



## كولومبيا: قسائم لخدمات الصحة الجنسية والإنجابية والحقوق المتعلقة بها (SRHR)

الإكوادور (هاكيبلاس، ماننا، كيتو، لاغو أغريو، تولكان، غوايباكل)	المكان
قسائم لمستلزمات وخدمات الصحة الجنسية والإنجابية والحقوق المتعلقة بها (SRHR)	طريقة ونتائج الصحة الجنسية والإنجابية والحقوق المتعلقة بها (SRHR)
المرحلة 1: تشرين الأول (أكتوبر) 2019 - آب (أغسطس) 2020	الجدول الزمني
المرحلة 2: ايلول (سبتمبر) 2020 - جاري التنفيذ	
مرة واحدة، حتى 50 دولار أمريكي	الجمهور المستهدف
استطلاعات رأي عن مدى الرضى	مراقبة
قسائم ورقية	آلية الإيصال
5131 رجل وامرأة وممن لم يفصحوا عن جنسهم	الوصول

تم تزويد البرنامج بتحليل سريع قائم على النوع الاجتماعي (RGA)<sup>2</sup> والذي قامت بإجراؤه منظمة كير وشركائها في عام 2019 لتحديد الاحتياجات والفجوات الإنسانية المتعلقة بالحقوق والصحة الجنسية والإنجابية (SRH) والمياه والصرف الصحي والنظافة (WASH) والمأوى، وتقديم توصيات وتوجيه استجابة منظمة كير. تشمل بعض النقاط البارزة المتعلقة بالصحة ما يلي:

- قال 57% من المهاجرين أنهم بحاجة إلى رعاية صحية؛ حيث أنه 84% لم يتلقوا أي رعاية صحية حالية.
- أفادت النساء وأعضاء مجتمع مثليي الجنس ومزدوجي التوجه الجنسي والمتغيرين جنسياً وذوي التوجهات الجنسية المغايرة ومن يجمعون بين الذكورة والأنوثة (LGBTQI)، بشكل غير متناسب بوجود احتياجات لم يتم تلبيتها وخدمات صحية مطلوبة.
- كانت هناك معرفة عالية عن طرق منع الحمل عبر المجموعات، ولكن كانت مستويات المعرفة أقل بكثير بين المراهقين.
- قال أكثر من نصف الرجال والنساء، على الرغم من معرفتهم، إنهم لا يستطيعون الوصول إلى وسائل منع الحمل. كان الأشخاص مثليي الجنس ومزدوجي التوجه الجنسي والمتغيرين جنسياً وذوي التوجهات الجنسية المغايرة ومن يجمعون بين الذكورة والأنوثة (LGBTQI) أقل وصولاً إلى وسائل منع الحمل.
- اشتملت العوائق التي تعترض الصحة وسلوكيات راغبيها نقص المعلومات والمواقف التمييزية والمعادية للأجانب لدى بعض مقدمي الخدمات الصحية.
- أشار العاملون الصحيون الذين تمت مقابلتهم إلى المراكز الصحية المزدحمة والمثقلة بالأعباء وزيادة حالات الحمل والولادات الخطرة (مثل الإصابات المنقولة جنسياً STIs) مثل الزهري أثناء الحمل وحمل المراهقات).

تم الاطلاع أكثر على تصميم البرنامج لقسائم الصحة الجنسية والإنجابية والحقوق المتعلقة بها (SRHR) من خلال مراجعة للموارد الثانوية، والمشاورات مع السكان المستهدفين، وتقييم التغييرات في طرق الهجرة في المنطقة، والاعتراف بالمخاطر الكبيرة للعنف المبني على النوع الاجتماعي (GBV) والاحتياجات المحددة للصحة الجنسية والإنجابية (SRHR) لفئات متنوعة؛ والرغبة في تنفيذ الحد الأدنى من حزمة الخدمات الأولية (MISP)، على الأقل، لظروف أزمات الصحة الجنسية والإنجابية (SRH)، وخدمات الصحة الجنسية والإنجابية (SRH) الشاملة على النحو الذي يسترشد به الدليل الميداني المشترك بين الوكالات بشأن الصحة الإنجابية في الأوضاع الإنسانية. 4 3

الإكوادور هي بلد عبور ووجهة للاجئين والمهاجرين من فنزويلا وأماكن أخرى على حد سواء. توجد أكثر من 400 ألف فنزويلي في الإكوادور منذ يوليو 2020. يتطلب اللاجئون والمهاجرون الفنزويليون احتياجات صحية ونفسية واقتصادية كبيرة. ضمن هذه المجموعات، تواجه النساء والمراهقين والمثليات والمثليين ومزدوجي الميول الجنسية والمتغيرين جنسياً وذوي التوجهات الجنسية المغايرة ومن يجمعون بين الذكورة والأنوثة (LGBTQI) مخاطر متزايدة للعنف القائم على النوع الاجتماعي (GBV) والاتجار بالبشر والاستغلال الجنسي بالإضافة إلى تحديات لكسب الدخل أثناء تواجدهم في الإكوادور. على الرغم من أن نظام الصحة العامة في الإكوادور مجاني للجميع بغض النظر عن حالة الهجرة، إلا أن النظام العام لا يشمل جميع الخدمات الصحية - وخاصة خدمات الصحة الجنسية والإنجابية (SRH). علاوة على ذلك، يعد الوصول الآمن إلى الخدمات المتاحة دون تمييز على أساس الجنسية أو التوجه الجنسي/الهوية الجنسية أو العمر عائقاً أمام الوصول إلى خدمات الصحة الجنسية والإنجابية (SRH) والاستفادة منها في الإكوادور.

