الأمهات ووفيات الفترة المحيطة بالولادة التي تحدث خارج المرافق الصحية في غضون 48 ساعة إلى السلطة الوطنية أو سلطات الولاية أو المقاطعة؟
- ☐ نعم، بشأن وفيات الأمهات ووفيات الفترة المحيطة بالولادة

³¹ استعراض اللجنة المعنية بترصد وفيات الأمهات والوفيات المحيطة بالولادة والاستجابة لها لوفيات الأمهات/وفيات الفترة المحيطة بالولادة: فحص العوامل المساهمة الطبية وغير الطبية التي أدت إلى الوفاة، وتقييم إمكانية تجنبها ووضع توصيات لمنع الوفيات في المستقبل، والتنفيذ الفوري للتوصيات ذات الصلة.

³² قد تختلف تعريفات الوفيات في الفترة المحيطة بالولادة حسب البلد، ووفقاً للمراجعة الحادية عشرة للتصنيف الدولي للأمراض، تُعرّف الوفيات في الفترة المحيطة بالولادة بأنها وفيات الأجنة بعد حمل لمدة 22 أسبوعاً على الأقل ووفيات المواليد حتى الأيام السبعة الأولى بعد الولادة وبما يشمل هذه الأيام.

³³ الإخطار بوفيات الأمهات/الوفيات المحيطة بالولادة: تحديد الوفيات النفاسية المشتبه فيها في المرافق (أجنة الولادة وغيرها من الأجنة) والمجتمعات المحلية، يليه توجيه إخطار فوري (في غضون 24 و48 ساعة على التوالي) إلى السلطات المختصة. وعموماً، يعني تصنيف حدث أو مرض على أنه واجب التبليغ إبلاغ السلطات به في غضون 24 ساعة ومتابعته بتقرير أكثر شمولاً عن الأسباب الطبية والعوامل المساهمة.

MN_57** - هل هناك مبادئ توجيهية/سياسة/قوانين ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف
وطنية تقتضي إصدار شهادات طبية لسبب الوفاة خارج المرفق الصحي؟

MN_58 - هل هناك سياسة/مبادئ توجيهية وطنية ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف
تقتضي تصنيف أسباب وفيات الأمهات وفقاً للتصنيف الدولي للأمراض - وفيات الأمهات (تطبيق المنظمة للمراجعة العاشرة للتصنيف الدولي للأمراض على الوفيات أثناء الحمل والولادة والنفاس)؟

MN_59** - هل هناك سياسة/مبادئ توجيهية وطنية ☐ نعم، الإملاص فقط ☐ لا ☐ غير معروف
تقتضي تصنيف أسباب الإملاص³⁴ و/أو وفيات المواليد وفقاً للتصنيف الدولي للأمراض - وفيات الفترة المحيطة بالولادة (تطبيق المنظمة للمراجعة العاشرة للتصنيف الدولي للأمراض على الوفيات أثناء الفترة المحيطة بالولادة)؟

MN_60** - هل هناك فريق معني /لجنة وطنية معنية ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف
بترصد وفيات الأمهات والوفيات في الفترة المحيطة بالولادة والاستجابة لها وتابع (تابعة) لوزارة الصحة؟
إذا كانت الإجابة بالنفي، أو بغير معروف
← انتقل إلى MN_63

MN_61** - هل هناك مبادئ توجيهية/سياسة/قوانين ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف
وطنية تقتضي من اللجنة المعنية بترصد وفيات الأمهات ووفيات الفترة المحيطة بالولادة والاستجابة لها في المرافق الصحية أو وزارة الصحة وضع خطة استجابة بشأن تحسين الجودة استناداً إلى استعراضات الوفيات التي تسنى تحليلها؟

MN_62** - هل تُنشر التقارير المتعلقة بترصد وفيات ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف
الأمهات ووفيات الفترة المحيطة بالولادة والاستجابة لها؟

MN_63-a** - يُرجى الاطلاع أدناه على الوثائق المحملة في مسح عام 2018 بشأن سياسات الصحة الجنسية والإنجابية

³⁴ الإملاص هو طفل يولد دون أن تظهر عليه علامات الحياة، ويزن ≤ 1000 غرام أو مع اكتمال أكثر من 28 أسبوعاً على الحمل ويبلغ طول جسمه ≤ 35 سم (تُمنح الأولوية للوزن عند الولادة على عمر الحمل). ويرد هذا من أجل المقارنة الدولية. ومن المحتمل أن تكون بلدان أخرى قد اعتمدت عتبات أقل للإملاص: طفل يولد دون أن تظهر عليه علامات الحياة، ويزن 500 غرام أو أكثر مع أكثر من 22 أسبوعاً مكتملاً من الحمل ويبلغ طول جسمه 25 سم أو أكثر.

وصحة الأم والمولود والطفل والمراهق (إن وجدت). ويُرجى تأكيد ما إذا كانت الوثائق التالية حديثة. ويُرجى تحميل أي وثائق مُحدّثة أو ناقصة في السؤال التالي .

(1) اسم الوثيقة	(2) سنة البدء	(3) سنة الإتمام	(4) هل هذه الوثيقة حديثة وصحيحة؟
1			☐ نعم ☐ لا
2			☐ نعم ☐ لا
3			☐ نعم ☐ لا
...			☐ نعم ☐ لا

63_MN-b- يُرجى تحميل كل الوثائق التي استخدمتها لإكمال هذا الفرع وتقديم تفاصيل عن كل واحدة منها من خلال استكمال الجدول أدناه.

(هـ) تحميل الوثيقة إذا كانت الوثيقة غير متاحة للتحميل، يُرجى تقديم سبب يبرر عدم إمكانية تحميلها.	(دال) لغة الوثيقة (البرتغالية، الإسبانية، الإنكليزية، الروسية، الصينية، العربية، الفرنسية، لغات أخرى) يُرجى تحميل النسخة الإنكليزية من الوثيقة، إن وُجدت.	(جيم) نوع الوثيقة	(باء) تاريخ النشر	(ألف) عنوان الوثيقة	
		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ _____ السنة القياسية	01
		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ _____ السنة القياسية	02
		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي	☐ _____ السنة القياسية	03

		☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى			
04	☐ السنة القياسية	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى			
05	☐ السنة القياسية	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى			

الوحدة 3: صحة المولود

توجيهات:

- جرى تعيينك مسؤولاً عن تقديم وحدة **صحة المولود** في أداة المسح الإلكترونية. ونحن ندعوك إلى العمل مع الموجه المسؤول (الموجهين المسؤولين) من وزارة الصحة لإكمال المسح. وبالإضافة إلى ذلك، يمكنك استشارة مراكز الاتصال المعنية بصحة الوليد في منظمة الصحة العالمية أو اليونيسيف أو المكاتب القطرية التابعة لصندوق الأمم المتحدة للسكان و/أو الشركاء الآخرين، فضلاً عن الوزارات/المنظمات الحكومية الأخرى، بما يشمل على وجه التحديد موظفين من ذوي الخبرة المناسبة.
 - تُقسّم كل وحدة إلى عدة فروع. ويمكن إكمال هذه الفروع في جلسات منفصلة وحفظها في أداة المسح الإلكترونية. وسيُطلب منك، في نهاية كل فرع، تحميل الوثائق المستخدمة ذات الصلة لإكمال الفرع. وفي حالة توافر نسخ إلكترونية من الوثائق، سيُطلب منك تحميلها في أداة المسح الإلكترونية. وإذا لم تتمكن من تحميل الوثائق، سيُطلب منك تقديم تفسير لذلك.
 - وعليه، نطلب منك، قبل بدء المسح، جمع الوثائق التالية، في شكل إلكتروني إذا كان ذلك ممكناً:
 - القوانين والسياسات الوطنية المتعلقة بمجالات الصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والمولود والطفل والمراهق
 - أحدث المبادئ التوجيهية المتعلقة بالصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والمولود والطفل والمراهق
 - الاستراتيجية الصحية الوطنية الحالية³⁵
 - يُنسّق المسح عبر الإنترنت باستخدام عمليات تخطي تلقائية مما يقلل من الوقت اللازم لإتمام العمل.
 - لدى الانتهاء من جميع فروع الوحدة، يمكن تقديم الوحدة.
- يرجى ملاحظة ما يلي: فيما يتعلق بالبلدان ذات النظم الصحية اللامركزية، يستفسر هذا المسح عن القوانين أو السياسات أو الاستراتيجيات التي توضع على المستوى الوطني أو الاتحادي بهدف توجيه الإجراءات التي تتخذ على مستوى البلد بأكمله**

³⁵ الاستراتيجية الصحية الوطنية هي عملية تنظيم للقرارات والإجراءات من أجل تحقيق غايات معينة، وتوضع في إطار سياسة عامة، وتوفر "نموذجاً للحالة المستقبلية المقصودة وبرنامج عمل محدد سلفاً لبلوغ الحالة المقصودة". وتشير إلى خطوط العمل الواسعة والطويلة الأجل الرامية إلى تحقيق الرؤية السياسية لقطاع الصحة وأهدافها، بما في ذلك "تحديد النقاط المناسبة للتدخل، وسبل ضمان مشاركة القطاعات الأخرى، ومجموعة العوامل السياسية والاجتماعية والاقتصادية والتقنية، فضلاً عن المعوقات وطرق التعامل معها".

CH_1- الشخص المسؤول عن إكمال وحدة صحة المولود عبر الإنترنت

☐ نفس الشخص المذكور في فرع المعلومات الأساسية

☐ [أدخل الاسم]

إذا كان نفس الشخص المذكور في فرع المعلومات الأساسية ← انتقل إلى CH_5

CH_2- انتساب الشخص المسؤول عن إكمال وحدة صحة المولود عبر الإنترنت

☐ وزارة الصحة

☐ وكالة حكومية (وليس وزارة الصحة) _____

☐ منظمة الصحة العالمية (يُرجى التحديد)

☐ اليونيسيف

☐ صندوق الأمم المتحدة للسكان

☐ جهة أخرى _____

(يُرجى التحديد)

CH_3- المسمى الوظيفي للشخص الذي يكمل وحدة صحة الوليد عبر الإنترنت

CH_4- عنوان الاتصال بالبريد الإلكتروني للشخص الذي يكمل وحدة صحة الوليد عبر الإنترنت

CH_5- هل تشاور المجيب الرئيسي لهذه الوحدة مع جهات أخرى ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

لإكمال هذه الوحدة؟

إذا كانت الإجابة بالنفي، أو بغير معروف

← انتقل إلى CH_7

CH_6- ما هي المؤسسات التي استشيرت؟ اختر جميع الأجوبة المنطبقة.

☐ وزارة الصحة

☐ وكالة حكومية (وليس وزارة الصحة) _____

☐ منظمة الصحة العالمية (يُرجى التحديد)

☐ اليونيسيف

☐ صندوق الأمم المتحدة للسكان

☐ جهة أخرى _____

(يُرجى التحديد)

الخطّة الاستراتيجية

CH_7-**- هل هناك خطة إستراتيجية مكرسة لصحة الطفل³⁶؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

CH_8-a-**- يُرجى الاطلاع أدناه على الوثائق المحمّلة في مسح عام 2018 بشأن سياسات الصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والمولود والطفل والمراهق (إن وجدت). ويُرجى تأكيد ما إذا كانت الوثائق التالية حديثة. ويُرجى تحميل أي وثائق مُحدّثة أو ناقصة في السؤال التالي.

(1) اسم الوثيقة	(2) سنة البدء	(3) سنة الإتمام	(4) هل هذه الوثيقة حديثة وصحيحة؟
1			☐ نعم ☐ لا
2			☐ نعم ☐ لا
3			☐ نعم ☐ لا
...			☐ نعم ☐ لا

CH_8-b-**- يُرجى تحميل جميع الوثائق التي استخدمتها لإكمال هذا الفرع وتقديم تفاصيل عن كل واحدة منها من خلال استكمال الجدول أدناه.

(ألف)	(باء)	(جيم)	(دال)	(هاء)
عنوان الوثيقة	تاريخ النشر	نوع الوثيقة	لغة الوثيقة (البرتغالية، إسبانية، الإنكليزية، الروسية، الصينية، العربية، الفرنسية، لغات أخرى)	تحميل الوثيقة إذا كانت الوثيقة غير متاحة للتحميل، يُرجى تقديم سبب يبرر عدم إمكانية تحميلها.
			يُرجى تحميل النسخة الإنكليزية من الوثيقة، إن وُجدت.	

³⁶ من شهر واحد إلى 9 سنوات.

مسح عام 2023 بشأن سياسات الصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والمولود والطفل والمراهق

01		☐ السنة القياسية	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	
02		☐ السنة القياسية	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	
03		☐ السنة القياسية	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	
04		☐ السنة القياسية	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	
05		☐ السنة القياسية	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	

الوقاية من الالتهاب الرئوي وتدبيره علاجياً

CH_9- هل هناك سياسة/مبادئ توجيهية وطنية بشأن التدبير ☐ نعم، ☐ لا ☐ غير معروف
العلاجي للالتهاب الرئوي في مرحلة الطفولة للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 2 و 59 شهراً؟
إذا كانت الإجابة بالنفي، أو بغير معروف
← انتقل إلى CH_14

CH_10- على أي مستوى من النظام يمكن علاج الالتهاب الرئوي المصحوب بانسحاب جدار الصدر إلى الداخل³⁷
☐ مرفق صحي من المستوى الأول
☐ مرفق صحي على مستوى الإحالة
☐ مستوى آخر _____
(يُرجى التحديد)

CH_11- ما هو علاج الخط الأول للالتهاب الرئوي المصحوب بانسحاب جدار الصدر إلى الداخل؟
☐ أموكسيسيلين

³⁷ انسحاب جدار الصدر إلى الداخل، هو حركة داخلية غير طبيعية للأنسجة تحت الضلعية (أي الأنسجة السفلية للغضروف الضلعي لجدار الصدر الأمامي السفلي) أثناء الشهيق، ولدى الأطفال، غالباً ما يحدث انسحاب جدار الصدر إلى الداخل أثناء الإصابة بأمراض الجهاز التنفسي في ظل روتين غير متوافقتين أو "صلبتين". وهذه علامة تدل على الالتهاب الرئوي الحاد.

☐ كوتريموكسازول

☐ علاج آخر _____

(يُرجى التحديد)

CH_12- ما هو الخط الأول لعلاج الالتهاب الرئوي المصحوب بالتنفس السريع³⁸؟

☐ أموكسيسيلين

☐ كوتريموكسازول

☐ علاج آخر _____

(يُرجى التحديد)

CH_13*- ما هي المدة الموصى بها لعلاج الالتهاب الرئوي المصحوب بالتنفس السريع؟

☐ 3 أيام

☐ 5 أيام

☐ 7 أيام

☐ مدة أخرى _____

(يُرجى التحديد)

CH_14- هل هناك سياسة/مبادئ توجيهية وطنية بشأن ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

التدبير العلاجي للالتهاب الرئوي في مرحلة الطفولة للأطفال

الذين تتراوح أعمارهم بين 5-9 سنوات؟

CH_15-a***- يُرجى الاطلاع أدناه على الوثائق المحملة في مسح عام 2018 بشأن سياسات الصحة الجنسية والإنجابية

وصحة الأم والمولود والطفل والمراهق (إن وجدت). ويُرجى تأكيد ما إذا كانت الوثائق التالية حديثة. ويُرجى تحميل أي وثائق

مُحدّثة أو ناقصة في السؤال التالي.

(1) اسم الوثيقة	(2) سنة البدء	(3) سنة الإتمام	(4) هل هذه الوثيقة حديثة وصحيحة؟
1			☐ نعم ☐ لا
2			☐ نعم ☐ لا
3			☐ نعم ☐ لا

³⁸ تتمثل استجابات الجسم بسبب نقص الاوكسوجين الناتج عن العدوى التي تصيب الرئتين، في زيادة معدل التنفس. وهذه علامة تنل على الالتهاب الرئوي الحاد.

...				☐ نعم ☐ لا
-----	--	--	--	---

15-CH-b- يُرجى تحميل جميع الوثائق التي استخدمتها لإكمال هذا الفرع وتقديم تفاصيل عن كل واحدة منها من خلال استكمال الجدول أدناه.

(هـ)	(دال)	(جيم)	(باء)	(ألف)	
تحميل الوثيقة	لغة الوثيقة (البرتغالية، إسبانية، الإنكليزية، الروسية، الصينية، العربية، الفرنسية، لغات أخرى)	نوع الوثيقة	تاريخ النشر	عنوان الوثيقة	
إذا كانت الوثيقة غير متاحة للتحميل، يُرجى تقديم سبب يبرر عدم إمكانية تحميلها.	يُرجى تحميل النسخة الإنكليزية من الوثيقة، إن وُجدت.				
		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ السنة ☐ القياسية	01
		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ السنة ☐ القياسية	02
		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ السنة ☐ القياسية	03
		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ السنة ☐ القياسية	04
		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ السنة ☐ القياسية	05

CH_16- هل هناك سياسة/مبادئ توجيهية وطنية بشأن التدبير العلاجي لإسهال الأطفال للفئات العمرية التالية؟
إذا كانت الإجابة بالنفي، أو بغير معروف
← انتقل إلى CH_19

☐ نعم، لأطفال الفئة العمرية صفر-4 سنوات
☐ نعم، لأطفال الفئة العمرية 5-9 سنوات
☐ نعم، لأطفال الفئة العمرية صفر-9 سنوات
سنوات

CH_17***- ما هو العلاج الموصى به للإسهال المصحوب بالجفاف؟ (اختر جميع الأجوبة المنطبقة)
☐ أملاح الإمهاء الفموي
☐ الزنك
☐ السوائل (مثل الماء، الحساء، مشروبات الزبادي، الشاي الخفيف، عصير الفاكهة، الرضاعة الطبيعية المستمرة)
السائل
☐ علاج آخر _____
(يُرجى التحديد)

CH_18-a***- يُرجى الاطلاع أدناه على الوثائق المحملة في مسح عام 2018 بشأن سياسات الصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والمولود والطفل والمراهق (إن وجدت). ويُرجى تأكيد ما إذا كانت الوثائق التالية حديثة. ويُرجى تحميل أي وثائق مُحدّثة أو ناقصة في السؤال التالي.

(1) اسم الوثيقة	(2) سنة البدء	(3) سنة الإتمام	(4) هل هذه الوثيقة حديثة وصحيحة؟
1			☐ نعم ☐ لا
2			☐ نعم ☐ لا
3			☐ نعم ☐ لا
...			☐ نعم ☐ لا

CH_18-b- يُرجى تحميل جميع الوثائق التي استخدمتها لإكمال هذا الفرع وتقديم تفاصيل عن كل واحدة منها من خلال استكمال الجدول أدناه.

