Higher Population Council - Jordan
HPC
المملكة الأردنية الهاشمية
المجلس الأعلى للسكان

دراسـة

خدمات الصحة الإنجابية المقدمة للسوريين المقيمين خارج المخيمات في الأردن

2016

دراسة

خدمات الصحة الإنجابية المقدمة للسوريين المقيمين خارج المخيمات في الأردن

2016

تقديم

يسر المجلس الاعلى للسكان ان يضع بين يديكم دراسة خدمات الصحة الانجابية للسوريين المقيمين خارج المخيمات في الاردن، والتي أعدها ضمن الجهود التي يبذلها المجلس في متابعة التحولات الديموغرافية التي يمر بها بلدنا الأردن، وقد هدفت الدراسة الى تشخيص واقع خدمات الصحة الإنجابية المقدمة للسوريين المقيمين خارج المخيمات في الأردن، وتحديد المعيقات للخروج بتوصيات لسياسات تستهدف تحسين الخدمات المقدمة لهم.

واجه الأردن خلال السنوات الخمس الأخيرة العديد من التحديات نتيجة للتدفق المتزايد والمستمر للسوريين، حيث بلغ عدد السوريين في الأردن حوالي (1.3) مليون لاجئ سوري وفقا لنتائج التعداد العام للسكان والمساكن 2015، يقطن اغلبهم خارج المخيمات، ويتوزعون على كافة محافظات المملكة، (93 %) يقطنون في محافظات العاصمة والزرقاء والمفرق واربد وجرش وعجلون و(7 %) فقط في محافظات البلقاء ومأدبا والكرك والطفيلة ومعان والعقبة، وقد أدى هذا التدفق المستمر من السوريين إلى احداث تأثيرات مختلفة على كافة القطاعات وأصبح الأردن أمام تحدي حقيقي يهدد كافة الخطط والاستراتيجيات الوطنية ويترك أثاره على الخارطة السكانية والمجتمعية في الأردن.

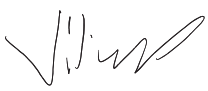
يعد البعد السكاني والصحي من أهم أبعاد الأزمة السورية على الأردن، وهو يشكل أحد الآثار الاجتماعية والسكانية والصحية والاقتصادية على المجتمعات المحلية الأردنية، الأمر الذي أدى إلى زيادة الضغط على الخدمات الوطنية والبنية التحتية والاكتظاظ في المرافق الصحية وترتب عليه كلفاً اضافية على القطاع الصحي.

إن تحسين خدمات الصحة الإنجابية المقدمة للسوريين خارج المخيمات في الأردن، يأتي ضمن جهود الاردن في رعاية الاشقاء السوريين، كما سيساهم في زيادة فرص الاستفادة من التحول الديموغرافي الذي يمر به، والذي يرتبط بتحقيق مستويات جيدة من الصحة الانجابية وتخفيض معدلات الانجاب.

وفي الختام فإننا على ثقة بأن هذه الدراسة ستشكل اضافة نوعية للدراسات الوطنية، وستشكل أحد المراجع المهمة لعملية التخطيط للخدمات الصحية المقدمة للأشقاء السوريين، كما ستكون إحدى الأدوات المهمة لرسم السياسات واعداد الخطط والبرامج للاستجابة للحاجات الصحية المتجددة للسوريين.

وفقنا الله جميعاً لخدمة أردننا الغالي ومجتمعنا الاردني بقيادة صاحب الجلالة الهاشمية الملك عبدالله الثاني ابن الحسين المعظم حفظه الله ورعاه وسدد على طريق الخير والفلاح خطاه.

الأمين العام



د. سوسن المجالي

شكر وعرفان

يتقدم المجلس الاعلى للسكان بالشكر والتقدير لكافة الوزارات والمؤسسات الحكومية ومؤسسات المجتمع المدني والمؤسسات الدولية، التي ساهمت بإخراج هذه الدراسة الى حيز الوجود، من خلال اعضاء اللجنة الفنية المشكلة لهذه الدراسة، والذين تابعوا مع المجلس الدراسة بكافة مراحلها، حيث كان لملاحظاتهم الفنية الاثر الاكبر في تحسين مخرجاتها، كما نتقدم بالشكر الجزيل لكافة المؤسسات التي حضرت لقاء مناقشة النتائج الاولية للدراسة وتوصياتها.