## تصميم البرنامج

قامت منظمة كير الإكوادور واثنين من المنظمات الشريكة الوطنية، ديالوجو ديفيرسو (Diálogo Diverso) و ألس دي كوليبيري فونديشن (Alas de Colibrí Foundation) بتنفيذ برنامج الحماية منذ أواخر عام 2019، بدعم من مكتب السكان واللاجئين والهجرة (PRM)، باستخدام نهج إدارة الحالة الذي يتضمن قسائم للأدوية والخدمات الصحية خاصة الصحة الجنسية والإنجابية في المرافق الصحية العامة والخاصة. تتمثل خبرة ديالوجو ديفيرسو (Diálogo Diverso) في دعم أعضاء مجتمع مثليي الجنس ومزدوجي التوجه الجنسي والمتغيرين جنسياً وذوي التوجهات الجنسية المغايرة ومن يجمعون بين الذكورة والأنوثة (LGBTQI) وخبرة ألس دي كوليبيري (Alas de Colibrí) في دعم الناجين من العنف المبني على النوع الاجتماعي (GBV) والاتجار بالبشر. عمل البرنامج التعاوني على الوصول إلى السكان الأكثر حرماً بين المهاجرين واللاجئين والمواطنين الإكوادوريين، بما في ذلك الأفراد مثليي الجنس ومزدوجي التوجه الجنسي والمتغيرين جنسياً وذوي التوجهات الجنسية المغايرة ومن يجمعون بين الذكورة والأنوثة (LGBTQI) والناجين من العنف المبني على النوع الاجتماعي (GBV) والمراهقين والأشخاص الذين يمارسون الجنس وممارسة الجنس التجاري والأشخاص المصابون بفيروس نقص المناعة البشرية (HIV) والالتهابات المنقولة جنسياً (STIs) الأخرى، والنساء الحوامل أو المرضعات. تم تخصيص ثمانين في المائة من إجمالي المساعدات الإنسانية للاجئين والمهاجرين، واستهدفت 20% منها المجتمعات المضيفة.

- 1 البنك الدولي. (2020). *قد تؤدي الهجرة الفنزويلية إلى زيادة نمو الناتج المحلي الإجمالي (GDP) في الإكوادور بنسبة تصل إلى 2 بالمائة*.
- 2 كير الإكوادور. (2019). *تحليل كير الجنساني السريع، أمريكا اللاتينية والبحر الكاريبي - الإكوادور*.
- 3 كير. (2020). *حالة طوارئ غير متكافئة: تحليل كير الجنساني السريع لأزمة اللاجئين والمهاجرين في كولومبيا والإكوادور وبيرو وفنزويلا*.
- 4 الفريق العامل المشترك بين الوكالات (2018). *الدليل الميداني المشترك بين الوكالات حول الصحة الإنجابية في الحالات الإنسانية*.

SOLICITUD DE EXÁMENES DE LABORATORIO

Fecha: Día 10 Mes 12 Año 19

Nombre de paciente: \_\_\_\_\_ Edad: 25 Sexo:  H  M  Otro

Profesional que solicita: \_\_\_\_\_ Organización: \_\_\_\_\_

Localidad: Quito Código según Ficha: \_\_\_\_\_ No Autorización: \_\_\_\_\_

<b>HEMATOLOGÍA</b>	<b>QUÍMICA SANGÜÍNEA</b>	<b>ORINA</b>	<b>HECES</b>
<input checked="" type="checkbox"/> Hemograma completo	<input type="checkbox"/> Glucosa	<input checked="" type="checkbox"/> FEMO	<input type="checkbox"/> Coproparasitosis
<input type="checkbox"/> Fórmula Leucocitaria	<input checked="" type="checkbox"/> Colesterol	<b>SEROLOGÍA</b>	<b>OTROS</b>
<input type="checkbox"/> Triglicéridos	<input type="checkbox"/> Urea	<input checked="" type="checkbox"/> Prueba rápida para VIH	<input checked="" type="checkbox"/> Test de embarazo
<input type="checkbox"/> Creatinina	<input type="checkbox"/> Creatinina	<input type="checkbox"/> Test ELISA PARA VIH	<input type="checkbox"/>

SOLICITUD DE CONSULTA MÉDICA No aplica:

Medicina General  Especialidad: \_\_\_\_\_  Especialique: \_\_\_\_\_

OTROS SERVICIOS DE SALUD No aplica:

Rx: Detalle: \_\_\_\_\_ Otro:  Especifique: \_\_\_\_\_

FRANCO Y SELLO DEL PROFESIONAL SOLICITANTE  
Nombre y apellido  
Personal ACF + SELLO

FRANCO Y SELLO PARA ADMINISTRATIVO DEL PRESTADOR DE SERVICIO  
Nombre y apellido  
Personal Proveedor de Servicios

Nota: Para el pago de esta solicitud se requiere la firma del profesional de la consulta médica y del paciente o familiar en su caso.

صورة 3: قسيمة لفحوص المختبر

- الإحالات من المنظمات الأخرى، بما في ذلك المراكز الصحية؛ و
- التعريف الذاتي (على سبيل المثال، قدوم المشاركون المحتملون إلى منظمة كير / مكاتب الشركاء للحصول على المساعدة).