مسح عام 2023 بشأن سياسات الصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والمولود والطفل والمراهق

(هـ)	(دال)	(جيم)	(باء)	(ألف)	
تحميل الوثيقة	لغة الوثيقة (البرتغالية، إسبانية، الإنكليزية، الروسية، الصينية، العربية، الفرنسية، لغات أخرى) يُرجى تحميل النسخة الإنكليزية من الوثيقة، إن وُجدت.	نوع الوثيقة	تاريخ النشر	عنوان الوثيقة	
إذا كانت الوثيقة غير متاحة للتحميل، يُرجى تقديم سبب يبرر عدم إمكانية تحميلها.		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ السنة القياسية	01
		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ السنة القياسية	02
		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ السنة القياسية	03
		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ السنة القياسية	04
		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ السنة القياسية	05

الوقاية من الملاريا وتدبيرها علاجياً - الوضع الظرفي للبلدان الموبوءة بالملاريا

- CH_19 هل هناك سياسة/مبادئ توجيهية وطنية بشأن التدبير العلاجي للملاريا مع توصيات للأطفال؟
 إذا كانت الإجابة بالنفي، أو بغير معروف
 ← انتقل إلى CH_25
 إن لم يكن ذلك منطبقاً
 ← انتقل إلى CH_29
- ☐ نعم، لأطفال الفئة العمرية صفر-4 سنوات
☐ نعم، لأطفال الفئة العمرية 5-9 سنوات
☐ لا
☐ غير معروف
☐ لا ينطبق (على سبيل المثال، البلد غير موبوء)

□ نعم، لأطفال الفئة
العمرية صفر-9
سنوات
بالمالاريا)

CH_20- هل توصي السياسة/المبادئ التوجيهية بالتأكد من وجود طفيلي (أي □ نعم □ لا □ غير معروف
الفحص المجهرى أو فحص التشخيص السريع) المالاريا قبل العلاج؟
إذا كانت الإجابة بالنفي، أو بغير معروف
← انتقل إلى CH_22

CH_21- أي نهج يستخدم لتأكيد الإصابة بالمالاريا؟

□ فحص التشخيص السريع

□ الفحص المجهرى

□ نهج آخر _____

(يُرجى التحديد)

CH_22- ما هو الخط الأول لعلاج المالاريا؟

□ الأرتيميثر إلى جانب اللوميفانترين

□ الأرتيسونات إلى جانب الأمودياكوين

□ الأرتيسونات إلى جانب الميفلوكوين

□ ديهيدروأرتيميسينين إلى جانب البيبراكين

□ الأرتيسونات إلى جانب سلفادوكسين بيريميثامين

□ علاج آخر _____

(يُرجى التحديد)

CH_23- ما هو العلاج السابق للإحالة في حالة المالاريا الوخيمة؟

□ الكينين بالحقن الوريدي

□ الأرتيسونات بالحقن الوريدي

□ الأرتيسونيت المستقيمي

□ علاج آخر _____

(يُرجى التحديد)

CH_24- ما هو الخط الأول لعلاج المالاريا الوخيمة؟

□ الكينين بالحقن الوريدي

□ الأرتيسونات بالحقن الوريدي

□ علاج آخر _____

(يُرجى التحديد)

CH_25- هل هناك سياسة/مبادئ توجيهية وطنية بشأن
الوقاية من الملاريا لدى الأطفال؟
إذا كانت الإجابة بالنفي، أو بغير معروف
← انتقل إلى CH_28a

☐ نعم،
لأطفال
الفئة
العمرية
صفر-4
سنوات
☐ نعم،
لأطفال
الفئة
العمرية
صفر-9
سنوات

CH_26- هل توصي السياسة/المبادئ التوجيهية بالعلاج الوقائي المتقطع
للرضع³⁹؟
للرضع من صفر-سنة واحدة؟

CH_27- هل توصي السياسة/المبادئ التوجيهية بتقديم العلاج الكيميائي
الوقائي المضاد للملاريا الموسمية للأطفال⁴⁰؟

CH_28a- ** يُرجى الاطلاع أدناه على الوثائق المحملة في مسح عام 2018 بشأن سياسات الصحة الجنسية والإنجابية
وصحة الأم والمولود والطفل والمراهق (إن وجدت). ويُرجى تأكيد ما إذا كانت الوثائق التالية حديثة. ويُرجى تحميل أي وثائق
مُحدّثة أو ناقصة في السؤال التالي.

(1) اسم الوثيقة	(2) سنة البدء	(3) سنة الإتمام	(4) هل هذه الوثيقة حديثة وصحيحة؟
1			☐ نعم ☐ لا
2			☐ نعم ☐ لا
3			☐ نعم

³⁹ العلاج الوقائي المتقطع للرضع هو دورة علاجية كاملة من الأدوية المضادة للملاريا التي تقدم للرضع من خلال خدمات التمتع الروتينية، بغض النظر عما إذا كان الطفل مصاباً بالملاريا أم لا. ويقلل العلاج الوقائي المتقطع للرضع من الملاريا السريرية وفقر الدم والملاريا الوخيمة في السنة الأولى من العمر. ويعطى العلاج 3 مرات خلال السنة الأولى من العمر في حوالي 10 أسابيع و14 أسبوعاً و9 أشهر من العمر، وهو ما يتوافق مع الجدول الزمني الروتيني للتطعيم في برنامج التحصين الموسع.

⁴⁰ الإغطاء المتقطع للجرعات العلاجية الكاملة من الدواء المضاد للملاريا للأطفال في المناطق ذات العدوى الموسمية العالية خلال موسم الملاريا.

☐ لا				
☐ نعم				...
☐ لا				

28-CH-b- يُرجى تحميل جميع الوثائق التي استخدمتها لإكمال هذا الفرع وتقديم تفاصيل عن كل واحدة منها من خلال استكمال الجدول أدناه.

(هـ)	(دال)	(جيم)	(باء)	(ألف)	
تحميل الوثيقة	لغة الوثيقة (البرتغالية، الإسبانية، الإنكليزية، الروسية، الصينية، العربية، الفرنسية، لغات أخرى)	نوع الوثيقة	تاريخ النشر	عنوان الوثيقة	
إذا كانت الوثيقة غير متاحة للتحميل، يُرجى تقديم سبب يبرر عدم إمكانية تحميلها.	يُرجى تحميل النسخة الإنكليزية من الوثيقة، إن وُجدت.				
		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ _____ السنة القياسية	01
		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ _____ السنة القياسية	02
		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ _____ السنة القياسية	03
		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ _____ السنة القياسية	04
		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ _____ السنة القياسية	05

رعاية الأطفال المرضى في مستشفى الأطفال

- CH_29- هل هناك سياسة/مبادئ توجيهية وطنية بشأن التدبير العلاجي ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف
- للأطفال الذين يعالجون في المستشفيات (من شهر واحد إلى 9 سنوات)؟
- CH_30- هل هناك معايير سريرية وطنية لتوفير التدبير العلاجي للأطفال ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف
- المصابين بمرض وخيم في المستشفيات؟

CH_31-b***- يُرجى الاطلاع أدناه على الوثائق المحملة في مسح عام 2018 بشأن سياسات الصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والمولود والطفل والمراهق (إن وجدت). ويُرجى تأكيد ما إذا كانت الوثائق التالية حديثة. ويُرجى تحميل أي وثائق مُحدّثة أو ناقصة في السؤال التالي .

(1) اسم الوثيقة	(2) سنة البدء	(3) سنة الإتمام	(4) هل هذه الوثيقة حديثة وصحيحة؟
1			☐ نعم ☐ لا
2			☐ نعم ☐ لا
3			☐ نعم ☐ لا
...			☐ نعم ☐ لا

CH_31-b- يُرجى تحميل جميع الوثائق التي استخدمتها لإكمال هذا الفرع وتقديم تفاصيل عن كل واحدة منها من خلال استكمال الجدول أدناه.

(هـ)	(دال)	(جيم)	(باء)	(ألف)	
تحميل الوثيقة	لغة الوثيقة (البرتغالية، إسبانية، الإنكليزية، الروسية، الصينية، العربية، الفرنسية، لغات أخرى)	نوع الوثيقة	تاريخ النشر	عنوان الوثيقة	
إذا كانت الوثيقة غير متاحة للتحميل، يُرجى تقديم سبب يبرر عدم إمكانية تحميلها.					

			يُرجى تحميل النسخة الإنكليزية من الوثيقة، إن وُجدت.
01	☐ _____ - السنة القياسية	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى
02	☐ _____ - السنة القياسية	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى
03	☐ _____ - السنة القياسية	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى
04	☐ _____ - السنة القياسية	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى
05	☐ _____ - السنة القياسية	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى

النمو في مرحلة الطفولة المبكرة⁴¹

CH_32- هل لدى البلد سياسة/مبادئ توجيهية وطنية بشأن النمو في مرحلة ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف
الطفولة المبكرة؟

إذا كانت الإجابة بالنفي، أو بغير معروف

← انتقل إلى CH_35

CH_33- أي من الفترات الزمنية التالية تتناولها السياسة/المبادئ التوجيهية
المتعلقة بالنمو في مرحلة الطفولة المبكرة؟

CH_33-a- ما قبل الحمل؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

CH_33-b- أثناء الحمل؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

⁴¹ يشمل نمو الطفل في مرحلة الطفولة المبكرة النمو البدني والاجتماعي والعاطفي والمعرفي والحركي بين صفر-8 سنوات من العمر.

مسح عام 2023 بشأن سياسات الصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والمولود والطفل والمراهق

CH_33-c- * - صفر-ثلاث سنوات؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

CH_33-d-1- ** - صفر-8 سنوات؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

CH_33-e- - فترة أخرى؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

CH_34- هل تتضمن السياسة/المبادئ التوجيهية المتعلقة بالنمو في مرحلة

الطفولة المبكرة أو تعالج أياً مما يلي؟

CH_34-a- الرعاية المستجيبة والتعلم المبكر (مثل رعاية نماء ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

الطفل)؟

CH_34-b- تغذية الرضع وصغار الأطفال؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

CH_34-c- رعاية الأطفال الذين يعانون من اضطرابات في النمو ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

أو من الإعاقات؟

CH_34-d- ** - حماية الأطفال من العنف؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

CH_34-e- ** - دعم الرعاية الاجتماعية للأسرة؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

CH_35- هل هناك آلية تنسيق وطنية بشأن النمو في مرحلة الطفولة المبكرة؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

إذا كانت الإجابة بالنفي، أو بغير معروف

← انتقل إلى CH_37-a

CH_36- أي من القطاعات التالية معني بهذه المسألة؟

CH_36-a- الصحة؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

CH_36-b- التغذية؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

CH_36-c- التنقيف؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

CH_36-d- الرعاية الاجتماعية أو الحماية الاجتماعية؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

CH_36-e- حماية الطفل؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

CH_36-f- السلامة والأمن البيئي، بما في ذلك المياه والصرف ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

الصحي؟

CH_36-g-قطاع آخر، يُرجى التحديد. ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

CH_37-a-*** - يُرجى الاطلاع أدناه على الوثائق المحملة في مسح عام 2018 بشأن سياسات الصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والمولود والطفل والمراهق (إن وجدت). ويُرجى تأكيد ما إذا كانت الوثائق التالية حديثة. ويُرجى تحميل أي وثائق مُحدّثة أو ناقصة في السؤال التالي.

(1) اسم الوثيقة	(2) سنة البدء	(3) سنة الإتمام	(4) هل هذه الوثيقة حديثة وصحيحة؟
1			☐ نعم ☐ لا
2			☐ نعم ☐ لا
3			☐ نعم ☐ لا
...			☐ نعم ☐ لا

CH_37-b- يُرجى تحميل جميع الوثائق التي استخدمتها لإكمال هذا الفرع وتقديم تفاصيل عن كل واحدة منها من خلال استكمال الجدول أدناه.

(ألف)	(باء)	(جيم)	(دال)	(هاء)
عنوان الوثيقة	تاريخ النشر	نوع الوثيقة	لغة الوثيقة (البرتغالية، إسبانية، الإنكليزية، الروسية، الصينية، العربية، الفرنسية، لغات أخرى)	تحميل الوثيقة إذا كانت الوثيقة غير متاحة للتحميل، يُرجى تقديم سبب يبرر عدم إمكانية تحميلها.
	☐	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي	☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة	
01				

مسح عام 2023 بشأن سياسات الصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والمولود والطفل والمراهق

		☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى			
02		☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ السنة ☐ القياسية		
03		☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ السنة ☐ القياسية		
04		☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ السنة ☐ القياسية		
05		☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ السنة ☐ القياسية		

توفير خدمات متكاملة لصحة الطفل/التدبير العلاجي المتكامل لاعتلالات الطفولة

CH_38- هل هناك سياسة/مبادئ توجيهية وطنية بشأن
التدبير العلاجي المتكامل لاعتلالات الطفولة⁴²؟
إذا كانت الإجابة بالنفي، أو بغير معروف
← انتقل إلى CH_40

CH_39- أي من الأمراض التالية تعالجها المبادئ
التوجيهية الوطنية للتدبير العلاجي المتكامل لاعتلالات
الطفولة؟

CH_39-a- الإسهال؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

CH_39-b- الالتهاب الرئوي ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

CH_39-c- الملاريا؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

⁴² التدبير العلاجي المتكامل لاعتلالات الطفولة هو نهج متكامل لصحة الطفل يركز على رفاه الطفل ككل. ويركز النهج على الأسباب الرئيسية للوفاة بين الأطفال من خلال تحسين مهارات العاملين الصحيين في إدارة الحالات، وتعزيز النظام الصحي، ومعالجة الممارسات الأسرية والمجتمعية. وتكون المكونات الثلاثة لاستراتيجية التدبير العلاجي المتكامل لاعتلالات الطفولة أكثر فعالية حينما تنفذ في وقت واحد.

39-CH-d - الحصة؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

39-CH-e - سوء التغذية الحاد؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

39-CH-f - فقر الدم؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

39-CH-g - الرعاية الأساسية للمواليد⁴³؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

39-CH-h - تغذية الرضع وصغار الأطفال؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

40-CH - هل هناك سياسة/مبادئ توجيهية للإدارة المجتمعية المتكاملة لحالات الإصابة⁴⁴؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

41-CH - هل هناك سياسة/مبادئ توجيهية بشأن التدبير العلاجي لأمراض الطفولة على يد العاملين الصحيين المجتمعيين المدربين

إذا كانت الإجابة بالنفي، أو بغير معروف

← انتقل إلى 43-CH-a

42-CH - أي من الأنشطة التالية يمكن أن يضطلع بها العاملون الصحيون المجتمعيون؟

42-CH-a - تقييم الالتهاب الرئوي وإحالاته؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

42-CH-b - تقييم الالتهاب الرئوي وعلاجه؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

42-CH-c - تقييم الإسهال وإحالاته؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

⁴³ رعاية جميع المواليد وتتضمن التجفيف الفوري والشامل، والتلامس بين بشرتي الوليد والمرأة، وربط الحبل السري وقطعه بعد الدقائق الأولى من الولادة، والشروع المبكر في الرضاعة الطبيعية، والرضاعة الطبيعية الحصرية. وينبغي أن يتلقى المواليد الذين لا يبدأون في التنفس بمفردهم بعد دقيقة واحدة من الولادة تهوية إيجابية الضغط بهواء الغرفة باستخدام كيس ينتفخ ذاتياً وقناع للوجه. وينبغي أن يتلقى المواليد، بعد الساعة الأولى من الحياة، رعاية للعينين وفيثامين "K" والتطعيمات الموصى بها (جرعة الولادة من اللقاح الفموي لشلل الأطفال والتهاب الكبد B). وينبغي تقييمها حسب الوزن عند الولادة، وعمر الحمل، والعيوب الخلقية، وعلامات مرض المواليد.

⁴⁴ استراتيجية لتجهيز العاملين الصحيين المجتمعيين وتدريبهم ودعمهم والإشراف عليهم لتقييم الأطفال وتقديم المعالجة الشافية، وعلى وجه التحديد، توفير العلاج للالتهاب الرئوي والإسهال في البلدان غير الموبوءة بالمalaria أو علاج الالتهاب الرئوي والإسهال والمalaria في البلدان الموبوءة بالمalaria. ويجب أن يكون اثنان أو ثلاثة من العلاجات الموصوفة للتو موجودة حتى تُعتبر إدارة مجتمعية متكاملة لحالات الإصابة. وقد تشمل هذه الإدارة أيضاً الفحص والإحالة والعلاج فيما يتعلق بسوء التغذية، ولفائدة المواليد المصابين بالمرض.

مسح عام 2023 بشأن سياسات الصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والمولود والطفل والمراهق

d-CH_42 - تقييم الإسهال وعلاجه؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

e-CH_42 - تقييم الملاريا الوخيمة وإحالتها؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

f-CH_42 - تقييم وعلاج الملاريا غير المعقدة؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

g-CH_42 - تقييم سوء التغذية الحاد الوخيم وإحالتها؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

h-CH_42 - تقييم سوء التغذية الحاد الوخيم وعلاجه؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

m-CH_42 - تقييم علامات الخطر لدى المواليد وإحالتها؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

a-CH_43 - يُرجى الاطلاع أدناه على الوثائق المحملة في مسح عام 2018 بشأن سياسات الصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والمولود والطفل والمراهق (إن وجدت). ويُرجى تأكيد ما إذا كانت الوثائق التالية حديثة. ويُرجى تحميل أي وثائق مُحدّثة أو ناقصة في السؤال التالي.

(1) اسم الوثيقة	(2) سنة البدء	(3) سنة الإتمام	(4) هل هذه الوثيقة حديثة وصحيحة؟
1			☐ نعم ☐ لا
2			☐ نعم ☐ لا
3			☐ نعم ☐ لا
...			☐ نعم ☐ لا

b-CH_43 يُرجى تحميل جميع الوثائق التي استخدمتها لإكمال هذا الفرع وتقديم تفاصيل عن كل واحدة منها من خلال استكمال الجدول أدناه.

(ألف)	(باء)	(جيم)	(دال)	(هاء)
عنوان الوثيقة	تاريخ النشر	نوع الوثيقة	لغة الوثيقة (البرتغالية، إسبانية، الإنكليزية، الروسية،	تحميل الوثيقة إذا كانت الوثيقة غير متاحة للتحميل،

مسح عام 2023 بشأن سياسات الصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والمولود والطفل والمراهق

يُرجى تقديم سبب يبرر عدم إمكانية تحميلها.	الصينية، العربية، الفرنسية، لغات أخرى) يُرجى تحميل النسخة الإنكليزية من الوثيقة، إن وُجدت.				
		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ _____ — السنة القياسية	01
		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ _____ — السنة القياسية	02
		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ _____ — السنة القياسية	03
		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ _____ — السنة القياسية	04
		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ _____ — السنة القياسية	05

الوحدة 4: صحة المراهق

توجيهات:

- جرى تعيينك مسؤولاً عن تقديم وحدة **صحة المراهق** في أداة المسح الإلكترونية. ونحن ندعوك إلى العمل مع الموجّه المسؤول (الموجهين المسؤولين) من وزارة الصحة لإكمال المسح. وبالإضافة إلى ذلك، يمكنك استشارة مراكز الاتصال المعنية بالصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والمولود والطفل والمراهق في منظمة الصحة العالمية أو اليونسيف أو المكاتب القطرية التابعة لصندوق الأمم المتحدة للسكان و/أو الشركاء الآخرين، فضلاً عن الوزارات/المنظمات الحكومية الأخرى، بما يشمل على وجه التحديد موظفين من ذوي الخبرة المناسبة.
 - تُقسّم كل وحدة إلى عدة فروع. ويمكن إكمال هذه الفروع في جلسات منفصلة وحفظها في أداة المسح الإلكترونية. وسيُطلب منك، في نهاية كل فرع، تحميل الوثائق المستخدمة ذات الصلة لإكمال الفرع. وفي حالة توافر نسخ إلكترونية من الوثائق، سيُطلب منك تحميلها في أداة المسح الإلكترونية. وإذا لم تتمكن من تحميل الوثائق، سيُطلب منك تقديم تفسير لذلك.
 - وعليه، نطلب منك، قبل بدء المسح، جمع الوثائق التالية، في شكل إلكتروني إذا كان ذلك ممكناً:
 - القوانين والسياسات الوطنية المتعلقة بمجالات الصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والمولود والطفل والمراهق
 - أحدث المبادئ التوجيهية المتعلقة بالصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والمولود والطفل والمراهق
 - الاستراتيجية الصحية الوطنية الحالية⁴⁵
 - يُنسّق المسح عبر الإنترنت باستخدام عمليات تخطي تلقائية مما يقلل من الوقت اللازم لإتمام العمل.
 - لدى الانتهاء من جميع فروع الوحدة، يمكن تقديم الوحدة.
- يُرجى ملاحظة ما يلي: فيما يتعلق بالبلدان ذات النظم الصحية اللامركزية، يستفسر هذا المسح عن القوانين أو السياسات أو الاستراتيجيات التي توضع على المستوى الوطني أو الاتحادي بهدف توجيه الإجراءات التي تتخذ على مستوى البلد بأكمله**

AD_1- الشخص المسؤول عن إكمال وحدة صحة المراهق عبر الإنترنت

☐ نفس الشخص المذكور في فرع المعلومات الأساسية

☐ [أدخل الاسم]

إذا كان نفس الشخص المذكور في فرع المعلومات الأساسية ← انتقل إلى AD_5

AD_2- انتساب الشخص المسؤول عن إكمال وحدة صحة المراهق عبر الإنترنت

☐ وزارة الصحة

☐ وكالة حكومية (وليس وزارة الصحة)

⁴⁵ الاستراتيجية الصحية الوطنية هي عملية تنظيم للقرارات والإجراءات من أجل تحقيق غايات معينة، وتوضع في إطار سياسة عامة، وتوفر "نموذجاً للحالة المستقبلية المقصودة وبرنامج عمل محدد سلفاً لبلوغ الحالة المقصودة". وتشير إلى خطوط العمل الواسعة والطويلة الأجل الرامية إلى تحقيق الرؤية السياسية لقطاع الصحة وأهدافها، بما في ذلك "تحديد النقاط المناسبة للتدخل، وسبل ضمان مشاركة القطاعات الأخرى، ومجموعة العوامل السياسية والاجتماعية والاقتصادية والتقنية، فضلاً عن المعوقات وطرق التعامل معها".