ويتقدم المجلس بالشكر الى الدكتور محمد الجربيع الباحث الرئيسي للدراسة الذي أشرف على تنفيذ الدراسة ولفريقه المساند، والشكر ايضا للعاملين في المجلس الاعلى للسكان الذين عملوا على الدعم الفني والمراجعة والتنقيح والاخراج لهذه الدراسة بصورتها النهائية، كما نثمن عاليا جهود صندوق الامم المتحدة للسكان لدعمه تنفيذ الدراسة.

والله ولي التوفيق

قائمة المشاركين في إعداد الدراسة

فريق البحث:

- الخبير الدكتور محمد الجربيع: الباحث الرئيسي

الفريق المساند:

- د. باجس العلوان: محلل إحصائي
- الانسة أسماء الشلة
- السيدة أسيل الحليق

فريق جمع البيانات:

- السيدة كهرمان عدنان
- الانسة ثريا الخالدي
- السيدة ليما العتوم
- السيدة إيمان عريقات
- الانسة سهير القضاة
- السيدة رؤيات المصري

فريق المجلس الاعلى للسكان

- عطوفة الدكتورة سوسن المجالي: الامين العام للمجلس الاعلى للسكان
- السيدة رانيا العبادي: مساعد الامين العام للشؤون الفنية ومنسق التخطيط الاستراتيجي
- السيد علي المطلق: مدير وحدة الدراسات والسياسات
- السيد غالب العزة: باحث رئيسي/ وحدة الدراسات والسياسات
- السيدة ختام وريكات: باحث مساعد/ وحدة الدراسات والسياسات
- الانسة سميرة حسن: باحث مساعد/ وحدة الدراسات والسياسات
- الانسة منال الغزاوي: منسق برنامج الصحة الانجابية/ وحدة البرامج والمشاريع

اللجنة الفنية المشكلة للدراسة:

- الدكتورة خولة كوع: وزارة الصحة
- الدكتورة علياء الانصاري: جمعية العون الصحي الاردني
- السيدة حنين الزعبي: معهد العناية بصحة الاسرة
- السيدة ليالي ابو سير: صندوق الامم المتحدة للسكان
- السيدة سوزان كشت: صندوق الامم المتحدة للسكان، لغاية كانون ثاني 2016
- الدكتورة فائزة عبد الجلو: صندوق الامم المتحدة للسكان، لغاية كانون ثاني 2016

قـائـمـة المحـتـويـات

الموضـــوع		الصفحة
تـقـديـم		I
شـكـر وعـرفـان		III
قائمة المشاركين في إعداد الدراسة		V
قائمة المحتويات		VII
قائمة الجداول		IX
قائمة الأشكال		XII
الملخص التنفيذي باللغة العربية		XV
الملخص التنفيذي باللغة الانجليزي		168
الفصل الأول: المقدمة والمنهجية		1
1.1	مقدمة	1
2.1	أهداف الدراسة	2
	الهدف العام	2
	الاهداف الخاصة	2
3.1	منهجية الدراسة	3
1.3.1	تصميم الدراسة	3
2.3.1	مجتمع الدراسة	3
3.3.1	عينة الدراسة	3
4.3.1	أدوات الدراسة	7
5.3.1	جودة البيانات	9
6.3.1	معالجة البيانات والتحليل الإحصائي	9
7.3.1	محددات الدراسة	10
8.3.1	صعوبات الدراسة	10
الفصل الثاني: الإطار النظري والدراسات السابقة		11
1.2	مفهوم الصحة الإنجابية	11
2.2	مكونات الصحة الإنجابية	11
3.2	الدراسات السابقة	13
الفصل الثالث: خدمات الصحة الإنجابية المقدمة للسوريين المقيمين خارج المخيمات في الأردن		21
1.3	المؤسسات المقدمة لخدمات الصحة الإنجابية في كافة المحافظات	21
2.3	المؤسسات المقدمة لخدمات الصحة الإنجابية للسوريين في عينة محافظات الدراسة الست	39