يقوم بإجراء التقييم الأولي للأخصائيين الاجتماعيين مع التشخيص الذي يتم إجراؤه عند وصول المشارك المحتمل إلى مكاتب منظمة كير أو شركائها لتحديد إذا كان الفرد مؤهلاً للحصول على المساعدة. يُعد الأشخاص أو العائلات مؤهلين للحصول على المساعدة الإنسانية إذا استوفوا أحد المعايير التالية على الأقل<sup>5</sup>:

العائلات التي تعيش في ظروف صعبة ولم تتلق أي مساعدة؛

الأسر التي تعيلها نساء ولديها أطفال ومراهقون؛

- النساء غير المتزوجات (على سبيل المثال، النساء المسافرات بمفردهن)؛
- العائلات التي لديها أحد الوالدين (أي الأطفال الذين يعيشون مع الأم أو الأب فقط)؛
- العائلات التي لديها أشخاص ذوي الاحتياجات الخاصة أو أمراض خطيرة شديدة؛

قيم النقل والآليات

شكّل الشركاء الثلاثة لجنة صحية وأبرموا اتفاقيات مع المؤسسات الصحية، بما في ذلك المرافق الصحية التي تديرها الحكومة ومقدمي الخدمات الصحية الخاصة والصليب الأحمر والصيديات والمختبرات لإنشاء نظام إحالة شامل وتنسيق الحصول على الخدمات الصحية، بما في ذلك الرعاية الطبية العامة والاستشارات التخصصية والفحوصات المخبرية والأدوية. حددت لجنة الصحة التكاليف المقدرة لخدمات الصحة الجنسية والإنجابية (SRH)، وأعطت الأولوية للخدمات التي سيتم تمويلها، وعرفت نطاق وحدود البرنامج، وحددت كيفية تلبية الاحتياجات الصحية العاجلة وذات الأولوية. يمكن للمشاركين الوصول إلى مقدمي الخدمات العامة أو الخاصة، حسب موقع وقدرة مقدمي الخدمات.

صممت منظمة كير إجراءات تشغيل قياسية (SOPs) للعمل من خلال عملية التحديد إلى المراقبة. أخذت إجراءات التشغيل القياسية (SOPs) هذه في الاعتبار خصوصية الأفراد، خاصة وأن هؤلاء كانوا من الفئات السكانية المعرضة للخطر. حددت إجراءات التشغيل القياسية (SOPs) أيضاً ما قامت القسيمة والفئات المستهدفة بتغطيته.

أنشأت الفرق خمسة قسامم مختلفة لما يلي:

- العلاج الطبي أو المستلزمات
- فحص فيروس نقص المناعة البشرية (HIV) /فحص الإصابات المنقولة جنسياً (STI)
- فحوصات الحمل/فحص الصحة الجنسية والإنجابية (SRH)
- فحوصات خاصة وعلاج طبي (خاصة للناجين من العنف القائم على النوع الاجتماعي (GBV))
- موانع الحمل

استكملت القسامم للصحة الجنسية والإنجابية (SRH) بالواقيات الذكرية والمزلفقات لبعض المشاركين.

تحمل كل قسيمة قيمة قصوى تعتمد على تكاليف المستلزمات والخدمات المحددة في تقييم السوق المحلي مع الأخذ في الاعتبار كفاءة التكلفة والمستحضرات الصيدلانية المقترحة أو المنتجات أو الخدمات المقترحة على النحو الذي اقترحتته وزارة الصحة (MOH).

المشاركين المستهدفين

قامت منظمة كير وشركاؤها بنشر معلومات حول المساعدة الصحية من خلال شبكاتهم الاجتماعية، على الرغم من معرفة العديد من المشاركين بالبرنامج من خلال التواصل الشفهي. تم تحديد المشاركين في المشروع من خلال وسائل مختلفة بما في ذلك:

- التحديد المباشر من منظمة كير أو موظفي الشركاء من خلال (إدارة الحالة على سبيل المثال)

5 تم تعديل المعايير في بداية جائحة كوفيد-19.

إلى تقديم وثائق في شكل فحص طبي أو وصفة طبية أو تحليل مُوقع من قبل أخصائي طبي معتمد؛ لأنه لم يكن لدى منظمة كير وشركاؤها طاقم طبي في الموقع لتقييم الاحتياجات. إذا لم يكن لدى الفرد مثل هذه الوثائق (لكنه استوفى معايير الأهلية)، فسوف تتم إحالته إلى أقرب مركز صحي قد أبرمت معه منظمة كير وشركاؤها اتفاقاً، حيث يمكن بإمكان المشارك الحصول على الوثائق المطلوبة والعودة. بمجرد تقديم الوثائق، سوف يقوم أخصائي اجتماعي بتقييم احتياجات الفرد وإنشاء قسيمة للمشارك للحصول على المستلزمات أو الخدمات المطلوبة بالإضافة لإحالته إلى مقدم الخدمة العامة أو الخاصة.

- النساء الحوامل أو المرضعات؛
- القصر غير المصحوبين بعائلهم؛
- الأفراد مثليي الجنس ومزدوجي التوجه الجنسي والمتغيرين جنسياً وذوي التوجهات الجنسية المغايرة ومن يجمعون بين الذكورة والأنوثة (LGBTQI) أو الأزواج؛
- النساء الناجيات من العنف القائم على النوع الاجتماعي (GBV)؛ أو
- كبار السن.