(يُرجى التحديد)

☐ منظمة الصحة العالمية

☐ اليونيسيف

☐ صندوق الأمم المتحدة للسكان

☐ جهة أخرى _____

(يُرجى التحديد)

AD_3- المسمى الوظيفي للشخص الذي يكمل وحدة صحة المراهق عبر الإنترنت

AD_4- عنوان الاتصال بالبريد الإلكتروني للشخص الذي يكمل وحدة صحة المراهق عبر الإنترنت

AD_5- هل تشاور المجيب الرئيسي لهذه الوحدة مع جهات أخرى ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

لإكمال هذه الوحدة؟

إذا كانت الإجابة بالنفي، أو بغير معروف

← انتقل إلى AD_7

AD_6- ما هي المؤسسات التي استشيرت؟ اختر جميع الأجوبة المنطبقة.

☐ وزارة الصحة

☐ وكالة حكومية (وليس وزارة الصحة) _____

(يُرجى التحديد)

☐ منظمة الصحة العالمية

☐ اليونيسيف

☐ صندوق الأمم المتحدة للسكان

☐ جهة أخرى _____

(يُرجى التحديد)

AD_7-** هل هناك خطة إستراتيجية مكرسة لصحة/رفاه المراهق؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

الخطط/المبادئ التوجيهية الشاملة المتعلقة بصحة المراهق

AD_8- هل يشار إلى المراهقين باعتبارهم فئة مستهدفة خاصة للتدخلات/الأنشطة المحددة في السياسة/المبادئ التوجيهية الوطنية المتعلقة بالقضايا الصحية التالية؟

AD_8-a الصحة الجنسية والإنجابية بما في ذلك منع حمل المراهقات؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

AD_8-b الأمراض المعدية المنقولة جنسياً؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

AD_8-c فيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

AD_8-d التغذية؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

AD_8-e النشاط البدني؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

AD_8-f التبغ؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

AD_8-g الكحول؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

AD_8-h تعاطي مواد الإدمان⁴⁶؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

AD_8-i الصحة النفسية؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

AD_8-j الوقاية من الإصابات؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

AD_8-k العنف؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

AD_8-l-** الخدمات المقدمة للضحايا/الناجيات من العنف الموجه ضد النساء والفتيات؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

⁴⁶ يشير تعاطي مواد الإدمان إلى الاستخدام الضار أو الخطر للمواد ذات التأثير النفسي، بما في ذلك الكحول والمخدرات غير المشروعة.

AD_8-m السل؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

AD_9- هل لدى البلد معايير وطنية بشأن تقديم الخدمات الصحية للمراهقين⁴⁷؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

إذا كانت الإجابة بالنفي، أو بغير معروف؟

← انتقل إلى AD_12

AD_10- هل يُرصد تنفيذ هذه المعايير المتعلقة بتقديم الخدمات الصحية؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

AD_11- هل تتضمن هذه المعايير مجموعة شاملة محددة بوضوح من الخدمات الصحية المتاحة للمراهقين⁴⁸؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

AD_12- هل لدى البلد معايير وطنية للمدارس المعززة للصحة؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

إذا كانت الإجابة بالنفي، أو بغير معروف

← انتقل إلى AD_14-a

AD_13- هل يجري رصد تنفيذ هذه المعايير المتعلقة بالمدارس المعززة للصحة؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

AD_14-a-** يرجى الاطلاع أدناه على الوثائق المحملة في مسح عام 2018 بشأن سياسات الصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والمولود والطفل والمراهق (إن وجدت). ويرجى تأكيد ما إذا كانت الوثائق التالية حديثة. ويرجى تحميل أي وثائق محدثة أو ناقصة في السؤال التالي.

⁴⁷ بيان بمستوى محدد من الجودة في تقديم الخدمات المطلوبة لتلبية احتياجات المستفيدين المستهدفين. ويحدد المعيار توقعات الأداء أو الهياكل أو العمليات اللازمة كي تقدم منظمة من المنظمات خدمات مأمونة ومنصفة ومقبولة ومتاحة وفعالة ومناسبة.

⁴⁸ (الخدمات الصحية) الشاملة: مدى استجابة نطاق الرعاية ومجموعة الخدمات لمجموعة كاملة من المشاكل الصحية في مجتمع معين. ومن الناحية المثالية، تعالج الخدمات الشاملة جميع المجالات الصحية ذات الصلة بالطلاب، بما في ذلك: الصحة والتنمية الإيجابيتان؛ والإصابات غير المتعمدة؛ والعنف، والصحة الجنسية والإنجابية، بما في ذلك فيروس نقص المناعة البشرية؛ والأمراض السارية؛ والأمراض غير السارية، والوظائف الحسية، والإعاقة البدنية، وصحة الفم، والتغذية، والنشاط البدني؛ والصحة النفسية وتعاطي مواد الإدمان، وإيذاء النفس. ويستخدم مصطلح "شامل" في هذه الوثيقة وفقاً للمبادئ التوجيهية الصادرة عن منظمة الصحة العالمية بشأن خدمات الصحة المدرسية. (المراجع: المعايير والمؤشرات العالمية للمدارس المعززة للصحة

(<https://www.who.int/publications/i/item/9789240025059>)

(1) اسم الوثيقة	(2) سنة البدء	(3) سنة الإتمام	(4) هل هذه الوثيقة حديثة وصحيحة؟
1			☐ نعم ☐ لا
2			☐ نعم ☐ لا
3			☐ نعم ☐ لا
...			☐ نعم ☐ لا

AD_14 -b يُرجى تحميل جميع الوثائق التي استخدمتها لإكمال هذا الفرع وتقديم تفاصيل عن كل واحدة منها من خلال استكمال الجدول أدناه.

(هـ) تحميل الوثيقة إذا كانت الوثيقة غير متاحة للتحميل، يُرجى تقديم سبب يبرر عدم إمكانية تحميلها.	(دال) لغة الوثيقة (البرتغالية، الإسبانية، الإنكليزية، الروسية، الصينية، العربية، الفرنسية، لغات أخرى) يُرجى تحميل النسخة الإنكليزية من الوثيقة، إن وُجدت.	(جيم) نوع الوثيقة	(باء) تاريخ النشر	(ألف) عنوان الوثيقة	
		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ _____ السنة القياسية	01
		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ _____ السنة القياسية	02
		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ _____ السنة القياسية	03

04	☐ _____ ☐ _____ السنة القياسية	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى
05	☐ _____ ☐ _____ السنة القياسية	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى

البنية التحتية والتدريب

AD_15 - هل هناك شخص واحد على الأقل مُعيّن ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف ☐

بدوام كامل لأغراض البرنامج الوطني لصحة المراهقين/رفاههم؟

AD_16- هل هناك مخصصات في الميزانية الحكومية العادية لدعم البرنامج الوطني لصحة المراهقين/رفاههم؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

AD_17- هل هناك نظام تعليم مهني مستمر للعاملين ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف ☐

في مجال الصحة الأولية لتلقي تدريب خاص بالمراهقين؟

AD_18- هل تُدرج صحة/رفاه المراهقين في التدريب قبل الخدمة لما يلي⁴⁹؟

221 في إطار التصنيف الدولي الموحد
لللمهن؟

49 التعلم الذي يتم استعدادًا لتولي دور في المستقبل، كدور الطبيب أو الممرضة على سبيل المثال. ويوفر هذا التعليم مجموعة واسعة من المعارف والمهارات والمواقف اللازمة لأداء هذا الدور المستقبلي والتي يمكن للطلاب أن يختار من خلالها في وقت لاحق ما هو مطلوب في حالة مُعيّنة. ويتاح التعليم قبل الخدمة في أغلب الأحيان في الكليات والجامعات (مثل كليات الطب والتربص والقبالة).

مسح عام 2023 بشأن سياسات الصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والمولود والطفل والمراهق

- 18-AD_b الممرضات (مثل المهنة -ISCO) ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف
- 08221 في إطار التصنيف الدولي الموحد للمهن⁵⁰؟
- 18-AD_c العاملون الصحيون المجتمعون ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف
- (مثل المهنة 3253 ISCO-08 في إطار التصنيف الدولي الموحد للمهن)؟
- 18-AD_d-*** القابلات (مثل المهنة -ISCO) ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف
- 08 2222 في إطار التصنيف الدولي الموحد للمهن⁵¹؟

19-AD-a-*** يرجى الاطلاع أدناه على الوثائق المحملة في مسح عام 2018 بشأن سياسات الصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والمولود والطفل والمراهق (إن وجدت). ويرجى تأكيد ما إذا كانت الوثائق التالية حديثة. ويرجى تحميل أي وثائق محدثة أو ناقصة في السؤال التالي.

	(1) اسم الوثيقة	(2) سنة البدء	(3) سنة الإتمام	(4) هل هذه الوثيقة حديثة وصحيحة؟
1				☐ نعم ☐ لا
2				☐ نعم ☐ لا
3				☐ نعم ☐ لا
...				☐ نعم ☐ لا

19-AD-b يرجى تحميل جميع الوثائق التي استخدمتها لإكمال هذا الفرع وتقديم تفاصيل عن كل واحدة منها من خلال استكمال الجدول أدناه.

⁵⁰ الممرضة هي خريجة مُخوّلة قانوناً (مسجلة) لممارسة المهنة بعد فحص يجريه مجلس وطني لفاحصي الممرضات أو سلطة تنظيمية مماثلة. ويشمل التعليم قضاء ثلاث أو أربع سنوات أو أكثر في مدرسة التمريض، ويؤدي إلى الحصول على شهادة جامعية أو شهادة دراسات عليا أو ما يعادلها. وتتمتع الممرضة المسجلة بمجموعة كاملة من مهارات التمريض. وهي تدرج تحت تسميات مختلفة منها الممرضة المسجلة، والممرضة الممارسة، والممرضة السريرية المتخصصة، والممرضة المتقدمة في الممارسة، والممرضة المرخصة، والممرضة الحاصلة على دبلوم، والممرضة الحاصلة على البكالوريوس، والممرضة السريرية.

⁵¹ القابلة هي الشخص الذي يُقيّمه وتسجله سلطة تنظيمية حكومية للقابلة أو سلطة تنظيمية مماثلة. وهي تقدم الرعاية للحوامل أثناء الحمل والمخاض والولادة، وخلال الفترة اللاحقة للولادة. وتعتني أيضاً بالوليد وتساعد المرأة في تقديم الرضاعة الطبيعية. ويستغرق تعليمها ثلاث أو أربع سنوات أو أكثر في مدرسة التمريض، ويؤدي إلى حصولها على شهادة جامعية أو شهادة دراسات عليا، أو ما يعادلها. وتتمتع القابلة المسجلة بمجموعة كاملة من مهارات القابلة. وهي تدرج تحت تسميات مختلفة منها القابلة المسجلة، والقابلة القانونية، والقابلة المجتمعية.

(هـ)	(دال)	(جيم)	(باء)	(ألف)	
تحميل الوثيقة	لغة الوثيقة (البرتغالية، الإسبانية، الإنكليزية، الروسية، الصينية، العربية، الفرنسية، لغات أخرى)	نوع الوثيقة	تاريخ النشر	عنوان الوثيقة	
إذا كانت الوثيقة غير متاحة للتحميل، يُرجى تقديم سبب يبرر عدم إمكانية تحميلها.	يُرجى تحميل النسخة الإنكليزية من الوثيقة، إن وُجدت.				
		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ السنة القياسية	01
		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ السنة القياسية	02
		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ السنة القياسية	03
		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ السنة القياسية	04
		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ السنة القياسية	05

الموافقة على الخدمات

AD_20- هل هناك حد للسنة القانونية للمراهقين غير المتزوجين لتقديم

الموافقة، دون موافقة الوالدين/الوصي القانوني، على تلقي الخدمات التالية؟

☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

AD_20-a خدمات منع الحمل باستثناء التعقيم؟

b-AD_20 الوسائل العاجلة لمنع الحمل⁵²؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

c-AD_20 الخدمات المتعلقة بفحص الكشف عن الإصابة بفيروس نقص المناعة البشرية وإسداء المشورة بشأنه؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

d-AD_20 تدخلات الحد من الضرر في أوساط الأشخاص الذين يتعاطون المخدرات حقناً (تبادل الإبر، استبدال المواد الأفيونية، العلاج)؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

e-AD_20 خدمات الصحة النفسية؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

f-AD_20 رعاية حالات الإصابة بفيروس الإيدز ومعالجتها؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

AD_21 - هل هناك حد للسن القانونية للمراهقين المتزوجين لتقديم الموافقة على تلقي الخدمات التالية دون موافقة الزوج؟

a-AD_21 خدمات منع الحمل باستثناء التعقيم؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

b-AD_21 الوسائل العاجلة لمنع الحمل؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

c-AD_21 الخدمات المتعلقة بفحص الكشف عن الإصابة بفيروس نقص المناعة البشرية وإسداء المشورة بشأنه؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

d-AD_21 رعاية حالات الإصابة بفيروس الإيدز ومعالجتها؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

e-AD_21 تدخلات الحد من الضرر في أوساط الأشخاص الذين يتعاطون المخدرات حقناً (تبادل الإبر، استبدال المواد الأفيونية، العلاج)؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

f-AD_21 خدمات الصحة النفسية؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

⁵² تشير إلى وسائل منع الحمل التي يمكن استخدامها لمنع الحمل بعد الجماع. ويوصى باستخدامها في غضون 5 أيام ولكنها تكون أكثر فعالية إذا استخدمت بشكل أسرع بعد فعل الجماع.

AD_22-a- يُرجى الاطلاع أدناه على الوثائق المحملة في مسح عام 2018 بشأن سياسات الصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والمولود والطفل والمراهق (إن وجدت). ويُرجى تأكيد ما إذا كانت الوثائق التالية حديثة. ويُرجى تحميل أي وثائق محدّثة أو ناقصة في السؤال التالي.

(1) اسم الوثيقة	(2) سنة البدء	(3) سنة الإتمام	(4) هل هذه الوثيقة حديثة وصحيحة؟
1			☐ نعم ☐ لا
2			☐ نعم ☐ لا
3			☐ نعم ☐ لا
...			☐ نعم ☐ لا

AD_22-b- يُرجى تحميل جميع الوثائق التي استخدمتها لإكمال هذا الفرع وتقديم تفاصيل عن كل واحدة منها من خلال استكمال الجدول أدناه.

(هـ)	(دال)	(جيم)	(باء)	(ألف)	
تحميل الوثيقة	لغة الوثيقة (البرتغالية، الإسبانية، الإنكليزية، الروسية، الصينية، العربية، الفرنسية، لغات أخرى)	نوع الوثيقة	تاريخ النشر	عنوان الوثيقة	
إذا كانت الوثيقة غير متاحة للتحميل، يُرجى تقديم سبب يبرر عدم إمكانية تحميلها.	يُرجى تحميل النسخة الإنكليزية من الوثيقة، إن وُجدت.	☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ _____ السنة القياسية	01
		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون	☐ _____ السنة القياسية	02

مسح عام 2023 بشأن سياسات الصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والمولود والطفل والمراهق

		☐ وثيقة أخرى	☐ إرشادات تشغيلية	السنة القياسية		
03		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ _____ السنة القياسية		
04		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ _____ السنة القياسية		
05		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ _____ السنة القياسية		

التشريعات

AD_23- هل هناك لدى الدولة قوانين/سياسات تفعل أيا مما يلي؟

AD_23-a- إصدار تراخيص متدرجة⁵³ للسائقين المبتدئين؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

AD_23-b- تنظيم تسويق الكحول للقصر⁵⁴؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

AD_23-c-** تشتت بلوغ سن معينة قبل شراء المشروبات الكحولية ؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

AD_24-a-** يُرجى الاطلاع أدناه على الوثائق المحملة في مسح عام 2018 بشأن سياسات الصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والمولود والطفل والمراهق (إن وجدت). ويُرجى تأكيد ما إذا كانت الوثائق التالية حديثة. ويُرجى تحميل أي وثائق مُحدّثة أو ناقصة في السؤال التالي.

(1) اسم الوثيقة	(2) سنة البدء	(3) سنة الإتمام	(4) هل هذه الوثيقة حديثة وصحيحة؟
1			☐ نعم ☐ لا

⁵³ يوزع نظام الترخيص المتدرج الامتيازات الممنوحة للسائقين الشباب على مراحل (مثل القيادة ليلاً أو بمعية الركاب) مع مرور الوقت، مثل فترة التعلم الممتدة التي تشمل التدريب والقيادة المنخفضة المخاطر الخاضعة للإشراف؛ ثم الترخيص مع فرض قيود مؤقتة؛ وأخيراً منح الرخصة الكاملة.

⁵⁴ الأشخاص الذين تقل أعمارهم عن السن التي يحددها القانون المحلي أو عن ثمانية عشر عاماً والذين لم يكتسبوا جميع حقوقهم القانونية بموجب القانون المحلي (مثل شراء منتجات معينة من قبيل التبغ أو الكحول).

2	☐ نعم ☐ لا			
3	☐ نعم ☐ لا			
...	☐ نعم ☐ لا			

b-AD_24 يُرجى تحميل جميع الوثائق التي استخدمتها لإكمال هذا الفرع وتقديم تفاصيل عن كل واحدة منها من خلال استكمال الجدول أدناه.

(هـ)	(دال)	(جيم)	(باء)	(ألف)	
تحميل الوثيقة	لغة الوثيقة (البرتغالية، الإسبانية، الإنكليزية، الروسية، الصينية، العربية، الفرنسية، لغات أخرى)	نوع الوثيقة	تاريخ النشر	عنوان الوثيقة	
إذا كانت الوثيقة غير متاحة للتحميل، يُرجى تقديم سبب يبرر عدم إمكانية تحميلها.	يُرجى تحميل النسخة الإنكليزية من الوثيقة، إن وُجدت.				
01		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ السنة ☐ القياسية	01
02		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ السنة ☐ القياسية	02
03		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ السنة ☐ القياسية	03
04		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ السنة ☐ القياسية	04

مسح عام 2023 بشأن سياسات الصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والمولود والطفل والمراهق

05		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ _____ ☐ _____ السنة القياسية		05
----	--	---	---	---	--	----

الوحدة 5: الصحة والحقوق الجنسية والإنجابية

توجيهات:

- نطلب من المكاتب القطرية لمنظمة الصحة العالمية إكمال المقابلة مع وزارة الصحة وغيرها من وكالات الأمم المتحدة، بما يشمل على وجه التحديد تعيين موظفين ذوي خبرة مناسبة كمسؤولين عن كل وحدة. ولقد جرى تعيينك مسؤولاً عن إكمال وحدة الصحة الجنسية والإنجابية.

- يُنسّق المسح عبر الإنترنت باستخدام عمليات تخطي تلقائية مما يقلل من الوقت اللازم لإتمام العمل:
- قبل بدء المسح، نطلب منك جمع الوثائق التالية:
- القوانين والسياسات الوطنية المتعلقة بمجالات الصحة الجنسية والإنجابية
- أحدث المبادئ التوجيهية المتعلقة بالصحة الجنسية والإنجابية
- الاستراتيجية الصحية الوطنية الحالية⁵⁵
- لدى الانتهاء من جميع فروع الوحدة، يمكن تقديم الوحدة.

يُرجى ملاحظة ما يلي: فيما يتعلق بالبلدان ذات النظم الصحية اللامركزية، يستفسر هذا المسح عن القوانين أو السياسات أو الاستراتيجيات التي توضع على المستوى الوطني أو الاتحادي بهدف توجيه الإجراءات التي تتخذ على مستوى البلد بأكمله

RH_1- الشخص المسؤول عن إكمال وحدة الصحة الجنسية والإنجابية عبر الإنترنت

☐ نفس الشخص المذكور في فرع المعلومات الأساسية

☐ [أدخل الاسم]

إذا كان نفس الشخص المذكور في فرع المعلومات الأساسية ← انتقل إلى RH_5

RH_2- انتساب الشخص المسؤول عن إكمال وحدة الصحة الجنسية والإنجابية عبر الإنترنت

☐ وزارة الصحة

☐ وكالة حكومية (وليس وزارة الصحة)

☐ منظمة الصحة العالمية

☐ اليونيسيف

☐ صندوق الأمم المتحدة للسكان

☐ جهة أخرى

(يُرجى التحديد)

⁵⁵ الاستراتيجية الصحية الوطنية هي عملية تنظيم للقرارات والإجراءات من أجل تحقيق غايات معينة، وتوضع في إطار سياسة عامة، وتوفر "نموذجاً للحالة المستقبلية المقصودة وبرنامج عمل محدد سلفاً لبلوغ الحالة المقصودة". وتشير إلى خطوط العمل الواسعة والطويلة الأجل الرامية إلى تحقيق الرؤية السياسية لقطاع الصحة وأهدافها، بما في ذلك "تحديد النقاط المناسبة للتدخل، وسبل ضمان مشاركة القطاعات الأخرى، ومجموعة العوامل السياسية والاجتماعية والاقتصادية والتقنية، فضلاً عن المعوقات وطرق التعامل معها".