قـائـمـة المحـتـويـات

الـمـوضـــوع	الصفحة
الفصل الرابع: رضا السوريين خارج المخيمات في الأردن الذين يتلقون خدمات الصحة الإنجابية	51
1.4 الخصائص الديموغرافية والاجتماعية والاقتصادية للمراجعين السوريين طلبا لخدمات الصحة الانجابية	51
2.4 رضا السوريين المراجعين لمراكز تقديم خدمات الصحة الإنجابية عن الخدمات المقدمة لهم	59
3.4 رضا السوريين المراجعين لخدمات الصحة الإنجابية عن الخدمات المقدمة حسب الفئات المستهدفة	60
1.3.4 رضا السوريات المتزوجات في الفئة العمرية (12 - 49) عن خدمات الصحة الإنجابية المقدمة	66
2.3.4 رضا السوريين الشباب من كلا الجنسين في الفئة العمرية (12 - 24) عن خدمات الصحة الإنجابية المقدمة	72
3.3.4 رضا السوريين من الذكور في الفئة العمرية (25 سنة فأكثر) عن خدمات الصحة الإنجابية المقدمة	74
4.3.4 رضا السوريات من السيدات في الفئة العمرية (50 سنة فأكثر) عن خدمات الصحة الإنجابية المقدمة	76
الفصل الخامس: اتجاهات السوريين في الأردن الذين لا يتلقون خدمات الصحة الإنجابية	79
الفصل السادس: النتائج والتوصيات	86
1.6 النتائج	86
2.6 التوصيات	91
قائمة المراجع:	93
أولا: المراجع العربية	93
ثانياً: المراجع الإنجليزية	93
الملاحق	95
ملحق رقم (1): استمارة قياس رضا السوريين خارج المخيمات عن خدمات الصحة الإنجابية المقدمة لهم	96
ملحق رقم (2): استمارة المسح الشامل للتوزيع الجغرافي للمؤسسات التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية	106
ملحق رقم (3): استمارة المؤسسات التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية	109
ملحق رقم (4): الدليل الإجرائي لمجموعات النقاش المركزة	113
ملحق رقم (5): المؤسسات التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية للسوريين خارج المخيمات في كافة محافظات المملكة	115