إذا استوفى الفرد أيًا من المعايير المذكورة أعلاه، فإنه يحتاج بعد ذلك

## جدول 2: نوع القسيمة، المجموعات المستهدفة، والقيم القصوى

نوع القسيمة	الفئات المستهدفة	القيمة
العلاج الطبي أو المستلزمات	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ الاستشارات والإجراءات والمستلزمات التي لا تغطيها الصحة العامة أو في الحالات التي حددها مسبقاً مقدمي الخدمة من القطاع الخاص</li> <li>■ بالنسبة للأدوية، فيمكن استبدالها في الصيدليات</li> </ul>	حتى 50 دولار أمريكي
فحص فيروس نقص المناعة البشرية (HIV) /فحص الإصابات المنقولة جنسياً (STI)	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ الفحص: فيروس نقص المناعة البشرية السريع (HIV)، التهاب الكبد (B، C، E)، الإصابات المنقولة جنسياً (STIs)</li> <li>■ الفحوصات</li> <li>■ الاستشارات</li> </ul>	حتى 20 دولار أمريكي
فحوصات الحمل/فحص الصحة الجنسية والإنجابية (SRH)	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ تتضمن الفحوص المخبرية و/أو التكميلية على اختبارات الحمل وفحص الحمل، أو غيرها من الأمراض المتعلقة بالصحة الجنسية والإنجابية (SRH)</li> </ul>	حتى 50 دولار أمريكي
فحوص خاصة والعلاج الطبي	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ الفحوصات أو الرعاية أو الاستشارات أو الإجراءات الأخرى، بما في ذلك الإدارة السريرية للاغتصاب (CMR)</li> <li>■ الأدوية أو العلاج الطبي القابل للإسترداد في الصيدليات</li> </ul>	حتى 150 دولار أمريكي
موانع الحمل	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ موانع الحمل، بما في ذلك وسائل منع الحمل الطارئة؛ والوسائل الأساسية ذات المفعول قصير الأجل (مثل الحبوب)</li> <li>■ بالنسبة للأدوية، فيمكن استبدالها في الصيدليات</li> </ul>	نوعين: 1. حتى 6 دولار أمريكي 2. حتى 14 دولار أمريكي

الموعد قبل 15 دقيقة على الأقل من الموعد.

تم إصدار نتائج الاختبار والفحص للمشاركين عبر البريد الإلكتروني إلى العاملين الطبيين في المنظمة أو الأخصائي الاجتماعي الذي نقل النتائج إلى المشارك أو الوصي. تم تسليم نتائج اختبار فيروس نقص المناعة البشرية (HIV) إلى الطاقم الطبي أو الأخصائي الاجتماعي في المنظمة في ظرف مغلق وتم فتحه فقط في حضور المشارك.

تم إصدار قسائم الأدوية على أساس فردي. وقّعت كل من المنظمات الثلاث اتفاقية مع الشركة الأم للصيدلية البائعة، سناسانا، والتي غطت مجالات التطبيق المختلفة. تم تحديد مواقع محددة لسلسلة الصيدليات حيث يمكن للمشاركين استبدال القسائم.

كان مطلوباً من الأخصائي الاجتماعي، العامل على حالة المشارك، الاتصال بالصيدلية من خلال طريقة التواصل المفضلة لديها. قام الموظفون بالتنظيميون بمرافقة المشاركين إلى الصيدلية في الحالات الأكثر خطورة؛ حيث حدد الأخصائيون الاجتماعيون ما إذا كان المشاركون بحاجة إلى مرافقة أم لا. يجب أن تكون كل قسيمة مصحوبة بوصفة طبية موقعة من قبل طاقم الصيدلية، مع الاحتفاظ بنسخة من قبل المنظمة المصدرة.

## الرقابة

تم تسجيل كل قسيمة في نظام تسجيل برنامج منظمة كير الإكوادور، وهو برنامج مملوك ومخصص مع أداة بيومترية ليصمة الإصبع. لم تكن البيومترية الزامية وتم إيقافها كجزء من المشروع المعدل نتيجة وباء فيروس كوفيد-19. بتحويل التسجيل إلى تسجيل عن بعد. سمح نظام التسجيل في منظمة كير بإدخال البيانات واستخراجها وفقاً للمتغيرات الديموغرافية (مثل الجنس، والنوع الاجتماعي، والعمر، والجنسية، والتوجه الجنسي، وما إلى ذلك)، وحالة الهجرة، ومعايير الهشاشة. يمكن مقارنة نقاط البيانات هذه مع نوع (أنواع) المساعدة التي تم الحصول عليها، بما في ذلك نوع القسيمة وموقع الخدمة وتاريخ الرعاية. شملت الرقابة عدد المشاركين الذين تمت رؤيتهم وعدد القسائم والخدمات المطلوبة.

تلقى المشاركون أيضاً استطلاع رأي عن مدى رضاهم عن الخدمات أو المستلزمات التي تم الحصول عليها، والتغييرات التي مروا بها في حياتهم، ومعاملتهم من قبل منظمة كير وشركائها، وورش العمل ذات الصلة. سألت استطلاعات الرأي عما إذا كانت القسيمة مفيدة للمستفيدين وحول جودة الخدمات التي تم الحصول عليها (مثل الاحترام وعدم التمييز والطف والشفافية والكفاءة). أبلغ معظم المشاركين عن مدى رضاهم عن الخدمات التي تلقوها. كما تم إطلاع المشاركين كذلك على آلية التعليقات لأي مخاوف أو أسئلة أو شكاوى.