مسح عام 2023 بشأن سياسات الصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والمولود والطفل والمراهق

RH_3- المسمى الوظيفي للشخص الذي يكمل وحدة الصحة الجنسية والإنجابية عبر الإنترنت

RH_4- عنوان الاتصال بالبريد الإلكتروني للشخص الذي يكمل وحدة الصحة الجنسية والإنجابية عبر الإنترنت

RH_5- هل تشاور المجيب الرئيسي لهذه الوحدة مع جهات أخرى ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف
لإكمال هذه الوحدة؟

إذا كانت الإجابة بالنفي، أو بغير معروف

← انتقل إلى RH_7

RH_6- ما هي المؤسسات التي استشيرت؟ اختر جميع الأجوبة المنطبقة.

☐ وزارة الصحة

☐ وكالة حكومية (وليس وزارة الصحة)

(يُرجى التحديد)

☐ منظمة الصحة العالمية

☐ اليونسيف

☐ صندوق الأمم المتحدة للسكان

☐ جهة أخرى

(يُرجى التحديد)

الخطّة الاستراتيجية

RH_7-** هل هناك خطة إستراتيجية مكرسة للصحة الجنسية والإنجابية؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

الرعاية العامة للصحة الجنسية والإنجابية

RH_8- هل هناك سياسات/مبادئ توجيهية وطنية بشأن رعاية الصحة الجنسية ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف
والإنجابية؟

إذا كانت الإجابة بالنفي، أو بغير معروف

← انتقل إلى RH_10

RH_9- هل تعزز السياسة/المبادئ التوجيهية الوطنية بشأن الرعاية الصحية الجنسية والإنجابية الإتاحة الشاملة للرعاية الصحية الجنسية والإنجابية؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

RH_10- هل هناك سياسات/مبادئ توجيهية وطنية تحدد كفاءات مقدمي الرعاية الصحية في توفير الرعاية الصحية الجنسية والإنجابية⁵⁶؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

RH_11- هل هناك نظام تعليم مهني مستمر لأطباء الرعاية الصحية الأولية ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف
و/أو الممرضات لتلقي تدريب خاص بالصحة الجنسية والإنجابية؟

RH_12-a-** يُرجى الاطلاع أدناه على الوثائق المحمّلة في مسح عام 2018 بشأن سياسات الصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والمولود والطفل والمراهق (إن وجدت). ويُرجى تأكيد ما إذا كانت الوثائق التالية حديثة. ويُرجى تحميل أي وثائق مُحدّثة أو ناقصة في السؤال التالي.

(1) اسم الوثيقة	(2) سنة البدء	(3) سنة الإتمام	(4) هل هذه الوثيقة حديثة وصحيحة؟
1			☐ نعم ☐ لا
2			☐ نعم ☐ لا

⁵⁶ قدرات الشخص على إدماج المعارف والمهارات والمواقف أثناء أدائه للمهام في سياق معين. والكفاءات دائمة وقابلة للتعلم، ويمكن قياسها من خلال التعبير عن السلوكيات.

3				☐ نعم ☐ لا
...				☐ نعم ☐ لا

b-RH_12- يُرجى تحميل جميع الوثائق التي استخدمتها لإكمال هذا الفرع وتقديم تفاصيل عن كل واحدة منها من خلال استكمال الجدول أدناه.

(هـ)	(دال)	(جيم)	(باء)	(ألف)	
تحميل الوثيقة	لغة الوثيقة (البرتغالية، الإسبانية، الإنكليزية، الروسية، الصينية، العربية، الفرنسية، لغات أخرى)	نوع الوثيقة	تاريخ النشر	عنوان الوثيقة	
إذا كانت الوثيقة غير متاحة للتحميل، يُرجى تقديم سبب يبرر عدم إمكانية تحميلها.	يُرجى تحميل النسخة الإنكليزية من الوثيقة، إن وُجدت.				
01		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ _____ السنة القياسية	01
02		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ _____ السنة القياسية	02
03		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ _____ السنة القياسية	03
04		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ _____ السنة القياسية	04
05		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ _____ السنة القياسية	05

تنظيم الأسرة⁵⁷ / منع الحمل

RH_13- هل لدى البلد سياسة/مبادئ توجيهية وطنية بشأن تنظيم الأسرة/منع ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف
الحمل؟

إذا كانت الإجابة بالنفي، أو بغير معروف

← انتقل إلى RH_15

RH_14- هل تتضمن السياسة/المبادئ التوجيهية الوطنية بشأن تنظيم الأسرة/منع الحمل أحكاماً تُقيّد أو تحدّد من إتاحة خدمات منع الحمل أو تنظيم الأسرة للفئات السكانية التالية؟

a-RH_14- المراهقون؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

b-RH_14- النساء في فترة ما بعد الإجهاض؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

c-RH_14- الأفراد غير المتزوجين؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

d-RH_14- السياقات أو الأزمات الإنسانية؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

e-RH_14- فئات أخرى؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

RH_15- هل هناك مبادئ توجيهية وطنية بشأن الممارسة السريرية المتعلقة بتنظيم الأسرة/منع الحمل؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

RH_16- ما هي الجهات التي يسمح لها بتقديم الخدمات التالية بشكل مستقل بخلاف الطبيب المتخصص؟ حدد كل ما ينطبق على كل من الخدمات التالية.

⁵⁷ يتيح تنظيم الأسرة للأفراد والأزواج توقع وتقرير عدد الأطفال الذين يرغبون في إنجابهم والمباعدة بين ولاداتهم وتحديد توقيتها. ويتحقق من خلال استخدام وسائل منع الحمل وعلاج العقم اللاإرادي.

مسح عام 2023 بشأن سياسات الصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والمولود والطفل والمراهق

العاملون الصحيون المجتمعيون/ العاملون غير المتخصصين	القابلة المساعدة ⁵⁹	المرمضة المساعدة ⁶⁰	القابلة القانونية	المرمضة ⁶¹	طبيب الأسرة	غير معروف
---	-----------------------------------	-----------------------------------	-------------------	-----------------------	-------------	-----------

58

☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	16-RH-a وسائل منع الحمل عن طريق الحقن؟
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	16-RH-b إدخال اللولب وإزالته؟
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	16-RH-c إدخال غرائس منع الحمل وإزالتها؟
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	16-RH-d-*** استئصال الأسهر (تعقيم الذكور)؟
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	16-RH-e-*** ربط البوق (تعقيم الإناث)؟

17-RH-a-*** يُرجى الاطلاع أدناه على الوثائق المحملة في مسح عام 2018 بشأن سياسات الصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والوليد والطفل والمراهق (إن وجدت). ويُرجى تأكيد ما إذا كانت الوثائق التالية حديثة. ويُرجى تحميل أي وثائق مُحدّثة أو ناقصة في السؤال التالي.

58 أي عامل صحي يؤدي وظائف تتعلق بتقديم الرعاية الصحية؛ وتلقى التدريب بطريقة من الطرق في سياق التدخل؛ لكنه لم يحصل على أي شهادة مهنية أو شبه مهنية رسمية أو شهاد جامعية. وهو يندرج تحت تسميات مختلفة منها العامل الصحي المجتمعي، والعامل الصحي القروي، وداعم علاجي، ومرشد، وما إلى ذلك.

59 حاصلة على بعض التدريب في المدرسة الثانوية. ويمكن إدراج فترة من التدريب أثناء العمل، ويمكن أحياناً إضفاء الطابع الرسمي عليها في إطار التلمذة الصناعية. وتتمتع القابلة المساعدة (أو القابلة الممرضة المساعدة)، مثلها في ذلك مثل الممرضة المساعدة، بمهارات تمريضية أساسية ولا تتلقى تدريباً بشأن اتخاذ القرارات التمريضية. وتساعد القابلات الممرضات المساعدات في توفير الرعاية الصحية للأمهات والمولود، ولا سيما أثناء الولادة، ولكن أيضاً في فترتي ما قبل الولادة وبعدها. وهن يمتلكن بعض الكفاءات في مجال القبالة ولكنهن غير مؤهلات تأهيلاً كاملاً للعمل كقابلات.

60 حاصلة على بعض التدريب في المدرسة الثانوية. ويمكن إدراج فترة من التدريب أثناء العمل، ويمكن أحياناً إضفاء الطابع الرسمي عليها في إطار التلمذة الصناعية. وتتمتع الممرضة المساعدة بمهارات تمريضية أساسية ولا تتلقى تدريباً بشأن اتخاذ القرارات التمريضية. ومع ذلك، فقد يتراوح مستوى التدريب، في بلدان مختلفة، بين بضعة أشهر إلى 2-3 سنوات. وهي تندرج تحت تسميات مختلفة منها مساعدة ممرض وممرضة مسجلة.

61 الممرضة هي خريجة مُخوّلة قانوناً (مسجلة) لممارسة المهنة بعد فحص يجريه مجلس وطني لفاحصي الممرضات أو سلطة تنظيمية مماثلة. ويشمل التعليم قضاء ثلاث أو أربع سنوات أو أكثر في مدرسة التمريض، ويؤدي إلى الحصول على شهادة جامعية أو شهادة دراسات عليا أو ما يعادلها. وتتمتع الممرضة المسجلة بمجموعة كاملة من مهارات التمريض. وهي تندرج تحت تسميات مختلفة منها الممرضة المسجلة، والممرضة الممارسة، والممرضة السريرية المتخصصة، والممرضة المتقدمة في الممارسة، والممرضة المرخصة، والممرضة الحاصلة على دبلوم، والممرضة الحاصلة على البكالوريوس، والممرضة السريرية.

(1) اسم الوثيقة	(2) سنة البدء	(3) سنة الإتمام	(4) هل هذه الوثيقة حديثة وصحيحة؟
1			☐ نعم ☐ لا
2			☐ نعم ☐ لا
3			☐ نعم ☐ لا
...			☐ نعم ☐ لا

RH_17 b- يُرجى تحميل جميع الوثائق التي استخدمتها لإكمال هذا الفرع وتقديم تفاصيل عن كل واحدة منها من خلال استكمال الجدول أدناه.

(هـ) تحميل الوثيقة إذا كانت الوثيقة غير متاحة للتحميل، يُرجى تقديم سبب يبرر عدم إمكانية تحميلها.	(دال) لغة الوثيقة (البرتغالية، إسبانية، الإنكليزية، الروسية، الصينية، العربية، الفرنسية، لغات أخرى) يُرجى تحميل النسخة الإنكليزية من الوثيقة، إن وُجدت.	(جيم) نوع الوثيقة	(باء) تاريخ النشر	(ألف) عنوان الوثيقة	
01		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ _____ السنة القياسية	01
02		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ _____ السنة القياسية	02
03		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي	☐ _____ السنة القياسية	03

مسح عام 2023 بشأن سياسات الصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والمولود والطفل والمراهق

		☐ وثيقة أخرى	☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية			
04		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ _____ السنة القياسية		04
05		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ _____ السنة القياسية		05

الأمراض المعدية المنقولة جنسياً

RH_18- هل هناك أي سياسات/مبادئ توجيهية وطنية بشأن
تشخيص الأمراض المعدية المنقولة جنسياً وعلاجها وتقديم المشورة
بشأنها؟

إذا كانت الإجابة بالنفي، أو بغير معروف

← انتقل إلى RH_23

RH_19- هل تتضمن الاستراتيجية الوطنية المتعلقة بالأمراض
المعدية المنقولة جنسياً هدفاً يساهم في الحد من الإصابة بمرض
الزهري الخلقي؟

RH_20- هل هناك سياسة/مبادئ توجيهية وطنية تتناول فحص
الكشف عن الإصابة بالزهري أثناء الرعاية السابقة للولادة؟

RH_21- هل تتضمن السياسة/المبادئ التوجيهية الوطنية المتعلقة
بالأمراض المعدية المنقولة جنسياً توصية بشأن إدماج اختبار فيروس
نقص المناعة البشرية والأمراض المعدية المنقولة جنسياً؟

RH_22-a- يُرجى الاطلاع أدناه على الوثائق المحملة في مسح عام 2018 بشأن سياسات الصحة الجنسية والإنجابية
وصحة الأم والمولود والطفل والمراهق (إن وجدت). ويُرجى تأكيد ما إذا كانت الوثائق التالية حديثة. ويُرجى تحميل أي وثائق
مُحدّثة أو ناقصة في السؤال التالي.

(1) اسم الوثيقة	(2) سنة البدء	(3) سنة الإتمام	(4) هل هذه الوثيقة حديثة وصحيحة؟
1			☐ نعم

	☐ لا			
2	☐ نعم ☐ لا			
3	☐ نعم ☐ لا			
...	☐ نعم ☐ لا			

b-RH_22- يُرجى تحميل جميع الوثائق التي استخدمتها لإكمال هذا الفرع وتقديم تفاصيل عن كل واحدة منها من خلال استكمال الجدول أدناه.

(هـ) تحميل الوثيقة إذا كانت الوثيقة غير متاحة للتحميل، يُرجى تقديم سبب يبرر عدم إمكانية تحميلها.	(دال) لغة الوثيقة (البرتغالية، إسبانية، الإنكليزية، الروسية، الصينية، العربية، الفرنسية، لغات أخرى) يُرجى تحميل النسخة الإنكليزية من الوثيقة، إن وُجدت.	(جيم) نوع الوثيقة	(باء) تاريخ النشر	(ألف) عنوان الوثيقة	
01		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ السنة القياسية	01
02		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ السنة القياسية	02
03		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ السنة القياسية	03
04		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون	☐ السنة القياسية	04

		☐ وثيقة أخرى	☐ إرشادات تشغيلية			
05		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ السنة القياسية		05

سرطان عنق الرحم

RH_23- هل هناك سياسة/مبادئ توجيهية وطنية بشأن الوقاية من سرطان عنق الرحم ومكافحته؟

إذا كانت الإجابة بالنفي، أو بغير معروف

← انتقل إلى RH_26

RH_24- هل توصي السياسة/المبادئ التوجيهية المتعلقة بالوقاية من سرطان عنق الرحم ومكافحته بتوفير أي من الخدمات التالية؟

☐ نعم، ومجاناً عند نقطة الخدمة في القطاع العام	☐ نعم، ولكن ليس مجاناً	☐ لا	☐ غير معروف	RH_24-a- برنامج التطعيم ضد فيروس الورم الحليمي البشري؟
☐ نعم، ومجاناً عند نقطة الخدمة في القطاع العام	☐ نعم، ولكن ليس مجاناً	☐ لا	☐ غير معروف	RH_24-b- فحص الكشف الآفات السابقة لتسرطن عنق الرحم؟
☐ نعم، ومجاناً عند نقطة الخدمة في القطاع العام	☐ نعم، ولكن ليس مجاناً	☐ لا	☐ غير معروف	RH_24-c- علاج الآفات السابقة لتسرطن عنق الرحم؟
☐ نعم، ومجاناً عند نقطة الخدمة في القطاع العام	☐ نعم، ولكن ليس مجاناً	☐ لا	☐ غير معروف	RH_24-d- تشخيص سرطان عنق الرحم؟
☐ نعم، ومجاناً عند نقطة الخدمة في القطاع العام	☐ نعم، ولكن ليس مجاناً	☐ لا	☐ غير معروف	RH_24-e- علاج سرطان عنق الرحم؟
☐ نعم، ومجاناً عند نقطة الخدمة في القطاع العام	☐ نعم، ولكن ليس مجاناً	☐ لا	☐ غير معروف	RH_24-f- الرعاية التلطيفية لسرطان عنق الرحم؟

RH_25-a- يُرجى الاطلاع أدناه على الوثائق المحملة في مسح عام 2018 بشأن سياسات الصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والوليد والطفل والمراهق (إن وجدت). ويُرجى تأكيد ما إذا كانت الوثائق التالية حديثة. ويُرجى تحميل أي وثائق مُحدّثة أو ناقصة في السؤال التالي.

(1) اسم الوثيقة	(2) سنة البدء	(3) سنة الإتمام	(4) هل هذه الوثيقة حديثة وصحيحة؟
1			☐ نعم ☐ لا
2			☐ نعم ☐ لا
3			☐ نعم ☐ لا
...			☐ نعم ☐ لا

25_RH-b- يُرجى تحميل جميع الوثائق التي استخدمتها لإكمال هذا الفرع وتقديم تفاصيل عن كل واحدة منها من خلال استكمال الجدول أدناه.

(هـ) تحميل الوثيقة إذا كانت الوثيقة متاحة للتحميل، يُرجى تقديم سبب يبرر عدم إمكانية تحميلها.	(دال) لغة الوثيقة (البرتغالية، الإسبانية، الإنكليزية، الروسية، الصينية، العربية، الفرنسية، لغات أخرى) يُرجى تحميل النسخة الإنكليزية من الوثيقة، إن وُجدت.	(جيم) نوع الوثيقة	(باء) تاريخ النشر	(ألف) عنوان الوثيقة	
01		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ السنة القياسية	01
02		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ السنة القياسية	02
03		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي	☐ السنة القياسية	03

مسح عام 2023 بشأن سياسات الصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والمولود والطفل والمراهق

		☐ وثيقة أخرى	☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية			
04		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ _____ السنة القياسية		04
05		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ _____ السنة القياسية		05

العقم

RH_26- هل هناك أي قوانين/سياسات/مبادئ توجيهية بشأن التدبير العلاجي ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف
للعقم (مثل الوقاية و/أو التشخيص و/أو العلاج)؟
إذا كانت الإجابة بالنفي، أو بغير معروف
← انتقل إلى RH_31

RH_27- هل هناك ترخيص أو شهادة اعتماد لممارسة التكنولوجيا المساعدة ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف
على الإنجاب⁶²؟
RH_28- هل هناك برامج توفر الدعم المالي للاستخدام الفردي لخدمات ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف
الخصوبة المساعدة؟

RH_29- هل تتاح خدمات تكنولوجيا المساعدة على الإنجاب⁶⁴ للفئات التالية
من الناس؟

RH_29-a- الأزواج من نفس الجنس⁶³ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف
RH_29-b- الأفراد غير المتزوجين/العزاب؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

RH_30-a- يُرجى الاطلاع أدناه على الوثائق المحملة في مسح عام 2018 بشأن سياسات الصحة الجنسية والإنجابية
وصحة الأم والمولود والطفل والمراهق (إن وجدت). ويُرجى تأكيد ما إذا كانت الوثائق التالية حديثة. ويُرجى تحميل أي وثائق
مُحدّثة أو ناقصة في السؤال التالي.

⁶² جميع الإجراءات التي تتضمن التعامل في المختبر مع كل من البويضات البشرية والحيوانات المنوية أو الأجنة لغرض التكاثر. ويتضمن ذلك، على سبيل المثال لا الحصر، الإخصاب في المختبر ونقل الأجنة، وحقن الحيوانات المنوية داخل السيتوبلازم، وخزعة الجنين، والاختبار الجيني قبل الزرع، والتلقيح بالمساعدة، ونقل الأعراس داخل البوق الرحمي، ونقل الزيجوت داخل البوق الرحمي، وحفظ الأعراس والأجنة بالتجميد، والتبرع بالسائل المنوي والبويضات والأجنة، ودورات الناقلة للحمل. وبالتالي، لا يُدرج العلاج المضاد للفيروسات القهقرية، وسجلات العلاج المضاد للفيروسات القهقرية فقط، الإمناء المساعد باستخدام الحيوانات المنوية إما من شريك المرأة أو من متبرع بالحيوانات المنوية.

⁶³ الوالدان المحتملان من نفس الجنس، أو شخص بدون شريك، لتربية الطفل أو تنشئته.

(1) اسم الوثيقة	(2) سنة البدء	(3) سنة الإتمام	(4) هل هذه الوثيقة حديثة وصحيحة؟
1			☐ نعم ☐ لا
2			☐ نعم ☐ لا
3			☐ نعم ☐ لا
...			☐ نعم ☐ لا

30-RH-b- يُرجى تحميل جميع الوثائق التي استخدمتها لإكمال هذا الفرع وتقديم تفاصيل عن كل واحدة منها من خلال استكمال الجدول أدناه.