قـائـمـة الجـــداول

الرقم	البـيـــان	الصفحة
.1	توزيع مناطق تجمع السوريين التي حصرتها الدراسة حسب المحافظات المستهدفة	4
.2	توزيع مفردات العينة من المراجعين/ات السوريين خارج المخيمات في الأردن طلبا لخدمات الصحة الانجابية حسب المحافظات التي استهدفتها الدراسة	4
.3	توزيع اعداد المشاركين/ات في المجموعات النقاشية حسب الفئة المستهدفة والمحافظة	5
.4	توزيع مفردات عينة الدراسة من الجهات التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية للسوريين خارج المخيمات حسب المحافظة	6
.5	توزيع الجهات التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية للسوريين خارج المخيمات في الأردن حسب نوع المؤسسة وتمثيلها في كل محافظة	22
.6	توزيع المراكز غير الحكومية والمحلية والدولية التي تقدم خدمات الصحة الانجابية للسوريين خارج المخيمات في الاردن حسب المحافظة ونسب السوريين في كل محافظة	25
.7	توزيع المؤسسات التي تقدم خدمات الصحة الانجابية للسوريين خارج المخيمات في الأردن حسب نوع المؤسسة ، الاهداف، مجالات العمل والفئة المستهدفة	26
.8	توزيع خدمات الصحة الإنجابية المقدمة للسوريين خارج المخيمات في الأردن حسب نوع الخدمة المقدمة ونوع مؤسسة تقديم الخدمة وعدد المراكز المقدمة للخدمة	28
.9	توزيع المؤسسات التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية للسوريين خارج المخيمات حسب الفئات الاجتماعية والعمرية الأكثر مراجعة	33
.10	توزيع المؤسسات التي تقدم خدمات الصحة الانجابية للسوريين خارج المخيمات حسب نمط استرداد كلفة الخدمات المقدمة	34
.11	توزيع المؤسسات التي تقدم خدمات الصحة الانجابية للسوريين خارج المخيمات حسب نوع المؤسسة وآليات التوثيق المتبعة	35
.12	توزيع المؤسسات التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية للسوريين خارج المخيمات في الأردن حسب نوع المؤسسة والتحديات التي تواجهها	36
.13	توزيع المؤسسات الحكومية وغير الحكومية والمحلية والدولية التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية للسوريين خارج المخيمات في الأردن حسب التوصيات المقدمة من قبلهم	38
.14	توزيع المراكز غير الحكومية والمحلية والدولية التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية للسوريين خارج المخيمات في الأردن حسب نوعية المشروع الصحي المنفذ وجهة التمويل والمحافظة	40
.15	توزيع المراكز الحكومية وغير الحكومية والمحلية والدولية التي تقديم خدمات الصحة الإنجابية حسب اعداد المراجعين من الأردنيين والسوريين خارج المخيمات لخدمات الصحة الإنجابية خلال عام 2015 والمحافظة	41
.16	توزيع المراكز التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية للسوريين خارج المخيمات حسب المحافظة ونوع المركز وخدمات الصحة الإنجابية الاكثر مراجعة	43
.17	توزيع المراكز التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية للسوريين خارج المخيمات حسب آليات الاستقبال والتحويل المتبعة والمحافظة	45
.18	توزيع المراكز التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية للسوريين خارج المخيمات حسب نوع المركز والتحديات التي تواجهها والمحافظة	47
.19	توزيع المراكز الحكومية وغير الحكومية والمحلية والدولية التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية للسوريين خارج المخيمات حسب التوصيات المقدمة منهم والمحافظة	49

قـائـمـة الجـــداول

الرقم	البـيـــان	الصفحة
20.	توزيع المراجعين/ات السوريين خارج المخيمات في الأردن طلبا لخدمات الصحة الانجابية حسب الجهات المقدمة للخدمات الصحة الانجابية	57
21.	توزيع المراجعين/ات من السوريين حسب عدد مرات التردد على المركز خلال عام 2015	57
22.	قياس رضا المراجعين السوريين عن مكان تقديم الخدمة وفقاً للمتوسط الحسابي والانحراف المعياري	59
23.	قياس رضا المراجعين السوريين عن القائمين على تقديم الخدمة وفقاً للمتوسط الحسابي والانحراف المعياري	60
24.	قياس رضا المراجعين السوريين عن مكان تقديم الخدمة ومقدمي الخدمات حسب المحافظة	62
25.	نتائج تحليل التباين الأحادي لاختبار الفروق في الرضا عن مكان تقديم الخدمة ومقدمي الخدمات حسب المحافظة	62
26.	قياس رضا المراجعين السوريين عن مكان تقديم الخدمة ومقدمي الخدمات حسب مركز تقديم الخدمة وفقاً للمتوسط الحسابي والانحراف المعياري	63
27.	نتائج تحليل التباين الاحادي لاختبار الفروق في الرضا عن مكان تقديم الخدمة ومقدمي الخدمات حسب مركز تقديم الخدمة	63
28.	قياس رضا المراجعين السوريين عن مكان تقديم الخدمة ومقدمي الخدمات حسب الفئة المستهدفة وفقاً للمتوسط الحسابي والانحراف المعياري	64
29.	نتائج تحليل التباين الأحادي لاختبار الفروق في الرضا عن مكان تقديم الخدمة ومقدمي الخدمات حسب الفئة المستهدفة	64
30.	قياس رضا المراجعين السوريين عن مكان تقديم الخدمة ومقدمي الخدمات حسب عدد مرات التردد على المركز	65
31.	نتائج تحليل التباين الأحادي لاختبار الفروق في الرضا عن مكان تقديم الخدمة ومقدمي الخدمات حسب عدد مرات التردد على المركز	65
32.	توزيع المراجعات السوريات من النساء المتزوجات ضمن الفئة العمرية من (12 - 49) سنة حسب عدد الإسقاطات/ الاجهاظات	67
33.	توزيع المراجعات السوريات من النساء المتزوجات ضمن الفئة العمرية (12 - 49) سنة حسب عدد الولادات الحية	68
34.	توزيع المراجعات السوريات من النساء المتزوجات وضمن الفئة العمرية (12 - 49) سنة المستخدمات لوسائل تنظيم الاسرة حسب نوع الوسيلة المستخدمة	69
35.	توزيع المراجعات السوريات من النساء المتزوجات وضمن الفئة العمرية (12 - 49) سنة حسب مراكز تقديم الخدمة	70
36.	توزيع المراجعات السوريات من النساء المتزوجات وضمن الفئة العمرية (12 - 49) حسب عدد مرات التردد على المركز خلال عام 2015	70
37.	قياس رضا المراجعين السوريين من السيدات المتزوجات ضمن الفئة العمرية من (12 - 49) عن الخدمات التي يقدمها المركز وفقاً للمتوسط الحسابي والانحراف المعياري	71
38.	توزيع المراجعين من السوريين الشباب في الفئة العمرية (12 - 24) من كلا الجنسين حسب مركز تقديم الخدمة	72