## النتائج

وصل بند البرنامج المتعلق بالصحة الجنسية والإنجابية والحقوق المتعلقة بها (SRHR)، الذي تم تنفيذه من أيلول (سبتمبر) 2019 إلى آب (أغسطس) 2020، إلى 5131 شخصاً بحاجة لمساعدة في الصحة الجنسية والإنجابية والحقوق المتعلقة بها (SRHR). من بين هؤلاء المشاركين، نسبة 57% من النساء، و41% من الرجال، و2% من الأجناس الأخرى

يعتمد استخدام مقدمي الخدمات من القطاعين العام أو الخاص على قدرة مقدمي الخدمات في المنطقة. في بعض الأحيان لم يملك مقدمو الخدمات العامة القدرة على تقديم خدمات معينة؛ في هذه الحالات، تمت إحالة المشاركين إلى مقدمي الخدمات الخاصة. في حالات أخرى، إذا سعى أحد المشاركين إلى الحصول على خدمات مقدم خدمة الصحة الجنسية والإنجابية (SRH) الخاصة في شبكة الإحالة، يقوم المشارك بتسليم القسيمة إلى مقدم الخدمة. تم إقران القسائم بخدمات تكميلية وتوزيعات تضمنت ورش عمل مع المشاركين حول الصحة الجنسية والإنجابية (SRH)، والوقاية من العنف القائم على النوع الاجتماعي (GBV)، والتنوع الجنسي، والاتجار بالبشر. تلقى كلاً من مقدمي الخدمات العامة والخاصة ورش عمل مماثلة لضمان مشاركة الخدمات الشاملة. تم عقد ورش العمل من منظور النوع الاجتماعي وحقوق الإنسان، مع التركيز على الشمولية في العلاج. قاموا بتضمين مناقشة للمفاهيم والنهج الخاصة بالصحة الجنسية والإنجابية والحقوق المتعلقة بها (SRHR) الشاملة مع التركيز بشكل خاص على رعاية السكان من الأشخاص مثليي الجنس ومزدوجي التوجه الجنسي والمتغيرين جنسياً وذوي التوجهات الجنسية المغايرة ومن يجمعون بين الذكورة والأنوثة (LGBTIQ).

## القسائم القابلة للاستبدال

يمكن أن تغطي قسائم الفحوصات الطبية والاستشارات والفحوصات والعلاج ما يصل إلى ثلاث خدمات. تم إصدار كل قسيمة على أساس فردي؛ إذا كان أكثر من فرد من الأسرة مؤهلين للحصول على قسيمة، فسيتم إصدار قسائم إضافية لهم. إذا احتاج مستلم القسيمة إلى إجراء اختبارات متابع، فسيتم إصدار قسيمة جديدة له. قيم الأخصائيون الاجتماعيون قيمة القسيمة بناءً على تكاليف الخدمة المطلوبة. تم تحديد قيمة النقل بالتشاور مع الأخصائي الاجتماعي في المنظمة وموظفي مزود الخدمة من خلال البريد الإلكتروني أو مكالمة هاتفية أو زيارة شخصية. بمجرد ملء القسائم، فسوف يقوم موظفي المنظمة بتوقيعها وختمها. كانت القسائم مصحوبة بوصفة طبية للخدمات. قام الموظفين من المنظمة المصدرة ومزود الخدمة بتوقيع كلاً من القسائم الأصلية والنسخ. تمت مرافقة المشاركين الأكثر هشاشة من قبل موظفي المنظمة حتى مقدم الخدمة، على النحو المحدد من قبل الأخصائيين الاجتماعيين.

كانت إجراءات التشغيل القياسية (SOPs) مختلفة قليلاً بالنسبة للإحالات إلى **كروز فيتال (Cruz Vital)** (جزء من الصليب الأحمر الإكوادوري). اعتمد حضور كروز فيتال (Cruz Vital) على مواعيد سابقة. قبل كروز فيتال (Cruz Vital) خمس قنوات اتصال وهي: مركز اتصال مجاني، ومكالمات مباشرة إلى الموقع المحدد (محمول أو خط أرضي)، ورسائل أو مكالمات عبر تطبيق واتساب أو فيسبوك ماسنجر (يقدم الخياران الأخيران خدمات على مدار 24 ساعة).

لم تكن المواعيد ضرورية بالنسبة للفحوص المخبرية، ولكن كان على المشاركين الاتصال قبل الوصول لمعرفة متطلبات الفحص. احتاج موظفو المنظمة إلى توصيل بعض المعلومات الأساسية بالنسبة للفحوصات الطبية، بما في ذلك: اسم المنظمة؛ موقع كروز فيتال (Cruz Vital) للبحث عن الخدمات؛ سواء كان التعيين للخدمات العامة أو المتخصصة؛ واسم وهوية المشارك. بمجرد التأكيد، يتم إخبار المشارك بوقت ومكان

نجوا من العنف الجنسي، من الوصول إلى الاستشارات المتخصصة، مثل طب الأعصاب والأمراض النسائية والطب النفسي وطب الأسنان وغير ذلك. بالإضافة إلى ذلك، تمكنوا من الوصول إلى الأدوية المتخصصة، مثل حقن الغلوبولين المناعي المضاد للفيروس لمواجة عدم توافق الدم بين الأم والجنين لتقليل مخاطر الحمل.