(ألف)	(باء)	(جيم)	(دال)	(هاء)
عنوان الوثيقة	تاريخ النشر	نوع الوثيقة	لغة الوثيقة (البرتغالية، إسبانية، الإنكليزية، الروسية، الصينية، العربية، الفرنسية، لغات أخرى) يُرجى تحميل النسخة الإنكليزية من الوثيقة، إن وُجدت.	تحميل الوثيقة إذا كانت الوثيقة غير متاحة للتحميل، يُرجى تقديم سبب يبرر عدم إمكانية تحميلها.
01	☐ _____ السنة القياسية	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	
02	☐ _____ السنة القياسية	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	
03	☐ _____ السنة القياسية	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي	☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير	

مسح عام 2023 بشأن سياسات الصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والمولود والطفل والمراهق

		☐ وثيقة أخرى	☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية			
		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ _____ السنة القياسية		04
		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ _____ السنة القياسية		05

الصحة الجنسية

RH_31- هل هناك أي سياسات/قوانين/مبادئ توجيهية وطنية بشأن ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف ☐ خدمات الصحة الجنسية؟

إذا كانت الإجابة بالنفي، أو بغير معروف

← انتقل إلى RH_37

RH_32- هل تتضمن القوانين أو السياسات/المبادئ التوجيهية المتعلقة بالصحة الجنسية أحكاماً بشأن عدم التمييز فيما يتعلق بالمعايير/الفئات التالية؟

a-RH_32- الميل / التوجه الجنسي؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف ☐

b-RH_32- الهوية القائم على النوع الاجتماعي؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف ☐

c-RH_32- الإعاقة؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف ☐

d-RH_32- المشتغلات بالجنس لأغراض تجارية؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف ☐

RH_33- هل هناك أي سياسات/قوانين تحظر ما يلي؟

a-RH_33- تشويه الأعضاء التناسلية الأنثوية⁶⁴؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف ☐

⁶⁴ يشمل جميع الإجراءات التي تنطوي على الاستئصال الجزئي أو الكلي للأعضاء التناسلية الأنثوية الخارجية أو غيرها من الإصابات التي تتعرض لها الأعضاء التناسلية الأنثوية لأسباب غير طبية.

33-RH-b- فحص العذرية⁶⁵ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

33-RH-c- اختيار جنس الجنين⁶⁶ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

33-RH-d- العلاقات أو السلوكيات الجنسية المثلية؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

33-RH-e- الزواج المبكر/القسري؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

34-RH- هل هناك سياسات/قوانين/مبادئ توجيهية بشأن التربية الجنسية الشاملة⁶⁷ الإلزامية في إطار المناهج التعليمية العادية؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

35-RH- هل هناك سياسات/قوانين وطنية تنص على الحد الأدنى لسن الرضا بالزواج؟ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

إذا كانت الإجابة بالنفي، أو بغير معروف

← انتقل إلى a-

35-RH-a- ما هو الحد الأدنى لسن الرضا بالزواج للنساء/الفتيات؟ ☐ _____ ☐ غير محدد ☐ غير معروف
سنوات
من
العمر

35-RH-b- ما هو الحد الأدنى لسن الرضا بالزواج للرجال/الفتيان؟ ☐ _____ ☐ غير محدد ☐ غير معروف
سنوات
من
العمر

⁶⁵ فحص العذرية أو اختبار الإصبعين أو فحص المهبل أو فحص غشاء البكارة هو اختبار لفحص الأعضاء التناسلية الأنثوية بهدف تحديد ما إذا كانت المرأة أو الفتاة قد مارست الجماع المهبلي. وينفذ أخصائيون في مجال الرعاية الصحية. ويختلف الغرض من هذا الفحص باختلاف السياقات. ويجرى في العديد من الأماكن للتأكد مما إذا كان الاغتصاب قد حدث أم لا استناداً إلى التاريخ الجنسي السابق للناسيات. وفي أماكن أخرى، يُجرى فحص العذرية للسجينات أو النزليات في مراكز الاحتجاز. ويُنفذ، في بعض السياقات، بوصفه تقليداً مجتمعياً يحتفل في إطاره بعذرية المرأة وقابليتها للزواج (منظمة الصحة العالمية 2017).

⁶⁶ تقليل عدد الأجنة على أساس نوع الجنس المفضل للجنين. ويمكن إجراء اختيار جنس الجنين في مرحلة ما قبل الحمل (اختيار الأجزاء المخصصة من الحيوانات المنوية الحاملة للكروموسوم X أو Y، وقبل الزرع (اختيار الجنين الذكر أو الأنثوي) وما قبل الولادة (الإجهاض لاختيار الجنس). ويمكن أن يكون طبياً (مقبولاً) أو غير طبي (مشيراً للخلاف والجدل).

⁶⁷ التربية الجنسية التي تركز على علم وظائف الأعضاء والصحة الجنسية والإنجابية، ولكنها تتناول أيضاً القضايا الجنسانية وعلاقات القوة، وأساليب التدريس التشاركية.

مسح عام 2023 بشأن سياسات الصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والمولود والطفل والمراهق

a-36RH- - يُرجى الاطلاع أدناه على الوثائق المحملة في مسح عام 2018 بشأن سياسات الصحة الجنسية والإنجابية

وصحة الأم والوليد والطفل والمراهق (إن وجدت). ويُرجى تأكيد ما إذا كانت الوثائق التالية حديثة. ويُرجى تحميل أي وثائق مُحدّثة أو ناقصة في السؤال التالي.

(1) اسم الوثيقة	(2) سنة البدء	(3) سنة الإتمام	(4) هل هذه الوثيقة حديثة وصحيحة؟
1			☐ نعم ☐ لا
2			☐ نعم ☐ لا
3			☐ نعم ☐ لا
...			☐ نعم ☐ لا

b-36RH- - يُرجى تحميل جميع الوثائق التي استخدمتها لإكمال هذا الفرع وتقديم تفاصيل عن كل واحدة منها من خلال استكمال الجدول أدناه.

(هـ) تحميل الوثيقة إذا كانت الوثيقة غير متاحة للتحميل، يُرجى تقديم سبب يبرر عدم إمكانية تحميلها.	(دال) لغة الوثيقة (البرتغالية، الإسبانية، الإنكليزية، الروسية، الصينية، العربية، الفرنسية، لغات أخرى) يُرجى تحميل النسخة الإنكليزية من الوثيقة، إن وُجدت.	(جيم) نوع الوثيقة	(باء) تاريخ النشر	(ألف) عنوان الوثيقة	
01		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ _____ السنة القياسية	01
02		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون	☐ _____ السنة القياسية	02

			☐ إرشادات تشغيلية			
03		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ _____ السنة القياسية		03
04		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ _____ السنة القياسية		04
05		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ _____ السنة القياسية		05

الرعاية الذاتية للصحة الجنسية والإنجابية

RH_37- هل لدى البلد سياسة/مبادئ توجيهية وطنية بشأن التدخلات الذاتية
لرعاية الصحة الجنسية والإنجابية؟

إذا كانت الإجابة بالنفي، أو بغير معروف

← انتقل إلى VAW_1

RH_38- هل تتضمن السياسة/المبادئ التوجيهية المتعلقة بالرعاية الذاتية
في التدخلات التالية:

RH_38-a- الاستخدام الذاتي لوسائل منع الحمل (مثل وسائل
منع الحمل الهرمونية عن طريق الحقن الذاتي والفموي، والرفالات،
وحاجز منع الحمل)؟

RH_38-b- الرصد الذاتي لضغط الدم/الجلوكوز في الدم، بما في
ذلك أثناء الحمل؟

RH_38-c- منتجات وأجهزة وتشخيصات الصحة الجنسية
والإنجابية المتاحة في الصيدليات بدون وصفة طبية (مثل المزلقات،
ومجموعات التنبؤ بالإباضة المنزلية، ووسائل منع الحمل، والنظافة
الصحية أثناء فترة الطمث)؟

RH_38-d- الجمع الذاتي للعينات لأغراض فحص الأمراض
المعدية المنقولة جنسياً وفيروس الورم الحليمي البشري؟

RH_38-e- الاختبار الذاتي (على سبيل المثال لفيروس نقص
المناعة البشرية، فيروس التهاب الكبد C، الحمل، كوفيد-19)؟

مسح عام 2023 بشأن سياسات الصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والمولود والطفل والمراهق

38_RH-f- التدبير العلاجي الذاتي للإجهاض الطبي في الأشهر ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف
الثلاثة الأولى؟

39_RH-a- يُرجى الاطلاع أدناه على الوثائق المحملة في مسح عام 2018 بشأن سياسات الصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والمولود والطفل والمراهق (إن وجدت). ويُرجى تأكيد ما إذا كانت الوثائق التالية حديثة. ويُرجى تحميل أي وثائق مُحدّثة أو ناقصة في السؤال التالي.

(1) اسم الوثيقة	(2) سنة البدء	(3) سنة الإتمام	(4) هل هذه الوثيقة حديثة وصحيحة؟
1			☐ نعم ☐ لا
2			☐ نعم ☐ لا
3			☐ نعم ☐ لا
...			☐ نعم ☐ لا

39_RH-b- يُرجى تحميل جميع الوثائق التي استخدمتها لإكمال هذا الفرع وتقديم تفاصيل عن كل واحدة منها من خلال استكمال الجدول أدناه.

(هـ) تحميل الوثيقة إذا كانت الوثيقة غير متاحة للتحميل، يُرجى تقديم سبب يبرر عدم إمكانية تحميلها.	(دال) لغة الوثيقة (البرتغالية، إسبانية، الإنكليزية، الروسية، الصينية، العربية، الفرنسية، لغات أخرى) يُرجى تحميل النسخة الإنكليزية من الوثيقة، إن وُجدت.	(جيم) نوع الوثيقة	(باء) تاريخ النشر	(ألف) عنوان الوثيقة	
01		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ _____ - السنة القياسية	01

مسح عام 2023 بشأن سياسات الصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والمولود والطفل والمراهق

02		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ _____ - السنة القياسية		02
03		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ _____ - السنة القياسية		03
04		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ _____ - السنة القياسية		04
05		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ _____ - السنة القياسية		05

الوحدة 6: العنف القائم على النوع الاجتماعي

توجيهات:

- جرى تعيينك مسؤولاً عن تقديم وحدة **العنف ضد المرأة/العنف القائم على النوع الاجتماعي** في أداة المسح الإلكترونية.
- ندعوك إلى العمل مع الموجه المسؤول (الموجهين المسؤولين) من وزارة الصحة والوزارات القطاعية الأخرى ذات الصلة (مثل وزارات الشؤون النوع الاجتماعي أو المرأة أو التنمية الاجتماعية) التي تشرف على السياسات والبرامج الرامية إلى التصدي للعنف ضد المرأة/العنف القائم على النوع الاجتماعي، لإكمال المسح.
- بالإضافة إلى ذلك، يمكنك استشارة مراكز الاتصال المعنية بمسألة العنف ضد المرأة/العنف القائم على النوع الاجتماعي من منظمة الصحة العالمية أو هيئة الأمم المتحدة للمرأة أو صندوق الأمم المتحدة للسكان أو المكاتب القطرية التابعة لليونسيف و/أو الشركاء الآخرين، فضلاً عن الوزارات/المنظمات الحكومية الأخرى، بما يشمل على وجه التحديد موظفين من ذوي الخبرة المناسبة أو المعرفة بمحتوى السياسات المتعلقة بالعنف ضد المرأة/العنف القائم على النوع الاجتماعي .
- نستخدم، في هذه الوحدة، مصطلح العنف ضد المرأة والعنف الجنساني بالتبادل ليؤدي المعنى نفسه. ونحن ندرك أن بلداناً شتى قد تستخدم مصطلحات مختلفة مع تقديم تعاريف مختلفة لما يُدرج في إطار العنف القائم على النوع الاجتماعي أو العنف ضد المرأة.
- لأغراض هذه الوحدة، نركز على السياسات التي تتصدى للعنف الذي يرتكبه الشريك أو الزوج، أو العنف الأسري أو الجنسي المرتكب ضد النساء والفتيات بكل أنواعه، مع الإقرار بأن هذا المفهوم يتضمن مجموعة أوسع بكثير من التعاريف والأنواع.
- ندرك أيضاً أن عملية صنع السياسات عملية معقدة وأن البلدان المختلفة قد تدرج العنف ضد النساء والفتيات في إطار السياسات المتعلقة بالعنف القائم على النوع الاجتماعي أو بين الأشخاص أو العنف الأسري أو حتى ضمن سياسات المساواة بين الجنسين على نطاق أوسع، مع الإقرار بأن هذا العنف مدفوع بعدم المساواة بين الجنسين.
- لدى تفسير المصطلح الذي استخدمناه، أي العنف ضد المرأة/العنف القائم على النوع الاجتماعي، يمكنك الرجوع إلى الوثائق السياسية التي تتناول العنف بين الأفراد أو العنف الأسري أو سياسات المساواة بين الجنسين التي قد تتضمن فصولاً عن العنف ضد المرأة.
- تُقسّم كل وحدة إلى عدة فروع. ويمكن إكمال هذه الفروع في جلسات منفصلة وحفظها في أداة المسح الإلكترونية. وسيُطلب منك، في نهاية كل فرع، تحميل الوثائق المستخدمة ذات الصلة لإكمال الفرع. وفي حالة توافر نسخ إلكترونية من الوثائق، سيُطلب منك تحميلها في أداة المسح الإلكترونية. وإذا لم تتمكن من تحميل الوثائق، سيُطلب منك تقديم تفسير لذلك.
- وعليه، نطلب منك، قبل بدء المسح، جمع الوثائق التالية، في شكل إلكتروني إذا كان ذلك ممكناً:
 - القوانين والسياسات الوطنية المتعلقة بمجال العنف القائم على النوع الاجتماعي
 - أحدث المبادئ التوجيهية المتعلقة بمسألة العنف القائم على النوع الاجتماعي
 - نعني بالسياسات أحد الأنواع التالية من الوثائق - القطاعية (الصحية) والمتعددة القطاعات:

مسح عام 2023 بشأن سياسات الصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والمولود والطفل والمراهق

- السياسات
 - الخطط
 - الاستراتيجيات
 - المبادئ التوجيهية/الإجراءات التشغيلية الموحدة/البروتوكولات
 - المواد التدريبية
 - الأوامر والتعاميم والتوجيهات الوزارية
 - القوانين التي تحدد إرشادات بشأن استجابة القطاع الصحي للعنف ضد المرأة
- يُنسّق المسح عبر الإنترنت باستخدام عمليات تخطي تلقائية مما يقلل من الوقت اللازم لإتمام العمل.
 - لدى الانتهاء من جميع فروع الوحدة، يمكن تقديم الوحدة.
- لنطرح أي أسئلة بشأن وحدة العنف القائم على النوع الاجتماعي/العنف ضد المرأة، يُرجى الاتصال بـ rmncahpolicysurvey@who.int

VAW_1- الشخص المسؤول عن إكمال وحدة العنف القائم على النوع الاجتماعي عبر الإنترنت

☐ نفس الشخص المذكور في فرع المعلومات الأساسية

☐ [أدخل الاسم]

إذا كان نفس الشخص المذكور في فرع المعلومات الأساسية ← انتقل إلى VAW_7

VAW_2- انتساب الشخص المسؤول عن إكمال وحدة العنف القائم على النوع عبر الإنترنت

☐ وزارة الصحة

☐ وكالة حكومية (وليس وزارة الصحة) _____

☐ منظمة الصحة العالمية (يُرجى التحديد)

☐ هيئة الأمم المتحدة للمرأة

☐ اليونيسيف

☐ صندوق الأمم المتحدة للسكان

☐ جهة أخرى _____

(يُرجى التحديد)

VAW_3- المسمى الوظيفي للشخص الذي يكمل وحدة العنف الجنساني عبر الإنترنت

VAW_4- عنوان الاتصال بالبريد الإلكتروني للشخص الذي يكمل وحدة العنف القائم على النوع الاجتماعي عبر الإنترنت

VAW_5- هل الشخص المذكور أعلاه هو نفسه الذي يمكن الاتصال به لتقديم استفسارات محددة تتعلق بالمحتوى الوارد في هذه الوحدة.

إذا كانت الإجابة بنعم،

← انتقل إلى VAW_7

VAW_6***- إذا كانت الإجابة بالنفي، يُرجى تقديم الاسم والبريد الإلكتروني للاتصال بالشخص الذي يمكن طرح الاستفسارات عليه.

VAW_7***- هل تشاور المجيب الرئيسي لهذه الوحدة مع جهات أخرى ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف لإكمال هذه الوحدة؟

إذا كانت الإجابة بالنفي، أو بغير معروف

← انتقل إلى VAW_9

VAW_8- ما هي المؤسسات التي استشيرت؟ اختر جميع الأجوبة المنطبقة.

☐ وزارة الصحة

☐ وكالة حكومية (وليس وزارة الصحة)

(يُرجى التحديد)

☐ منظمة الصحة العالمية

☐ هيئة الأمم المتحدة للمرأة

☐ اليونيسيف

☐ صندوق الأمم المتحدة للسكان

☐ جهة أخرى

(يُرجى التحديد)

الخطّة الاستراتيجية

VAW_9***- هل هناك خطة إستراتيجية مكرسة للعنف القائم على النوع ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف الاجتماعي⁶⁸/العنف ضد المرأة؟

⁶⁸ أيّ فعل عنيف تدفع إليه عصبية الجنس ويترتب عليه، أو يرجح أن يترتب عليه، أذى أو معاناة للمرأة، سواء من الناحية الجسمانية أو الجنسية أو النفسية، بما في ذلك التهديد بأفعال من هذا القبيل أو القسر أو الحرمان التعسفي من الحرية، سواء حدث ذلك في الحياة العامة أو الخاصة.

العنف ضد المرأة/العنف القائم على النوع الاجتماعي بوجه عام

VAW_10** - على أي مستوى توضع السياسات	☐ وطني	☐ كلاهما	☐ غير معروف
المتعلقة بمسألة العنف ضد المرأة/العنف القائم على النوع الاجتماعي؟	☐ دون وطني	☐ لا ينطبق	
VAW_11** - هل تدرج البرامج المتعلقة بمسألة العنف ضد المرأة/العنف القائم على النوع الاجتماعي (مثل الخدمات، والتدخلات الوقائية) في الأنواع التالية من السياسات، سواء على المستوى الوطني أو دون الوطني؟ لجميع الأجوبة بنعم، يُرجى تحميل ملف ملف من نسق الوثائق المحمولة (pdf) أو أو تقديم رابط عنوان المورد الموحدة (url) (انظر VAW_13 أدناه).			
VAW_11** -a- السياسة/الاستراتيجية الصحية؟	☐ نعم	☐ لا	☐ غير معروف
توجد سياسات (توجد سياسات)			☐ لا ينطبق (لا)
VAW_11** -b- الصحة الجنسية/الإنجابية/سياسة/استراتيجية تنظيم الأسرة ⁶⁹ ؟	☐ نعم	☐ لا	☐ غير معروف
توجد سياسات (توجد سياسات)			☐ لا ينطبق (لا)
VAW_11** -c- السياسة/الاستراتيجية المتعلقة بفيروس نقص المناعة البشرية؟	☐ نعم	☐ لا	☐ غير معروف
توجد سياسات (توجد سياسات)			☐ لا ينطبق (لا)
VAW_11** -d- السياسة/الاستراتيجية المتعلقة بالصحة الإنجابية/صحة الأم/الوليد/الطفل؟	☐ نعم	☐ لا	☐ غير معروف
توجد سياسات (توجد سياسات)			☐ لا ينطبق (لا)
VAW_11** -e- السياسة/الاستراتيجية المتعلقة بالصحة النفسية؟	☐ نعم	☐ لا	☐ غير معروف
توجد سياسات (توجد سياسات)			☐ لا ينطبق (لا)
VAW_11** -f- السياسة/الاستراتيجية المتعلقة بصحة المراهقين؟	☐ نعم	☐ لا	☐ غير معروف
توجد سياسات (توجد سياسات)			☐ لا ينطبق (لا)
VAW_11** -g- السياسة/الاستراتيجية المتعلقة القطاعات التي تعالج مسألة العنف ضد	☐ نعم	☐ لا	☐ غير معروف

⁶⁹ يتيح تنظيم الأسرة للأفراد والأزواج توقع وتقرير عدد الأطفال الذين يرغبون في إنجابهم والمباعدة بين ولاداتهم وتحديد توقيتها. ويتحقق من خلال استخدام وسائل منع الحمل وعلاج العقم اللاإرادي.