قـائـمـة الجـــداول

الرقم	البـيـــان	الصفحة
.39	توزيـع المراجعـين مـن السـوريين الشـباب في الفئـة العمريـة (12 - 24) مـن كلا الجنسـين حسـب عـدد مـرات الـتردد عـلى مركـز تقديـم الخدمـة خـلال عـام 2015	72
.40	قيـاس رضـا المراجعـين السـوريين مـن الشـباب مـن كلا الجنسـين ضمـن الفئـة العمريـة مـن (12 - 24) عـن الخدمـات التـي يقدمهـا المركـز وفقـاً للمتوسـط الحسـابي والانحـراف المعياري	73
.41	توزيـع المراجعـين السـوريين مـن الذكـور ضمـن الفئـة العمريـة (25 سـنة فأكـثر) حسـب مراكـز تقديـم الخدمـة	74
.42	توزيـع المراجعـين السـوريين مـن الذكـور ضمـن الفئـة العمريـة (25 سـنة فأكـثر) حسـب عـدد مـرات الـتردد خـلال عـام 2015	74
.43	قيـاس رضـا المراجعـين السـوريين مـن الذكـور ضمـن الفئـة العمريـة مـن (25 سـنة فأكـثر) عـن الخدمـات التـي يقدمهـا المركـز وفقـاً للمتوسـط الحسـابي والانحـراف المعيـاري	76
.44	توزيع المراجعين السوريين من السيدات في سن الأمل حسب مراكز تقديم الخدمة	76
.45	توزيـع المراجعـين السـوريين مـن السـيدات في سـن الأمـل (50 سـنة فأكـثر) حسـب عـدد مـرات الـتردد عـلى المركـز خـلال عـام2015	77
.46	قيـاس رضـا المراجعـين السـوريين مـن السـيدات في سـن الامـل ضمـن الفئـة العمريـة مـن (50 فأكـثر) عـن الخدمـات التـي يقدمهـا المركـز وفقـاً للمتوسـط الحسـابي والانحـراف المعياري	78
.47	توزيـع التحديـات والمعوقـات التـي تواجـه السـوريين خـارج المخيـمات وغـير المراجعـين لخدمـات الصحـة الانجابيـة حسـب الفئـة العمريـة والاجتماعيـة	82