تم تقديم مائتين وسبع جلسات توعية حول الصحة الجنسية والإنجابية والحقوق المتعلقة بها (SRHR) والصحة العاطفية إلى 4998 شخص (1899 أنثى؛ 3042 ذكر؛ 57 مثلي الجنس ومزدوجي التوجه الجنسي وذوي التوجهات الجنسية المغايرة (LGBIQ)/غير الثنائيين). بالإضافة إلى ذلك، تمت معالجة احتياجات الصحة النفسية لتطوير قدرات الاستجابة في مواجهة "حزن الهجرة" وغيرها من المواقف مثل التمييز وكرهية الأجانب لدعم المواجهة وتسهيل الاندماج في الإكوادور.

طوّرت مؤسسة ألاس دي كوليبيري (Alas de Colibri) في هذا الإطار حملة "الصحة الجنسية والإنجابية المجانية والأمنة"، التي وصلت إلى 1064 شخصاً. قدمت الحملة فحوصات ما قبل الولادة، وفحص الإصابات المنقولة جنسياً (STI)، واستشارات تنظيم الأسرة، بما في ذلك وسائل منع الحمل لدعم الصحة الجنسية والإنجابية والحقوق المتعلقة بها (SRHR) في المجتمعات المتضررة. بالإضافة إلى ذلك، تم تطوير فعاليات توعية لمساعدة المهاجرين واللجئين والمجتمع المضيف في منع العنف القائم على النوع الاجتماعي (GBV) والهجرة القسرية والاتجار بالبشر وزيادة الوعي بالتنوع بين الجنسين وحقوق الطفل. كما دعمت منظمة كير بالتنسيق مع صندوق الأمم المتحدة للسكان (UNFPA)، تطوير المعلومات والتعليم ووسائل التواصل بشأن الصحة الجنسية والإنجابية والحقوق المتعلقة بها (SRHR) والعنف المبني على القائم الاجتماعي (GBV) (مثل اللوحات الورقية والكتيبات حول الصحة الجنسية والإنجابية والحقوق المتعلقة بها (SRHR) ومنع العنف القائم على النوع الاجتماعي (GBV) في حالات الطوارئ). تمت إعادة برمجة الأنشطة الجماعية ليتم تنفيذها افتراضياً وذلك في مواجهة تدابير العزلة الاجتماعية المفروضة بسبب كوفيد-19. طورت منظمة كير وشركاؤها الخبرة في إجراء ورش عمل افتراضية وفعاليات توعية حول الوقاية من العنف القائم على النوع

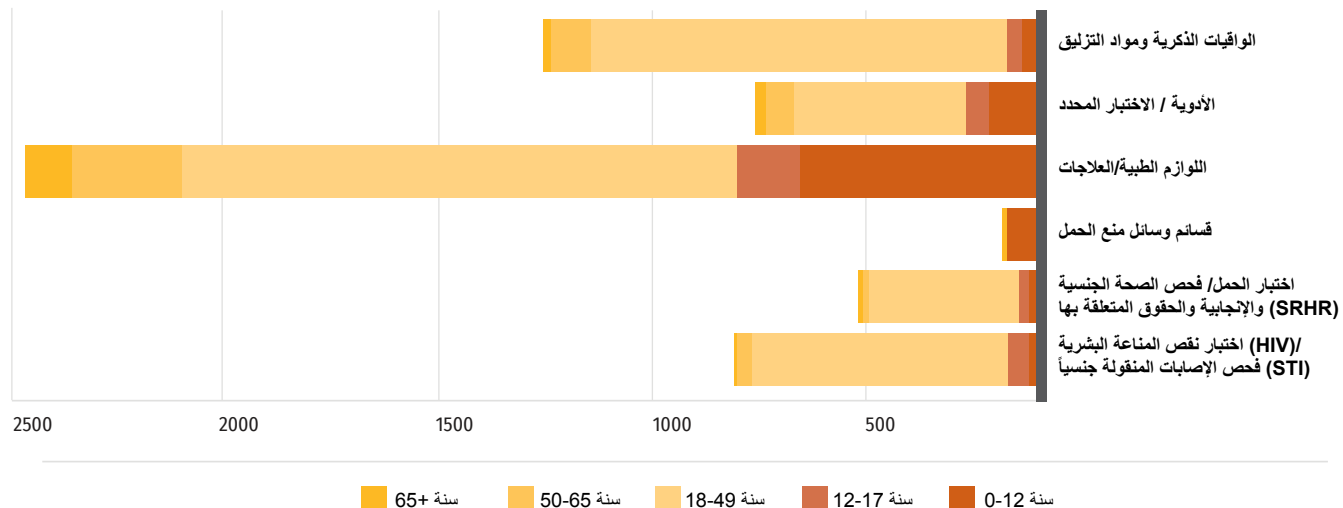
غير محدد الهوية. كان أكثر من نصف المشاركين بقليل من المهاجرين الفنزويليين (54%) و46% من الإكوادوريين. تتراوح أعمار الغالبية بين 18 و49 عاماً مع وجود أعداد أقل من المشاركين تتراوح أعمارهم بين 13 و17 عاماً ومن 50 إلى 64 عاماً. سعى المشاركون لاختبارات الحمل، وفحوصات الصحة الجنسية والإنجابية والحقوق المتعلقة بها (SRHR) والإصابات المنقولة جنسياً (STI)، وفحص فيروس نقص المناعة البشرية (HIV). بالإضافة إلى ذلك، تم توزيع الواقيات الذكرية والمزقات خلال ورش العمل والجلسات الإعلامية حول مواضيع الصحة الجنسية والإنجابية والحقوق المتعلقة بها (SRHR).