مسح عام 2023 بشأن سياسات الصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والمولود والطفل والمراهق

المرأة/العنف القائم على النوع الاجتماعي (مثل المساواة بين الجنسين أو خطة تمكين المرأة أو العنف ضد المرأة)؟

☐ لا ينطبق (لا توجد سياسات)

VAW_11-h- المبادئ التوجيهية السريرية ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

للقطاع الصحي أو البروتوكولات أو إجراءات التشغيل الموحدة المتعلقة بمسألة العنف القائم على النوع الاجتماعي/العنف ضد المرأة؟

☐ لا ينطبق (لا توجد سياسات)

VAW_11-i- خطط التأهب للطوارئ ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

والاستجابة لها

☐ لا ينطبق (لا توجد سياسات)

VAW_11-j- منهج أو خطة تدريب المهنيين الصحيين (المرحلة الجامعية أو قبل أثناء الخدمة) ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

☐ لا ينطبق (لا توجد سياسات)

VAW_11-k- برامج أخرى ☐ نعم، _____ ☐ لا ☐ غير معروف

يُرجى التحديد ☐ لا ينطبق (لا توجد سياسات)

VAW_12- هل كانت هناك مخصصات في الميزانية المحلية في السنة المالية الأخيرة لتنفيذ البرامج المتعلقة بمسألة العنف ضد المرأة/العنف القائم على النوع الاجتماعي (اختر جميع الأجوبة المنطبقة)؟

☐ نعم، في خطة متعددة القطاعات ☐ لا ☐ غير معروف

☐ نعم، ميزانية القطاع الصحي ☐ لا ☐ غير معروف

☐ نعم، مخصصات أخرى ☐ لا ☐ غير معروف

VAW_13- يُرجى تحميل جميع الوثائق التي استخدمتها لإكمال هذا الفرع وتقديم تفاصيل عن كل واحدة منها من خلال استكمال الجدول أدناه.

(هـ)	(دال)	(جيم)	(باء)	(ألف)	
تحميل الوثيقة	لغة الوثيقة (البرتغالية، الإسبانية، الإنكليزية، الروسية، الصينية، العربية، الفرنسية، لغات أخرى)	نوع الوثيقة	تاريخ النشر	عنوان الوثيقة	
إذا كانت الوثيقة غير متاحة للتحميل، يُرجى تقديم سبب يبرر عدم إمكانية تحميلها.	يُرجى تحميل النسخة الإنكليزية				

					من الوثيقة، إن وُجدت.
01	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ ☐ السنة القياسية		
02	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ ☐ السنة القياسية		
03	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ ☐ السنة القياسية		
04	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ ☐ السنة القياسية		
05	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ ☐ السنة القياسية		

استعراض المؤشرات العامة للعنف ضد المرأة/العنف القائم على النوع الاجتماعي

ندعوك الآن إلى إلقاء نظرة على البيانات المرفقة المعبأة مسبقاً لعدد من المؤشرات التي تعكس كيفية معالجة مسألة العنف ضد المرأة في السياسات الصحية والمتعددة القطاعات الموجودة في بلدك. وتستند هذه الأجوبة المعبأة مسبقاً إلى قاعدة بيانات السياسات المتعلقة بمسألة العنف ضد المرأة التي أنشئت من الوثائق التي أرسلت في الإجابة على مسح الفترة 2018-2019. وفي أعقاب هذا المسح والوثائق المقدمة، أجرينا تحليلاً لمحتوى هذه الوثائق السياسية التي قدمتموها في الفترة 2018-2019 إلى جانب الوثائق التي عثرنا عليها في المواقع الإلكترونية للوزارة والتي وردت من المكاتب القطرية للمنظمة.

وقد عبأنا الأجوبة مسبقاً استناداً إلى النص الذي عُثر عليه في الوثائق السياسية، وبحوزتنا الرقم المضبوط للصفحة ومقتطف النص الذي أدخلت على أساسه الأجوبة في قاعدة البيانات.

ونطلب منك التحقق مما إذا كنت توافق على هذه الأجوبة المعبأة مسبقاً في قاعدة بيانات السياسات المتعلقة بمسألة العنف ضد المرأة في بلدك أم لا. وإذا كنت لا توافق على الأجوبة التي عبأناها مسبقاً، فإننا نطلب منك أيضاً استعراض الأسئلة الإضافية التي استخدمناها لتعبئة الأجوبة مسبقاً حتى تتمكن من فحص كيفية توصلنا إلى الأجوبة المعبأة مسبقاً. وإذا كنت لا تزال لا توافق على

مسح عام 2023 بشأن سياسات الصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والمولود والطفل والمراهق
المعايير التي استخدمناها لتعبئة فئات الاستجابة مسبقاً، فيُرجى تزويدنا بالوثيقة الدقيقة ومقتطف النص الذي تقترح على أساسه
تغيير الأجوبة حتى نتمكن من تحديث قاعدة البيانات بالمعلومات الجديدة التي زودتنا بها.

لنطرح أي أسئلة بشأن وحدة العنف القائم على النوع الاجتماعي/العنف ضد المرأة، يُرجى الاتصال بـ
rmncahpolicysurvey@who.int.

وشكراً.

VAW_IR_1 - هل تقتضي السياسة الإبلاغ الإلزامي⁷⁰ ☐ الإجابة ☐ الإجابة المقدمة: ☐ غير معروف
عن العنف ضد المرأة من جانب مقدمي الرعاية الصحية؟
المقدمة: ☐ صحيح
صحيح
تقدم إجابة معبأة مسبقاً للبلد من الخيارات التالية (نعم مدرجة،
غير محددة، لا - غير مدرجة، غير واضحة، تختلف
باختلاف الولاية القضائية، لم يُعثر على وثائق سياسية،
غير معروفة - الترجمة غير متاحة/صالحة للاستخدام، خيار
آخر))

إذا كانت الإجابة المقدمة: صحيح، غير معروف

← انتقل إلى VAW_IR_2

VAW_IR_1 - يرجى استعراض مصدر ☐ نعم، مُدرج ☐ لا، غير مُدرج ☐ غير محدد
المعلومات فيما يتعلق بالإبلاغ الإلزامي عن العنف ☐ يختلف من ولاية ☐ لا تتوافر أي
ضد المرأة من جانب مقدمي الرعاية الصحية: وثيقة سياسية
اسم الوثيقة: [اسم الوثيقة من قاعدة البيانات]
رقم الصفحة: [رقم الصفحة من قاعدة البيانات]
النص الداعم: [نص من قاعدة البيانات]
أخرى ☐ غير واضح ☐ خيار آخر ☐
يُرجى
التحديد _____

هل تقتضي السياسة الإبلاغ الإلزامي¹⁵ عن العنف
ضد المرأة من جانب مقدمي الرعاية الصحية؟ إذا
كانت الوثيقة أعلاه غير صحيحة، يُرجى تقديم
الوثيقة الصحيحة في نهاية هذا الفرع.

VAW_IR_2 - 1 هل تتضمن السياسة ☐ الإجابة ☐ الإجابة المقدمة: ☐ غير معروف
الخصوصية بوصفها مبدأ⁷¹ لتوفير الرعاية التي تركز على
المرأة للناجيات من العنف؟ تقدم إجابة معبأة مسبقاً للبلد من
الخيارات التالية (نعم مدرجة، غير محددة، لا - غير مدرجة،
غير واضحة، تختلف باختلاف الولاية القضائية، لم يُعثر

⁷⁰ نغني بالإبلاغ الإلزامي أن السياسات تستدعي على وجه التحديد إلى ما يلي: الإبلاغ الإلزامي والإجباري والتلقائي عن جميع النساء اللواتي يفصحن عن العنف الذي تعرضن له لمقدم الرعاية الصحية أو للشرطة أو أي سلطة معينة أخرى بغض النظر عن موافقة المرأة على إبلاغ الشرطة ورضاها ورغبتها في ذلك.

إذا لم يكن شرط الإبلاغ إلزامياً بالنسبة لجميع النساء، ولكن فقط لمجموعة فرعية من النساء مثل القاصرات والنساء ذوات الإعاقة، فيمكن وضع علامة على فئة الإجابة على أنها فئة أخرى مع تقديم شرح محدد للفئات السكانية التي ينطبق عليها شرط الإبلاغ الإلزامي.

إذا ذكرت السياسة أن مقدمي الرعاية الصحية يمكنهم عرض إبلاغ الشرطة إذا كانت المرأة تريد وترغب في إبلاغ الشرطة وبموافقتها المحددة، فلن يكون الإبلاغ الإلزامي مدرجاً

⁷¹ نغني بذلك ما يلي: توضح الخصوصية على أنها مبدأ أو حق ينبغي دعمه أو تعزيزه من جانب النظام الصحي و/أو في بيئة سريرية.

إذا كانت الإجابة المقدمة: صحيح، غير معروف

← انتقل إلى *VAW_IR_3

VAW_IR_2 -a- يُرجى استعراض مصدر المعلومات فيما يتعلق بالخصوصية بوصفها مبدأ¹⁶ لتوفير الرعاية التي تركز على المرأة للناجيات من العنف:

☐ نعم، مُدرج ☐ لا، غير مُدرج ☐ غير محدّد

☐ يختلف من ولاية ☐ لا تتوافر أي وثيقة سياساتية قضائية إلى أخرى ☐ غير واضح ☐ خيار آخر

اسم الوثيقة: [اسم الوثيقة من قاعدة البيانات]

رقم الصفحة: [رقم الصفحة من قاعدة البيانات]

النص الداعم: [نص من قاعدة البيانات]

هل تتضمن السياسة الخصوصية بوصفها مبدأ

لتوفير الرعاية التي تركز على المرأة للناجيات من

العنف؟ إذا كانت الوثيقة أعلاه غير صحيحة،

يُرجى تقديم الوثيقة الصحيحة في نهاية هذا الفرع.

VAW_IR_3 -a- هل تتضمن السياسة احترام الخصوصية⁷² أثناء التشاور بين مقدم الخدمة والناجية؟/قدم إجابة معبأة مسبقاً للبلد من الخيارات التالية (نعم مدرجة، غير محددة، لا - غير مدرجة، غير واضحة، تختلف باختلاف الولاية القضائية، لم يُعثر على وثائق سياساتية، غير معروفة - الترجمة غير متاحة/صالحة للاستخدام، خيار آخر))

☐ الإجابة المقدمة: ☐ الإجابة المقدمة: ☐ غير معروف

☐ الإجابة المقدمة: ☐ غير صحيح

☐ صحيح

إذا كانت الإجابة المقدمة: صحيح، غير معروف

← انتقل إلى *VAW_IR_4

VAW_IR_3 -a- يُرجى استعراض مصدر المعلومات فيما يتعلق باحترام الخصوصية أثناء التشاور:

☐ نعم، مُدرج ☐ لا، غير مُدرج ☐ غير محدّد

☐ يختلف من ولاية ☐ لا تتوافر أي وثيقة سياساتية قضائية إلى أخرى ☐ غير واضح ☐ خيار آخر

اسم الوثيقة: [اسم الوثيقة من قاعدة البيانات]

⁷² نغني بذلك ما يلي: تُحدّد السياسة تحدد إما الخصوصية البصرية و/أو السمعية التي يتعين احترامها لدى تقديم الخدمة أو في سياقات التشاور مع الناجيات.

رقم الصفحة: [رقم الصفحة من قاعدة البيانات]
النص الداعم: [نص من قاعدة البيانات]

يُرجى
التحديد _____

هل تتضمن السياسة احترام الخصوصية¹⁷ أثناء
المشاورات بين مقدم الخدمة والناجية؟ إذا كانت
الوثيقة أعلاه غير صحيحة، يُرجى تقديم الوثيقة
الصحيحة في نهاية هذا الفرع.

VAW_IR_4** - هل تتضمن السياسة الدعم من الخط
الأول⁷³ للناجيات؟ [قدّم إجابة معبأة مسبقاً للبلد من الخيارات
التالية (نعم مدرجة، غير محددة، لا - غير مدرجة، غير
واضحة، تختلف باختلاف الولاية القضائية، لم يُعثر على
وثائق سياساتية، غير معروفة - الترجمة غير متاحة/صالحة
للاستخدام، خيار آخر)]

إذا كانت الإجابة المقدمة: صحيح، غير معروف

← انتقل إلى VAW_IR_5*

VAW_IR_4** - يُرجى استعراض مصدر
المعلومات فيما يتعلق باحترام دعم الخط الأول
للناجيات:
[اسم الوثيقة من قاعدة البيانات]
رقم الصفحة: [رقم الصفحة من قاعدة البيانات]
النص الداعم: [نص من قاعدة البيانات]

□ نعم، مُدرج □ لا، غير مُدرج □ غير محدد
□ يختلف من ولاية □ لا تتوافر أي وثيقة سياساتية
قضائية إلى أخرى □ غير واضح
□ خيار آخر
يُرجى
التحديد _____

هل تتضمن السياسة دعم الخط الأول¹⁸ للناجيات؟
إذا كانت الوثيقة أعلاه غير صحيحة، يُرجى تقديم
الوثيقة الصحيحة في نهاية هذا الفرع.

⁷³ تعني بذلك أن السياسة تشمل واحداً أو أكثر من التدخلات أو الخدمات التالية - الإسعافات الأولية النفسية، والدعم النفسي الاجتماعي؛ وخدمات المشورة؛ والاستماع بتعاطف، والاستفسار عن الاحتياجات، واعتماد الإجابة غير الحكمية، وتعزيز السلامة، وتيسير الدعم الاجتماعي؛ وتلبية الاحتياجات العملية والعاطفية للناجية.

VAW_IR_5** - هل تتضمن السياسة تحرياً
 □ الإجابة □ الإجابة المقدمة: □ غير معروف
 □ المقدمة: □ غير صحيح
 □ صحيح

شاملاً للعنف⁷⁴؟ [قَدِّم إجابة معبأة مسبقاً للبلد من الخيارات التالية (نعم مدرجة، غير محددة، لا - غير مدرجة، غير واضحة، تختلف باختلاف الولاية القضائية، لم يُعثر على وثائق سياساتية، غير معروفة - الترجمة غير متاحة/صالحة للاستخدام، خيار آخر)]

إذا كانت الإجابة المقدمة: صحيح، غير معروف

← انتقل إلى VAW_IR_6*

VAW_IR_5** - يُرجى استعراض مصدر
 □ نعم، مُدرج □ لا، غير مُدرج □ غير محدد
 □ يختلف من ولاية □ لا تتوافر أي وثيقة سياساتية
 □ قضائية إلى أخرى □ غير واضح □ خيار آخر
 □ النص الداعم: [نص من قاعدة البيانات]
 □ رقم الصفحة: [رقم الصفحة من قاعدة البيانات]
 □ اسم الوثيقة: [اسم الوثيقة من قاعدة البيانات]
 □ المعلومات فيما يتعلق بالتحري الشامل للعنف:
 □ يُرجى النص الداعم: [نص من قاعدة البيانات]

هل تتضمن السياسة التحري الشامل للعنف¹⁹؟ إذا

كانت الوثيقة أعلاه غير صحيحة، يُرجى تقديم الوثيقة الصحيحة في نهاية هذا الفرع.

VAW_IR_6** - هل تتضمن السياسة تحقيقاً سريرياً بشأن
 □ الإجابة □ الإجابة المقدمة: □ غير معروف
 □ المقدمة: □ غير صحيح
 □ صحيح

العنف⁷⁵؟ [قَدِّم إجابة معبأة مسبقاً للبلد من الخيارات التالية (نعم مدرجة، غير محددة، لا - غير مدرجة، غير واضحة، تختلف باختلاف الولاية القضائية، لم يُعثر على وثائق سياساتية، غير معروفة - الترجمة غير متاحة/صالحة للاستخدام، خيار آخر)].

إذا كانت الإجابة المقدمة: صحيح، غير معروف

← انتقل إلى VAW_IR_7*

VAW_IR_6** - يُرجى استعراض مصدر
 □ نعم، مُدرج □ لا، غير مُدرج □ غير محدد
 □ لا تتوافر أي وثيقة سياساتية

المعلومات فيما يتعلق بالاستفسار السريري عن العنف:

⁷⁴ نعني بذلك ما يلي: الاستفسار الروتيني، والتحري، وسؤال كل امرأة تغد إلى المرفق الصحي، باستخدام أداة قياسية مع الأسئلة التي تُطرح على كل امرأة تدخل العيادة بشأن تجربة العنف. ويوجه السؤال عن العنف في جميع مرافق الرعاية الصحية بشكل روتيني إلى جميع النساء.

⁷⁵ نعني بذلك ما يلي: التحديد المستهدف للنساء اللواتي يفدن إلى مرافق الرعاية الصحية ويستوفين معايير احتمال تعرضهن للعنف استناداً إلى الأعراض السريرية أو العلامات. ويشار إليه أيضاً باسم: التحقيق الانتقائي؛ والتحقيق السريري أو اكتشاف الحالات أو التحري الانتقائي أو التحقيق.

اسم الوثيقة: [اسم الوثيقة من قاعدة البيانات]
 رقم الصفحة: [رقم الصفحة من قاعدة البيانات]
 النص الداعم: [نص من قاعدة البيانات]

☐ يختلف من ولاية ☐ غير واضح
 قضائية إلى ☐ خيار أخرى
 أخرى ☐ يُرجى
 التحديد _____

هل تتضمن السياسة تحقيقاً سريرياً بشأن العنف²⁰؟

إذا كانت الوثيقة أعلاه غير صحيحة، يُرجى تقديم

الوثيقة الصحيحة في نهاية هذا الفرع.

VAW_IR_7*** - هل تتضمن السياسة تقييم الصحة النفسية⁷⁶ للناجيات؟ [تقدم إجابة معبأة مسبقاً للبلد من الخيارات التالية (نعم مدرجة، غير محددة، لا - غير مدرجة، غير واضحة، تختلف باختلاف الولاية القضائية، لم يُعثر على وثائق سياساتية، غير معروفة - الترجمة غير متاحة/صالحة للاستخدام، خيار آخر)]

☐ الإجابة ☐ الإجابة المقدمة: ☐ غير معروف
 المقدمة: ☐ غير صحيح
 صحيح

إذا كانت الإجابة المقدمة: صحيح، غير معروف

← انتقل إلى VAW_IR_8*

VAW_IR_7***_a - يُرجى استعراض مصدر المعلومات فيما يتعلق بتقييم الصحة النفسية للناجيات:

اسم الوثيقة: [اسم الوثيقة من قاعدة البيانات]
 رقم الصفحة: [رقم الصفحة من قاعدة البيانات]
 النص الداعم: [نص من قاعدة البيانات]

☐ نعم، مُدرج ☐ لا، غير مُدرج ☐ غير محدد
 يختلف من ولاية ☐ لا تتوافر أي وثيقة سياساتية
 قضائية إلى ☐ أخرى
 غير واضح ☐ خيار آخر
 يُرجى التحديد _____

هل تتضمن السياسة تقييم الصحة النفسية²¹

لِلناجيات؟ إذا كانت الوثيقة أعلاه غير صحيحة،

يُرجى تقديم الوثيقة الصحيحة في نهاية هذا الفرع.

⁷⁶ نغني بذلك ما يلي: هل تذكر السياسة تقييم حالة الصحة النفسية للناجيات. ويمكن أن يحدث ذلك مباشرة بعد وقوع العنف، أو في زيارة متابعة أو بعد أشهر. ويمكن أن يتضمن أيضاً ذكر ما يلي في السياسات: تشخيص الصحة النفسية وتقييمها وعلامات وأعراض الصحة النفسية، والرجوع إلى الإرشادات الواردة في برنامج العمل لرأب الفجوة في الصحة النفسية لتقييم الصحة النفسية، وتقييم الضغوط، والقلق، والاكتئاب، والتفكير في الانتحار، والضائقة العاطفية أو النفسية أو الإجهاد أو الاكتراب التالي للصدمة.

VAW_IR_8** - هل تتضمن السياسة الإحالة إلى خدمات ☐ الإجابة ☐ الإجابة المقدمة: ☐ غير معروف
الصحة النفسية للناجيات⁷⁷؟ *قَدِّم إجابة معبأة مسبقاً للبلد*
من الخيارات التالية (نعم مدرجة، غير محددة، لا - غير
مدرجة، غير واضحة، تختلف باختلاف الولاية القضائية، لم
يُعثَر على وثائق سياسية، غير معروفة - الترجمة غير
متاحة/صالحة للاستخدام، خيار آخر)]

إذا كانت الإجابة المقدمة: صحيح، غير معروف

← انتقل إلى VAW_IR_9*

VAW_IR_8** - يُرجى استعراض مصدر ☐ نعم، مُدرج ☐ لا، غير مُدرج ☐ غير محدّد
المعلومات فيما يتعلق بإحالة الناجيات في إطار
الصحة النفسية:
اسم الوثيقة: [اسم الوثيقة من قاعدة البيانات]
رقم الصفحة: [رقم الصفحة من قاعدة البيانات]
النص الداعم: [نص من قاعدة البيانات]
وثيقة سياسية
قضائية إلى
أخرى
غير واضح
خيار آخر
يُرجى
التحديد

هل تتضمن السياسة إحالة الناجيات إلى خدمات
الصحة النفسية⁷⁸؟ إذا كانت الوثيقة أعلاه غير
صحيحة، يُرجى تقديم الوثيقة الصحيحة في نهاية
هذا الفرع.

VAW_IR_9** - هل تتضمن السياسة علاج الصحة ☐ الإجابة ☐ الإجابة المقدمة: ☐ غير معروف
النفسية للناجيات⁷⁸؟ *قَدِّم إجابة معبأة مسبقاً للبلد من*
الخيارات التالية (نعم مدرجة، غير محددة، لا - غير مدرجة،
غير واضحة، تختلف باختلاف الولاية القضائية، لم يُعثَر

⁷⁷ نعني بذلك ما يلي: ستكون إحالة الصحة النفسية إلى خدمات/مقدمي خدمات أكثر تخصصاً في مجال لتدخلات النفسية أو علاجات الصحة النفسية مثل العلاج النفسي؛ العلاج السلوكي المعرفي؛ وإزالة تحسس حركة العين وإعادة المعالجة؛ مضادات الاكتئاب؛ والبنزوديازيبين؛ وديازيبام. ولكي يُستوفى مؤشر الإحالة، يجب أن يكون هناك ذكر للتدخلات النفسية أو الرعاية المستخدمة بمعزل عن الخدمات/أوجه الدعم النفسية والاجتماعية. ولن تفي الإشارات إلى الخدمات/الدعم النفسي والاجتماعي المستخدمة لوحدها بهذا المؤشر. ويمكن أن يكون توقيت الإحالة فور وقوع العنف، في زيارة متابعة، أو بعد أشهر.

⁷⁸ نعني بذلك أن العلاج يشكل تدخلاً سريرياً يستخدم لحالة صحية نفسية جرى تشخيصها. ويطبق هنا تعريف واسع للعلاج. وقد يكون ذلك إشارة إلى العلاج السريري للصحة النفسية، ولكن يمكن أيضاً اعتبار ذكر "التدخلات/الرعاية النفسية" أو "رعاية الصحة النفسية" (أو غيرها من الاختلافات التي تستنتج العلاج مثل "الشفاء" النفسي أو "المرافقة")، أو "برنامج الصحة النفسية"، أو الإشارات إلى العلاج المتخصص أو الأطباء/المتخصصين كعلاج للصحة النفسية. وحتى تتضمن السياسة علاج الصحة النفسية، يجب أن ذكر للتدخلات/الرعاية النفسية بشكل منفصل عن ذكر الدعم النفسي والاجتماعي أو المشورة أو الإسعافات الأولية النفسية. ويمكن أن يكون توقيت العلاج فور وقوع العنف، أو في زيارة متابعة، أو بعد أشهر.

على وثائق سياساتية، غير معروفة - الترجمة غير

متاحة/صالحة للاستخدام، خيار آخر]]

إذا كانت الإجابة المقدمة: صحيح، غير معروف

← انتقل إلى *VAW_IR_10

VAW_IR_9-a- يرجى استعراض مصدر
المعلومات فيما يتعلق بعلاج الصحة النفسية
للنجايات:
اسم الوثيقة: [اسم الوثيقة من قاعدة البيانات]
رقم الصفحة: [رقم الصفحة من قاعدة البيانات]
النص الداعم: [نص من قاعدة البيانات]

☐ نعم، مُدرج ☐ لا، غير مُدرج ☐ غير محدد
☐ يختلف من ولاية ☐ لا تتوافر أي وثيقة سياساتية
قضائية إلى أخرى ☐ غير واضح
☐ خيار آخر
يرجى التحديد _____

هل تتضمن السياسة علاج الصحة النفسية

للنجايات²³؟ إذا كانت الوثيقة أعلاه غير صحيحة،

يرجى تقديم الوثيقة الصحيحة في نهاية هذا الفرع.

VAW_IR_10-a- هل تعترف السياسة بالمراهقات و/أو
الشابات بوصفهن فئة سكانية معرضة للعنف⁷⁹؟ [قدم إجابة
معبأة مسبقاً للبلد من الخيارات التالية (نعم مدرجة، غير
محددة، لا - غير مدرجة، غير واضحة، تختلف باختلاف
الولاية القضائية، لم يُعثر على وثائق سياساتية، غير معروفة
- الترجمة غير متاحة/صالحة للاستخدام، خيار آخر)]

☐ الإجابة المقدمة: ☐ الإجابة المقدمة: ☐ غير معروف
غير صحيح صحيح

إذا كانت الإجابة المقدمة: صحيح، غير معروف

← انتقل إلى *VAW_IR_11

VAW_IR_10-a- يرجى استعراض مصدر
المعلومات فيما يتعلق بالمراهقات أو الشابات
بوصفهن من الفئات السكانية المعرضة للعنف:
اسم الوثيقة: [اسم الوثيقة من قاعدة البيانات]
رقم الصفحة: [رقم الصفحة من قاعدة البيانات]

☐ نعم، مُدرج ☐ لا، غير مُدرج ☐ غير محدد
☐ يختلف من ولاية ☐ لا تتوافر أي وثيقة سياساتية
قضائية إلى أخرى ☐ غير واضح
☐ خيار آخر

⁷⁹ نعني بذلك ما يلي: الإقرار صراحة بأن المراهقات (10-19 سنة) والشابات (10-24 سنة) ضعيفات أو معرضات بشكل غير متناسب لخطر العنف. وينبغي أن تشير السياسة إلى المخاطر التي يتعرضن لها أو إلى ضعفهن لا فيما يتعلق بنوع الجنس فحسب، بل أيضاً فيما يتعلق بالعمر. ويمكن أن ينعكس ذلك من خلال الإشارة المحددة إلى ضعفهن أو المخاطر التي يتعرضن لها أو العبء الأكبر الذي يتحملنه أو انتشار العنف ضدهن أو الاعتراف بأن العديد من الحالات تحدث في أوساط هذه الفئة السكانية.

هل تعترف السياسة بالمراهقات و/أو الشابات كفئة
سكانية معرضة للعنف²⁴؟ إذا كانت الوثيقة أعلاه
غير صحيحة، يُرجى تقديم الوثيقة الصحيحة في
نهاية هذا الفرع.

VAW_IR_11** - هل تحدد السياسة توفير خدمات
محددة أو متباينة⁸⁰ للمراهقات و/أو الشابات اللواتي يتعرضن
للعنف؟ [قدّم إجابة معبأة مسبقاً للبلد من الخيارات التالية
(نعم مدرجة، غير محددة، لا - غير مدرجة، غير واضحة،
تختلف باختلاف الولاية القضائية، لم يُعثر على وثائق
سياساتية، غير معروفة - الترجمة غير متاحة/صالحة
للاستخدام، خيار آخر)]

إذا كانت الإجابة المقدمة: صحيح، غير معروف

← انتقل إلى VAW_IR_12*

VAW_IR_11 - a** يُرجى استعراض مصدر
المعلومات فيما يتعلق بالخدمات المحددة المتاحة
للمراهقات أو الشابات اللاتي يتعرضن للعنف:
اسم الوثيقة: [اسم الوثيقة من قاعدة البيانات]
رقم الصفحة: [رقم الصفحة من قاعدة البيانات]
النص الداعم: [نص من قاعدة البيانات]

VAW_IR_11 - a** يُرجى استعراض مصدر
المعلومات فيما يتعلق بالخدمات المحددة المتاحة
للمراهقات أو الشابات اللاتي يتعرضن للعنف:
اسم الوثيقة: [اسم الوثيقة من قاعدة البيانات]
رقم الصفحة: [رقم الصفحة من قاعدة البيانات]
النص الداعم: [نص من قاعدة البيانات]

هل تحدد السياسة توفير خدمات محددة أو
متباينة²⁵ للمراهقات و/أو الشابات اللواتي يتعرضن
للعنف؟ إذا كانت الوثيقة أعلاه غير صحيحة،
يُرجى تقديم الوثيقة الصحيحة في نهاية هذا الفرع.

VAW_IR_12** - يُرجى تحميل جميع الوثائق التي استخدمتها لإكمال هذا الفرع وتقديم تفاصيل عن كل واحدة منها من خلال
استكمال الجدول أدناه.

⁸⁰ يعني بذلك ما يلي: تحدد السياسة الخدمات المقدمة للمراهقات والشابات اللواتي يتعرضن للعنف أو تصف الخدمات المقدمة للشباب. ويمكن أن تتضمن أيضاً إشارات إلى تدريب مقدمي الخدمات الصحية على تلبية الاحتياجات المحددة للمراهقات والشابات الناجيات من العنف. وقد تتضمن أيضاً الدعوة إلى تقديم خدمات محددة للأطفال والمراهقين المعرضين للعنف.

(هـ)	(دال)	(جيم)	(باء)	(ألف)	
تحميل الوثيقة	لغة الوثيقة (البرتغالية، الإسبانية، الإنكليزية، الروسية، الصينية، العربية، الفرنسية، لغات أخرى)	نوع الوثيقة	تاريخ النشر	عنوان الوثيقة	
إذا كانت الوثيقة غير متاحة للتحميل، يُرجى تقديم سبب يبرر عدم إمكانية تحميلها.	يُرجى تحميل النسخة الإنكليزية من الوثيقة، إن وُجدت.				
01		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ _____ — السنة القياسية	01
02		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ _____ — السنة القياسية	02
03		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ _____ — السنة القياسية	03
04		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ _____ — السنة القياسية	04
05		☐ خطة-استراتيجية ☐ سياسة عامة ☐ تقرير ☐ وثيقة أخرى	☐ مبادئ توجيهية ☐ اتفاق دولي ☐ قانون ☐ إرشادات تشغيلية	☐ _____ — السنة القياسية	05

مسرد المصطلحات

مراهق	لأغراض هذا المسح، يتراوح عمر المراهق بين 10 و19 سنة. ويشير المراهق الصغير إلى الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 10 و14 سنة، في حين يشير المراهق الأكبر سناً إلى الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 15 و19 سنة.
رعاية سابقة للولادة	الرعاية التي يقدمها أخصائيون ذوو كفاءة في مجال الرعاية الصحية للنساء الحوامل والمراهقات من أجل ضمان أفضل الظروف الصحية لكل من المرأة والطفل أثناء الحمل. وتشمل مكونات الرعاية السابقة للولادة ما يلي: تحديد المخاطر؛ والوقاية من الأمراض المرتبطة بالحمل أو المتزامنة وتقديم تدبيرها علاجياً؛ والتنظيف الصحي وتعزيز الصحة.
تكنولوجيا المساعدة على الإنجاب	جميع الإجراءات التي تتضمن التعامل في المختبر مع كل من البويضات البشرية والحيوانات المنوية أو الأجنة لغرض التكاثر. ويتضمن ذلك، على سبيل المثال لا الحصر، الإخصاب في المختبر ونقل الأجنة، وحقن الحيوانات المنوية داخل السيتوبلازم، وخزعة الجنين، والاختبار الجيني قبل الزرع، والتلقيح بالمساعدة، ونقل الأعراس داخل البوق الرحمي، ونقل الزيجوت داخل البوق الرحمي، وحفظ الأعراس والأجنة بالتجميد، والتبرع بالسائل المنوي والبويضات والأجنة، ودورات الناقلات للحمل. وبالتالي، لا يُدرج العلاج المضاد للفيروسات القهقرية، وسجلات العلاج المضاد للفيروسات القهقرية فقط، الإيماء المساعد باستخدام الحيوانات المنوية إما من شريك المرأة أو من متبرع بالحيوانات المنوية.
ممرضة مساعدة	تحصل الممرضة المساعدة على بعض التدريب في المدرسة الثانوية. ويمكن إدراج فترة من التدريب أثناء العمل، ويمكن أحياناً إضفاء الطابع الرسمي عليها في إطار التلمذة الصناعية. وتتمتع الممرضة المساعدة بمهارات تمريضية أساسية ولا تتلقى تدريباً بشأن اتخاذ القرارات التمريضية. ومع ذلك، فقد يتراوح مستوى التدريب، في بلدان مختلفة، بين بضعة أشهر إلى 2-3 سنوات. وهي تدرج تحت تسميات مختلفة منها مساعدة ممرض وممرضة مسجلة.
قابلة ممرضة مساعدة	تحصل القابلة الممرضة المساعدة على بعض التدريب في المدرسة الثانوية. ويمكن إدراج فترة من التدريب أثناء العمل، ويمكن أحياناً إضفاء الطابع الرسمي عليها في إطار التلمذة الصناعية. وتتمتع القابلة المساعدة (أو القابلة الممرضة المساعدة)، مثلها في ذلك مثل الممرضة المساعدة، بمهارات تمريضية أساسية ولا تتلقى تدريباً بشأن اتخاذ القرارات التمريضية. وتساعد القابلات الممرضات المساعدات في توفير الرعاية الصحية للأمهات

والمواليد، ولا سيما أثناء الولادة، ولكن أيضاً في فترتي ما قبل الولادة وبعدها. وهن يمتلكن بعض الكفاءات في مجال القبالة ولكنهن غير مؤهلات تأهيلاً كاملاً للعمل كقبالات.

شهادة الميلاد هي وثيقة تصدرها الدولة إلى الوالد أو مقدم الرعاية نتيجة لعملية تسجيل المواليد. وهي أول إثبات قانوني لهوية الطفل.

شهادة ميلاد

ومن الناحية المثالية، يسير تسجيل المواليد وشهادات الميلاد جنباً إلى جنب. ومع ذلك، وبالنظر إلى أن عمليات إصدار شهادات الميلاد قد تختلف باختلاف الموقع، فقد يُسجل الطفل ولكنه لا يحصل أبداً على شهادة ميلاد.

تسجيل المواليد هو عملية تسجيل ولادة الطفل رسمياً لدى سلطة حكومية. وهو سجل دائم ورسمي يثبت وجود الطفل ويوفر اعترافاً قانونياً بهوية ذلك الطفل. وينشئ، كحد أدنى، سجلاً قانونياً يبين المكان الذي ولد فيه الطفل ومن هم والداه.

تسجيل المواليد

العاملون في القطاع الصحي ذوو الكفاءة، على النحو المشار إليه في مؤشر هدف التنمية المستدامة 3-1-2، هم مهنيون أكفاء في مجال صحة الأم والوليد ويحري تعليمهم وتدريبهم وتنظيمهم وفقاً للمعايير الوطنية والدولية. وهم مختصون فيما يلي:

(1) توفير وتعزيز الرعاية الجيدة المستندة إلى البيانات والقائمة على حقوق الإنسان والمراعية للجوانب الاجتماعية والثقافية والرعاية الكريمة للمرأة والمواليد؛

(2) تسهيل العمليات الفسيولوجية أثناء المخاض والولادة لضمان تجربة ولادة نظيفة وإيجابية؛

(3) تحديد النساء و/أو المواليد الذين يعانون من مضاعفات وتدريبهم علاجياً وإحالتهم.

وبالإضافة إلى ذلك، وفي إطار فريق متكامل من المهنيين العاملين في مجال صحة الأم والوليد (بما في ذلك، حسب الترتيب الأبجدي، أطباء التخدير والأطباء [مثل أطباء التوليد وأطباء الأطفال] والقابلات والممرضات)، فهم يؤدون جميع وظائف مرجعية في الرعاية الطارئة للأمهات والمواليد لتحسين صحة المواليد والنساء والأطفال ورفاههم.*

عاملون في القطاع الصحي ذوو كفاءة

وفي بيئة مواتية، يمكن للقابلات المتعلّقات والمنظمات وفقاً لمعايير الاتحاد الدولي للقابلات توفير جميع أشكال الرعاية الأساسية اللازمة للنساء والمواليد (في بلدان مختلفة، يتمتع بهذه الكفاءات مهنيون ذوو ألقاب مهنية مختلفة)

* حالة القبالة في العالم 2014: مسار عالمي: حق المرأة في الصحة. نيويورك (نيويورك): صندوق الأمم المتحدة للسكان؛ 2014
(www.unfpa.org/sowmy).

لأغراض هذا المسح، يبلغ عمر الطفل من شهر واحد إلى 9 سنوات.

طفل

حقوق

الطفل/قوانين/تشريعات

رعاية الطفل

قواعد ملزمة قانوناً تهدف إلى حماية صحة الأطفال ونمائهم ورفاههم.

تربية جنسية شاملة	التربية الجنسية التي تركز على علم وظائف الأعضاء والصحة الجنسية والإنجابية، ولكنها تتناول أيضاً القضايا الجنسانية وعلاقات القوة، وأساليب التدريس التشاركية
كفاءات	قدرات الشخص على إدماج المعارف والمهارات والمواقف أثناء أدائه للمهام في سياق معين. والكفاءات دائمة وقابلة للتعلم، ويمكن قياسها من خلال التعبير عن السلوكيات.
إخطار بالوفاة	الإخطار بترصد وفيات الأمهات/وفيات الفترة المحيطة بالولادة: تحديد الوفيات النفاسية المشتبه فيها في المرافق (أجنحة الولادة وغيرها من الأجنحة) والمجتمعات المحلية، يليه توجيه إخطار فوري (في غضون 24 و 48 ساعة على التوالي) إلى السلطات المختصة. وعموماً، يعني تصنيف حدث أو مرض على أنه واجب التبليغ إبلاغ السلطات به في غضون 24 ساعة ومتابعته بتقرير أكثر شمولاً عن الأسباب الطبية والعوامل المساهمة.
استعراض الوفيات	استعراض اللجنة المعنية بترصد وفيات الأمهات والوفيات المحيطة بالولادة والاستجابة لها لوفيات الأمهات/وفيات الفترة المحيطة بالولادة: فحص العوامل المساهمة الطبية وغير الطبية التي أدت إلى الوفاة، وتقييم إمكانية تجنبها ووضع توصيات لمنع الوفيات في المستقبل، والتنفيذ الفوري للتوصيات ذات الصلة
النمو في مرحلة الطفولة المبكرة	يشمل نمو الطفل في مرحلة الطفولة المبكرة النمو البدني والاجتماعي والعاطفي والمعرفي والحركي بين صفر-8 سنوات من العمر.
الوسائل العاجلة لمنع الحمل	تشير إلى وسائل منع الحمل التي يمكن استخدامها لمنع الحمل بعد الجماع. ويوصى باستخدامها في غضون 5 أيام ولكنها تكون أكثر فعالية إذا استخدمت بشكل أسرع بعد فعل الجماع.
الرعاية الأساسية للمواليد	رعاية جميع المواليد وتتضمن التحفيف الفوري والشامل، والتلامس بين بشرتي الوليد والمرأة، وربط الحبل السري وقطعه بعد الدقائق الأولى من الولادة، والشروع المبكر في الرضاعة الطبيعية، والرضاعة الطبيعية الحصرية. وينبغي أن يتلقى المواليد الذين لا يبدأون في التنفس بمفردهم بعد دقيقة واحدة من الولادة تهوية إيجابية الضغط بهواء الغرفة باستخدام كيس ينتفخ ذاتياً وقناع للوجه. وينبغي أن يتلقى المواليد، بعد الساعة الأولى من الحياة، رعاية للعينين وفيتامين "K" والتطعيمات الموصى بها (جرعة الولادة من اللقاح الفموي لشلل الأطفال والتهاب الكبد B). وينبغي تقييمها حسب الوزن عند الولادة، وعمر الحمل، والعيوب الخلقية، وعلامات مرض المواليد.
تنظيم الأسرة	يتيح تنظيم الأسرة للأفراد والأزواج توقع وتقرير عدد الأطفال الذين يرغبون في إنجابهم والمباعدة بين ولاداتهم وتحديد توقيتها. ويتحقق من خلال استخدام وسائل منع الحمل وعلاج العقم اللاإرادي.
تشويه الأعضاء التناسلية الأنثوية	يشمل جميع الإجراءات التي تنطوي على الاستئصال الجزئي أو الكلي للأعضاء التناسلية الأنثوية الخارجية أو غيرها من الإصابات التي تتعرض لها الأعضاء التناسلية الأنثوية لأسباب غير طبية.
الحد من الأجنة	تدخل يهدف إلى تقليل عدد أكياس الحمل أو الأجنة في الحمل المتعدد.
العنف القائم على النوع الاجتماعي	أي فعل عنيف تدفع إليه عصبية الجنس ويترتب عليه، أو يرجح أن يترتب عليه، أذى أو معاناة للمرأة، سواء من الناحية الجسمانية أو الجنسية أو النفسية، بما في ذلك التهديد بأفعال

من هذا القبيل أو القسر أو الحرمان التعسفي من الحرية، سواء حدث ذلك في الحياة العامة أو الخاصة.