كانت أنواع القسائم الثانية والثالثة والرابعة الأكثر شيوعاً للبالغين هي الواقي الذكري والمزقات تليها اختبارات فيروس نقص المناعة البشرية (HIV)/الإصابات المنقولة جنسياً والأدوية (STI)/الاختبارات الخاصة. كانت الخدمات الأكثر طلباً بالنسبة للمراهقين هي المستلزمات الطبية والعلاجات متبوعة بالأدوية/الاختبارات الخاصة واختبارات فيروس نقص المناعة البشرية (HIV)/الإصابات المنقولة جنسياً (STI).

تمت مناقشة الوقاية من فيروس نقص المناعة البشرية (HIV)/الإصابات المنقولة جنسياً (STIs) والكشف عنها في الوقت المناسب مع رجال ونساء محليين ومهاجرين نشطين جنسياً. بسبب النظام الصحي المزدهم في فنزويلا، لم يكن هؤلاء السكان قادرين على الحصول على خدمات الصحة الجنسية والإنجابية (SRH) في بلدانهم الأصليين. تلقى المشاركون المشورة المسبقة واللاحقة بناءً على بيانات وزارة الصحة (MOH) إلى جانب اختبارات فيروس نقص المناعة البشرية (HIV) والإصابات المنقولة جنسياً (STI). تم تدريب موظفي منظمة كير وشركائها الفنيين بشكل كامل على طرق الاستشارة هذه. كانت أكثر الإصابات المنقولة جنسياً (STIs) شيوعاً هي الزهري وفيروس نقص المناعة البشرية (HIV)، مع أقل شيوعاً لفيروس الورم الحليمي البشري (HPV) والهربس والتهاب الكبد الوبائي B وC.

تمكنت النساء وأفراد مجتمع مثلي الجنس ومزدوجي التوجه الجنسي والمتغيرين جنسياً وذوي التوجهات الجنسية المغايرة (LGBTIQ) الذين

صورة 4: عدد قسامات الصحة الجنسية والإنجابية والحقوق المتعلقة (SRHR) بها الصادرة، حسب العمر





صورة 5: مواد إعلامية

المشاريع للاستجابة لكوفيد-19. تم تحديث النظم والعمليات في ضوء محدودية تنقل الموظفين وأصبحت القوائم الإلكترونية مع تحول المتابعة إلى المكالمات الهاتفية. بدأ الموظفون أيضًا العمل عن بُعد مثل العديد من المنظمات وأصبحت الاجتماعات التنسيقية افتراضية. أخيرًا، أدى عدم وجود بروتوكولات شاملة متاحة لمقدمي الخدمات الصحية إلى صعوبة ضمان معايير جودة الرعاية للخدمات التي تمت إحالتها. كان من المهم أيضًا لهذا السياق، تأثير تدابير التقشف التي تؤثر على النظام الصحي الوطني الإكوادوري قبل بضعة أشهر من تفشي جائحة كوفيد-19؛ وقد أدى ذلك إلى مغادرة آلاف الأطباء وغيرهم من العاملين الصحيين مما تسبب في تحديات هائلة للرعاية الصحية في الإكوادور.<sup>7</sup>

## الدروس المستفادة

يمكن أن يكون نهج إدارة الحالة لقوائم الصحة الجنسية والإنجابية والحقوق المتعلقة بها (SRHR) مفيدًا. اعتبرت المنظمات ومقدمو الخدمات الصحية أن البرنامج يتسم بالشفافية والتعاون بشكل عام. أظهرت نتائج البرنامج إمكانية أكبر لتأثير القوائم الصحية لو كانت جزءًا من برنامج إدارة الحالة الذي يتضمن أيضًا الدعم القانوني والنفسي والاجتماعي ويوفر معلومات الصحة الجنسية والإنجابية والحقوق المتعلقة بها (SRHR).

يمكن لتضمين كلاً من السكان المضيفين والمهاجرين/اللاجئين في المشروع

الاجتماعي (GBV) والصحة الجنسية والإنجابية والحقوق المتعلقة بها (SRHR). أخيرًا، طورت وقدمت منظمة كير وشركائها تدريبات حول شهادة المركز الصحي الشامل إلى 73 مقدم رعاية صحية.