يوزع نظام الترخيص المتدرج الامتيازات الممنوحة للسائقين الشباب على مراحل (مثل القيادة ليلاً أو بمعية الركاب) مع مرور الوقت، مثل فترة التعلم الممتدة التي تشمل التدريب والقيادة المنخفضة المخاطر الخاضعة للإشراف؛ ثم الترخيص مع فرض قيود مؤقتة؛ وأخيراً منح الرخصة الكاملة.

ترخيص متدرج

المبادئ التوجيهية هي بيانات قائمة على البيانات يجري إعدادها بشكل منهجي، وتساعد مقدمي الخدمات والمتلقين وغيرهم من أصحاب المصلحة على اتخاذ قرارات مستنيرة بشأن التدخلات الصحية المناسبة. وتُعرّف التدخلات الصحية بحيث لا تقتصر على الإجراءات السريرية، بل تشمل أيضاً إجراءات الصحة العامة.

مبادئ توجيهية

سياسة تشير إلى القرارات والخطط والإجراءات التي تُنفَّذ لتحقيق أهداف محددة داخل المجتمع (مثل الأهداف الصحية أو الاجتماعية). ويمكن أن تحقق السياسات الواضحة أموراً عدة، حيث إنها تحدد رؤية للمستقبل، وتساعد هذه الرؤية بدورها في تحديد الأهداف والنقاط المرجعية على المديين القصير والمتوسط. وتحدد أولويات مختلف الفئات والأدوار المتوقعة منها؛ وتبني توافق الآراء وتقوم بتوعية الناس

سياسة صحية

تطبيق المنظمة للمراجعة العاشرة للتصنيف الدولي للأمراض على الوفيات أثناء الحمل والولادة والنفاس

التصنيف الدولي

للأمراض - وفيات

الأمهات

التصنيف الدولي

للأمراض - وفيات

الفترة المحيطة بالولادة

إجراء طبي من إجراءات التكنولوجيا الإنجابية المساعدة التي تنطوي على الإخصاب خارج الجسم. ويشمل التلقيح التقليدي في المختبر وحقن الحيوانات المنوية داخل السيتوبلازم.

إخصاب في المختبر

استراتيجية لتجهيز العاملين الصحيين المجتمعيين وتدريبهم ودعمهم والإشراف عليهم لتقييم الأطفال وتقديم المعالجة الشافية، وعلى وجه التحديد، توفير العلاج للالتهاب الرئوي والإسهال في البلدان غير الموبوءة بالمalaria أو علاج الالتهاب الرئوي والإسهال والمalaria في البلدان الموبوءة بالمalaria. ويجب أن يكون اثنان أو ثلاثة من العلاجات الموصوفة للتو موجودة حتى تُعتبر إدارة مجتمعية متكاملة لحالات الإصابة. وقد تشمل هذه الإدارة أيضاً الفحص والإحالة والعلاج فيما يتعلق بسوء التغذية، ولفائدة المواليد المصابين بالمرض.

الإدارة المجتمعية

المتكاملة لحالات

الإصابة

التدبير العلاجي المتكامل لاعتلالات الطفولة هو نهج متكامل لصحة الطفل يركز على رفاه الطفل ككل. ويركز النهج على الأسباب الرئيسية للوفاة بين الأطفال من خلال تحسين مهارات العاملين الصحيين في إدارة الحالات، وتعزيز النظام الصحي، ومعالجة الممارسات الأسرية والمجتمعية. وتكون المكونات الثلاثة لاستراتيجية التدبير العلاجي المتكامل لاعتلالات الطفولة أكثر فعالية حينما تنفذ في وقت واحد.

التدبير العلاجي

المتكامل لاعتلالات

الطفولة

مسح عام 2023 بشأن سياسات الصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والمولود والطفل والمراهق

العلاج الوقائي المتقطع للرضع هو دورة علاجية كاملة من الأدوية المضادة للملاريا التي تقدم للرضع من خلال خدمات التمنيع الروتينية، بغض النظر عما إذا كان الطفل مصابا بالملاريا أم لا. ويقلل العلاج الوقائي المتقطع للرضع من الملاريا السريرية وفقر الدم والملاريا الوخيمة في السنة الأولى من العمر. ويعطى العلاج 3 مرات خلال السنة الأولى من العمر في حوالي 10 أسابيع و14 أسبوعاً و9 أشهر من العمر، وهو ما يتوافق مع الجدول الزمني الروتيني للتطعيم في برنامج التحصين الموسع.

العلاج الوقائي
المتقطع للرضع

ممارسة توفير تلامس مستمر بين بشرتي الأم والطفل، والرضاعة الطبيعية الحصرية، والخروج المبكر من المستشفى.

رعاية الأم لمولودها
بتلامس بشريتهما

القواعد التي تحكم السلوك. ويمكن أن تسن القوانين هيئة تشريعية، مما يؤدي إلى صدور تشريع أولي (غالباً ما يسمى التشريعات أو القوانين)، أو الحكومة التنفيذية أو المحلية من خلال إصدار تشريعات ثانوية (بما في ذلك المراسيم واللوائح والنظم)، أو القضاة من خلال إيجاد سوابق قانونية ملزمة (عادة ما تكون في الولايات القضائية للقانون العام).

قانون

أي عامل صحي يؤدي وظائف تتعلق بتقديم الرعاية الصحية؛ وتلقى التدريب بطريقة من الطرق في سياق التدخل؛ لكنه لم يحصل على أي شهادة مهنية أو شبه مهنية رسمية أو شهادة جامعية. وهو يندرج تحت تسميات مختلفة منها العامل الصحي المجتمعي، والعامل الصحي القروي، وداعم علاجي، ومرشد، وما إلى ذلك.

عامل غير متخصص

انخفاض الوزن عند

الولادة

الوزن الذي يقل عن 2 500 غرام عند الولادة، بغض النظر عن عمر الحمل. دورة مستمرة من الإخطار والاستعراض والتحليل والاستجابة تعمل على زيادة إمكانية تجنب وفيات الأمهات التي يمكن الوقاية منها من خلال إشراك جميع أصحاب المصلحة في عملية تحديد وفيات الأمهات وفهم أسباب حدوثها واتخاذ الإجراءات اللازمة لمنع حدوث وفيات مماثلة في المستقبل.

ترصد وفيات الأمهات

ووفيات الفترة

المحيطة بالولادة

والاستجابة لها

الشخص الذي يُقيّمه وتسجله سلطة تنظيمية حكومية للقبالة أو سلطة تنظيمية مماثلة. وهي تقدم الرعاية للحوامل أثناء الحمل والمخاض والولادة، وخلال الفترة اللاحقة للولادة. وتعتني أيضاً بالوليد وتساعد المرأة في تقديم الرضاعة الطبيعية. ويستغرق تعليمها ثلاث أو أربع سنوات أو أكثر في مدرسة التمريض، ويؤدي إلى حصولها على شهادة جامعية أو شهادة دراسات عليا، أو ما يعادلها. وتتمتع القبالة المسجلة بمجموعة كاملة من مهارات القبالة. وهي تندرج تحت تسميات مختلفة منها القبالة المسجلة، والقبالة القانونية، والقبالة المجتمعية.

قابلة قانونية

الأشخاص الذين تقل أعمارهم عن السن التي يحددها القانون المحلي أو عن ثمانية عشر عاماً والذين لم يكتسبوا جميع حقوقهم القانونية بموجب القانون المحلي (مثل شراء منتجات معينة من قبيل التبغ أو الكحول).

قصر

لجنة أو فريق عامل تقوده وزارة الصحة أو مؤسسة أخرى على الصعيد الوطني، ويتألف من مختلف أصحاب المصلحة المسؤولين عن وضع الاستراتيجية أو السياسات أو الخطط المتعلقة بالصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والوليد والطفل والمراهق أو تنفيذها أو الإشراف عليها.

هيئة التنسيق الوطنية

لأغراض هذا المسح، يبلغ عمر المولود بين صفر-4 أسابيع

المولود

وفيات المواليد	وفاة أي طفل وُلد حياً في غضون 28 يوماً من الولادة بغض النظر عن الوزن أو عمر الحمل.
ممرضة	. خريجة مُخوّلة قانوناً (مسجلة) لممارسة المهنة بعد فحص يجريه مجلس وطني لفاحصي الممرضات أو سلطة تنظيمية مماثلة. ويشمل التعليم قضاء ثلاث أو أربع سنوات أو أكثر في مدرسة التمريض، ويؤدي إلى الحصول على شهادة جامعية أو شهادة دراسات عليا أو ما يعادلها. وتتمتع الممرضة المسجلة بمجموعة كاملة من مهارات التمريض. وهي تتدرج تحت تسميات مختلفة منها الممرضة المسجلة، والممرضة الممارسة، والممرضة السريرية المتخصصة، والممرضة المتقدمة في الممارسة، والممرضة المرخصة، والممرضة الحاصلة على دبلوم، والممرضة الحاصلة على البكالوريوس، والممرضة السريرية.
الفترة المحيطة بالولادة	قد تختلف تعريف الوفيات في الفترة المحيطة بالولادة حسب البلد، ووفقاً للمراجعة الحادية عشرة للتصنيف الدولي للأمراض، تُعرّف الوفيات في الفترة المحيطة بالولادة بأنها وفيات الأجنة بعد حمل لمدة 22 أسبوعاً على الأقل ووفيات المواليد حتى الأيام السبعة الأولى بعد الولادة وبما يشمل هذه الأيام.
الرعاية في الفترة المحيطة بالولادة	الرعاية التي يقدمها أخصائيون ذوو كفاءة في مجال الرعاية الصحية للنساء والمواليد في الفترة التالية للولادة (المحددة من الولادة إلى 6 أسابيع)، من خلال أربع حالات تلامس بعد الولادة من أجل ضمان أفضل الظروف الصحية لكل من المرأة والطفل. وتشمل الرعاية التالية للولادة ما يلي: تقييم رفاه المرأة والطفل؛ والوقاية من المشاكل المتصلة بالولادة وكشفها ومعالجتها؛ والتدبير العلاجي للأمراض المتزامنة؛ والتتقيف الصحي وتعزيز الصحة.
الالتهاب الرئوي المصحوب بانسحاب جدار الصدر إلى الداخل	انسحاب جدار الصدر إلى الداخل، هو حركة داخلية غير طبيعية للأنسجة تحت الضلعية (أي الأنسجة السفلية للغضروف الضلعي لجدار الصدر الأمامي السفلي) أثناء الشهيق، ولدى الأطفال، غالباً ما يحدث انسحاب جدار الصدر إلى الداخل أثناء الإصابة بأمراض الجهاز التنفسي في ظل رئتين غير متوافقتين أو "صلبتين". وهذه علامة تدل على الالتهاب الرئوي الحاد.
الالتهاب الرئوي المصحوب بالتنفس السريع	تتمثل استجابات الجسم لنقص الأكسج بسبب العدوى التي تصيب الرئتين، في زيادة معدل التنفس. وهذه علامة تدل على الالتهاب الرئوي الحاد.
العدوى البكتيرية الخطيرة المحتملة	يُصنّف الرضيع الصغير (بين صفر-59 يوماً) على أنه مصاب بعدوى بكتيرية خطيرة محتملة أو مرض وخيم للغاية لدى وجود أي علامة أو أكثر من العلامات التالية: عدم القدرة على الرضاعة منذ الولادة أو التوقف عن التغذية بشكل جيد (يؤكد ذلك بالملاحظة)؛ والتشنجات؛ والتنفس السريع (60 نفساً في الدقيقة أو أكثر)؛ والانسحاب الشديد لجدار الصدر إلى الداخل؛ والحمى (38 درجة مئوية أو أكثر)؛ وانخفاض درجة حرارة الجسم (أقل من 35,5 درجة مئوية).
تدريب سابق للخدمة	التعلم الذي يتم استعداداً لتولي دور في المستقبل، كدور الطبيب أو الممرضة على سبيل المثال. ويوفر هذا التعليم مجموعة واسعة من المعارف والمهارات والمواقف اللازمة لأداء هذا الدور المستقبلي والتي يمكن للطالب أن يختار من خلالها في وقت لاحق ما هو مطلوب في حالة مُعيّنة. ويتاح التعليم قبل الخدمة في أغلب الأحيان في الكليات والجامعات (مثل كليات الطب والتمريض والقبالة).

ولادة مبكرة	ولادة الطفل قبل استكمال 37 أسبوعاً من الحمل.
برنامج	مجموعة منسقة وشاملة من الاستراتيجيات والأنشطة والخدمات الصحية المخطط لها والمتسلسلة والمصممة لتحقيق أهداف وغايات محددة تحديداً جيداً. ويكون للبرنامج الوطني في العادة منسقون وطنيون ودون وطنيون ومحليون، ويخصص التمويل اللازم لدعم الأنشطة المخطط لها. وكثيراً ما يستخدم مصطلح البرنامج الصحي الوطني داخل قطاع الصحة للإشارة إلى مكونات نظام الرعاية الصحية الوطنية التي تدير خدمات محددة (مثل البرامج الوطنية لفيروس نقص المناعة البشرية، أو صحة المراهقين، أو خدمات الصحة المدرسية). مدى تحسين خدمات الرعاية الصحية المقدمة للأفراد والمرضى للنتائج الصحية المرجوة. ولتحقيق ذلك، يجب أن تكون الرعاية الصحية مأمونة وفعالة وحسنة التوقيت وكفؤة ومنصفة وتركز على الناس.
جودة الرعاية	
سياسة الأبوة والأمومة من نفس الجنس/والد واحد	الوالدان المحتملان من نفس الجنس، أو شخص بدون شريك لتربية الطفل أو تنشئته.
العلاج الكيميائي الوقائي المضاد للملاريا الموسمية	الإعطاء المتقطع للجرعات العلاجية الكاملة من الدواء المضاد للملاريا للأطفال في المناطق ذات العدوى الموسمية العالية خلال موسم الملاريا.
الرعاية الذاتية	قدرة الأفراد والأسر والمجتمعات المحلية على تعزيز الصحة والوقاية من الأمراض والحفاظ على الصحة والتعامل مع المرض والإعاقة بدعم مقدم الرعاية الصحية أو دون دعم منه. تقليل عدد الأجنة على أساس نوع الجنس المفضل للجنين. ويمكن إجراء اختيار جنس الجنين في مرحلة ما قبل الحمل (اختيار الأجزاء المخصصة من الحيوانات المنوية الحاملة للكروموسوم X أو Y، وقبل الزرع (اختيار الجنين الذكر أو الأنثوي) وما قبل الولادة (الإجهاض لاختيار الجنس). ويمكن أن يكون طبيياً (مقبولاً) أو غير طبي (مثيراً للخلاف والجدل).
اختيار جنس الجنين	أي فعل جنسي، أو محاولة ممارسة فعل جنسي، أو إبداء تعليقات أو مقدمات جنسية غير مرغوب فيها، أو أفعال للاتجار، أو استهداف الحياة الجنسية لأحد الأشخاص باستخدام الإكراه، من جانب أي شخص بغض النظر عن علاقته بالضحية، في أي مكان كل، بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر المنزل ومكان العمل. وعادة ما يجري التمييز بين ثلاثة أنواع من العنف الجنسي، وهي: العنف الجنسي الذي يتضمن الجماع (أي الاغتصاب)، والعنف الجنسي بالاتصال (مثل اللمس غير المرغوب فيه، ولكن مع استبعاد الجماع)، والعنف الجنسي دون اتصال (مثل التهديد بالعنف الجنسي، والاستثارة، والتحرش الجنسي اللفظي).
العنف الجنسي	
صاحب المصلحة	فرد أو مجموعة أو منظمة لديه أو لديها مصلحة في تنظيم الرعاية الصحية وتقديمها. بيان بمستوى محدد من الجودة في تقديم الخدمات المطلوبة لتلبية احتياجات المستفيدين المستهدفين. ويحدد المعيار توقعات الأداء أو الهياكل أو العمليات اللازمة كي تقدم منظمة من المنظمات خدمات مأمونة ومنصفة ومقبولة ومتاحة وفعالة ومناسبة. ويرد مثال على معايير خدمات الرعاية الصحية للمراهقين في المعايير العالمية لمنظمة الصحة العالمية/برنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز
معايير	

إملاص

الإملاص هو طفل يولد دون أن تظهر عليه علامات الحياة، ويزن ≤ 1000 غرام أو مع اكتمال أكثر من 28 أسبوعاً على الحمل ويبلغ طول جسمه ≤ 35 سم (تُمنح الأولوية للوزن عند الولادة على عمر الحمل). ويرد هذا من أجل المقارنة الدولية. ومن المحتمل أن تكون بلدان أخرى قد اعتمدت عتبات أقل للإملاص: طفل يولد دون أن تظهر عليه علامات الحياة، ويزن 500 غرام أو أكثر مع أكثر من 22 أسبوعاً مكتملاً من الحمل ويبلغ طول جسمه 25 سم أو أكثر.

الاستراتيجية الصحية

الوطنية

(تُعرف أيضاً باسم

الخطة الاستراتيجية

الصحية الوطنية أو

الخطة الصحية

(الوطنية)

تعاطي مواد الإدمان

غاية

عملية تنظيم للقرارات والإجراءات من أجل تحقيق غايات معينة، وتوضع في إطار سياسة عامة، وتوفر "نموذجاً للحالة المستقبلية المقصودة وبرنامج عمل محدد سلفاً لبلوغ الحالة المقصودة". وتشير إلى خطوط العمل الواسعة والطويلة الأجل الرامية إلى تحقيق الرؤية السياساتية لقطاع الصحة وأهدافها، بما في ذلك "تحديد النقاط المناسبة للتدخل، وسبل ضمان مشاركة القطاعات الأخرى، ومجموعة العوامل السياسية والاجتماعية والاقتصادية والتقنية، فضلاً عن القيود المفروضة وطرق التعامل معها".

يشير تعاطي مواد الإدمان إلى الاستخدام الضار أو الخطر للمواد ذات التأثير النفسي، بما في ذلك الكحول والمخدرات غير المشروعة.

نتيجة وسيطة نحو هدف يسعى البرنامج إلى تحقيقه، في إطار زمني محدد، وتكون الغاية أكثر تحديداً من الهدف وتفسح المجال للتعبير عنه بسهولة أكبر من الناحية الكمية.

تُفهم "الإتاحة" على أنه مفهوم واسع النطاق يقيس ثلاثة أبعاد لتدخلات القطاع الصحي الرئيسية، وهي: التوافر، والتغطية، والنتائج والأثر.

ويُعرف التوافر على أساس إمكانية الوصول (الوصول المادي)، والقدرة على تحمل التكاليف (الوصول الاقتصادي)، والمقبولية (الوصول الاجتماعي والثقافي) للخدمات التي تفي بالحد الأدنى من معايير الجودة. ويشكل إتاحة الخدمات بأسعار معقولة ومقبولة شرطاً مسبقاً أساسياً لتحقيق الإتاحة الشاملة.

وتُعرف التغطية بأنها نسبة الأشخاص الذين يحتاجون إلى تدخل والذين يتلقونه. وتتأثر التغطية بعرض الخدمات أو توفيرها، وبمدى طلب الذين يحتاجون إلى الخدمات وسلوكهم في التماس الصحة.

وتُعرف النتيجة مع الأثر على أساس الآثار متوسطة الأجل، مثل تغيير السلوك أو ارتفاع معدلات البقاء على قيد الحياة، والآثار طويلة الأجل، مثل انخفاض معدلات الإصابة.

والنتيجة والأثر هما نتيجة للتغطية، ويعتمدان على كفاءة التدخلات وفعاليتها.

الإتاحة الشاملة

الانخفاض الشديد

للوزن عند الولادة

وزن يقل عن 1 500 غرام عند الولادة.

فحص العذرية أو اختبار الإصبعين أو فحص المهبل أو فحص غشاء البكارة هو اختبار لفحص الأعضاء التناسلية الأنثوية بهدف تحديد ما إذا كانت المرأة أو الفتاة قد مارست الجماع المهبلي. وينفذ أخصائيون في مجال الرعاية الصحية. ويختلف الغرض من هذا الفحص باختلاف السياقات. ويُجرى في العديد من الأماكن للتأكد مما إذا كان الاعتصاب قد حدث أم لا استناداً إلى التاريخ الجنسي السابق للناجيات. وفي أماكن أخرى، يُجرى فحص العذرية

فحص العذرية

مسح عام 2023 بشأن سياسات الصحة الجنسية والإنجابية وصحة الأم والمولود والطفل والمراهق
للسجينات أو النزيلات في مراكز الاحتجاز. ويُنفَّذ، في بعض السياقات، بوصفه تقليداً مجتمعياً
يحتفل في إطاره بعذرية المرأة وقابليتها للزواج (منظمة الصحة العالمية 2017).

النساء في سن
الإنجاب

لأغراض هذا المسح، يتراوح عمر المرأة في سن الإنجاب بين 15 و49 سنة.