ساهم المشروع التعاوني في تعزيز نظام إحالة إدارة الحالات للمنظمات غير الحكومية الدولية (INGOS) والمنظمات الوطنية ومقدمي الخدمات الصحية العامة والخاصة. على سبيل المثال، تم الاتفاق على عمليات التنسيق للإحالات مع وزارة الصحة (MOH)، وحدث تنسيق مماثل مع منظمات المساعدة الإنسانية الأخرى. عزز البرنامج العلاقات بين أعضاء شبكة الإحالة،<sup>6</sup> لإنشاء شبكة تهدف إلى تحسين الوصول إلى الخدمات من خلال القوائم. بالإضافة إلى ذلك، عزز المشروع النظام الصحي الوطني من خلال زيادة الطلب على خدمات النظام الصحي الوطني. حسّن البرنامج تقديم الخدمات الصحية من خلال تدريب مقدمي الخدمات الصحية على الرعاية القائمة على الحقوق، وخدمات الصحة الجنسية والإنجابية الأساسية (SRH)، وتوفير رعاية عالية الجودة ولانقة لمجموعة من المشاركين غالبًا ما يكونوا مهمشين ومحرومين. دعم البرنامج المشاركين في التنقل في النظام الصحي وفي تحديد الخدمات الصحية التي يحتاجون إليها أثناء مشاركة معلومات الإحالة المتعلقة بالصحة الجنسية والإنجابية والحقوق المتعلقة (SRHR) بها أثناء إدارة الحالة. لاحظ موظفو منظمة كير أن البرنامج زاد من خدمات رعاية الصحة الجنسية والإنجابية (SRH) للناجيات من العنف الجنسي والوصول إلى العلاجات الهرمونية للنساء المغيّرات جنسيًا. كما تحدثوا عن المشروع الذي يساهم في نهج الجودة لرعاية الصحة الجنسية والإنجابية والحقوق المتعلقة بها (SRHR) من خلال التركيز على الاحتياجات المحددة للأفراد وربطهم مباشرة بالإحالات عالية الجودة. العوامل المساعدة

أكدت الوكالات المنفذة على أهمية الشراكة بين المنظمات ذات الخبرة لتمكين برنامج شامل حقيقي للاستجابة للاحتياجات المحددة للمجموعات المستهدفة المتنوعة. كان إنشاء لجنة صحية أمرًا حاسمًا لتصميم نطاق المشروع، وتحديد الخدمات الرئيسية ومقدمي الخدمات لتشمل وتقديم رعاية مخصصة للأفراد. بالإضافة إلى ذلك، شدد الموظفون والزملاء على أهمية إدراج اللاجئين والمهاجرين والإكوادوريين في الفئات المستهدفة للحد من كراهية الأجانب، وأهمية تضمين أفراد مجتمع مثلي الجنس ومزدوجي التوجه الجنسي والمغيّرات جنسيًا وذوي التوجهات الجنسية المغيّرة ومن يجمعون بين الذكورة والأنوثة (LGBTQI) لتقليل التمييز وتعزيز الرعاية المقدمة في النظام الصحي الوطني. كانت الشراكة مع القطاعين العام والخاص مهمة للعملية لأنها تضمن رعاية منسقة وشاملة للمشاركين.

## التحديات

كان هناك العديد من التحديات التي أثرت على البرنامج. شمل ذلك إضرابًا وطنيًا في تشرين الأول (أكتوبر) 2019 والذي عطل وأخر جميع الاتفاقات المؤسسية المطلوبة للتنفيذ. كما ثبت أن اختيار مقدمي الرعاية الصحية وتحديد "دورة حياة" القسيمة كذلك يمثلان تحديًا. أدى تفشي جائحة كوفيد-19 إلى تغيير الاستراتيجيات إلى حد كبير وإعادة توجيه ميزانيات

6 المنظمة الدولية للهجرة (IOM)، مفوضية الأمم المتحدة السامية لشؤون اللاجئين (UNHCR)، وكالة الأونفنتس للتنمية والإغاثة (ADRA)، والخدمة اليسوعية للاجئين (JRS) بابو إثورادي. (2020) "دور صندوق النقد الدولي (IMF) في الآثار المدمرة لكوفيد-19 - حالة الإكوادور."

المرونة والتحليل السياقي ضروريان من أجل مساعدات النقد والقسائم المناسبة (CVA) والفعالة لبرامج الصحة الجنسية والإنجابية والحقوق المتعلقة بها (SRHR). أصبحت قسائم الصحة الجنسية والإنجابية والحقوق المتعلقة بها (SRHR) أكثر صلة وأكثر طلبًا في سياق الجائحة. ارتبط الطلب المتزايد بزيادة التحديات في الحصول على الرعاية الصحية، خاصة للمهاجرين الفنزويليين، بسبب انخفاض فرص كسب العيش، وزيادة الاحتياجات الاقتصادية، ونظام الرعاية الصحية المزدحم. تمكنت منظمة كير وشركاؤها من التكيف بسرعة مع البرنامج الافتراضي للسماح باستمرار البرنامج خلال هذه الحالة الصحية الطارئة.

أن يكون له آثار تتجاوز تلبية احتياجات الصحة الجنسية والإنجابية والحقوق المتعلقة بها (SRHR). كما شملت معايير الضعف في البرنامج كلاً من السكان المهاجرين واللجئين والإكوادوريين المعرضين للخطر. كما ساهم ذلك في الحد من ممارسات التمييز وكره الأجانب والامتنال لمبدأ العمل دون ضرر. سمح النهج للمنظمات بالوصول إلى الأشخاص الأكثر عُرضة للخطر.

ويعد بناء العلاقات على مستويات متعددة أمرًا بالغ الأهمية لنجاح المشروع. كانت الحاجة واضحة لبذل نفس الجهد في بناء العلاقات بين الأطراف المعنية في جميع مواقع البرامج؛ وتم التركيز خلال هذا البرنامج على المزيد من الجهود في بناء العلاقات على المستوى الوطني بين منظمة كير وشركاء الإحالة ووزارة الصحة (MOH).

#### CARE Ecuador

Calle El Nacional N39-111 y El Telégrafo, sector Batán Bajo  
Quito, Ecuador

#### CARE USA

151 Ellis Street, NE  
Atlanta, GA 30303