قـائـمـة الأشـكـال

الرقم	البيـــان	الصفحة
.1	توزيع مراكز تقديم الخدمة الحكومية وغير الحكومية والمحلية والدولية التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية للسوريين في الأردن خارج المخيمات حسب المحافظات	23
.2	توزيع المراجعين/ات السوريين خارج المخيمات في الأردن طلبا لخدمات الصحة الانجابية حسب المحافظات التي غطتها الدراسة	52
.3	توزيع المراجعين/ات السوريين خارج المخيمات في الأردن لخدمات الصحة الانجابية حسب الفئات العمرية	51
.4	توزيع المراجعين/ات السوريين خارج المخيمات في الأردن طلبا لخدمات الصحة الإنجابية حسب الجنس	52
.5	توزيع المراجعين/ات السوريين خارج المخيمات في الأردن طلبا لخدمات الصحة الإنجابية حسب الحالة الإجتماعية	52
.6	توزيع المراجعين/ات السوريين خارج المخيمات في الأردن طلبا لخدمات الصحة الإنجابية حسب عدد أفراد الأسرة	53
.7	توزيع المراجعين/ات السوريين خارج المخيمات في الأردن طلبا لخدمات الصحة الإنجابية حسب علاقة رب الأسرة المبحوث	53
.8	توزيع المراجعين/ات السوريين خارج المخيمات في الأردن طلبا لخدمات الصحة الانجابية حسب المؤهل العلمي	54
.9	توزيع المراجعين/ات السوريين خارج المخيمات في الأردن طلبا لخدمات الصحة الانجابية حسب متوسط الدخل الشهري للاسرة	54
.10	توزيع المراجعين/ات السوريين خارج المخيمات في الأردن طلبا لخدمات الصحة الانجابية حسب مصادر الدخل الشهرية للاسرة	55
.11	توزيع المراجعين/ات السوريين خارج المخيمات في الأردن طلبا لخدمات الصحة الانجابية حسب الحالة العملية	56
.12	توزيع المراجعين/ات السوريين خارج المخيمات في الأردن طلبا لخدمات الصحة الانجابية حسب نوع المسكن	56
.13	توزيع المراجعين/ات السوريين خارج المخيمات في الأردن طلبا لخدمات الصحة الانجابية حسب علمهم بوجود ملف طبي	58
.14	توزيع المراجعين/ات السوريين خارج المخيمات في الأردن طلبا لخدمات الصحة الانجابية حسب التسجيل في المفوضية	58
.15	توزيع المراجعات السوريات من النساء المتزوجات ضمن الفئة العمرية (12 - 49) سنة حسب العمر عند الزواج الأول	66
.16	توزيع المراجعات السوريات من النساء المتزوجات ضمن الفئة العمرية (12 - 49) سنة حسب العمر عند إنجاب أول مولود	67
.17	توزيع المراجعات السوريات من النساء المتزوجات حاليا ضمن الفئة العمرية (12 - 49) سنة حسب الاستخدام الحالي لوسائل تنظيم الأسرة	68

قـائـمـة الأشـكـال

الرقم	البـيـــان	الصفحة
.18	توزيـع المراجعـات السـوريات مـن النسـاء في الفئـة العمريـة (12 - 49) سـنة حسـب علمهـم بوجـود ملـف طبـي	70
.19	توزيـع المراجعـين السـوريين مـن الشـباب مـن كلا الجنسـين ضمـن الفئـة العمريـة (12 - 24) سـنة حسـب علمهـم بوجـود ملـف طبـي	73
.20	توزيـع المراجعـين السـوريين مـن الذكـور ضمـن الفئـة العمريـة (25 فأكـثر) حسـب علمهـم بوجـود ملـف طبي	75
.21	توزيع المراجعين السوريين من السيدات في سن الأمل حسب علمهم بوجود ملف طبي	77
.22	توزيـع التحديـات الاجتماعيـة والثقافيـة والاقتصاديـة والسياسـية وتحديـات مـكان تقديـم الخدمـة حسـب أهميـة تكرارهـا لـكل فئـة اجتماعيـة وعمريـة	84

الملخص التنفيذي

هدفت الدراسة إلى تشخيص واقع خدمات الصحة الإنجابية المقدمة للسوريين المقيمين في الأردن خارج المخيمات، وتحديد المعيقات واقتراح السياسات اللازمة لمعالجة ذلك، من خلال تحديد المؤسسات الحكومية وغير الحكومية والمحلية والدولية التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية للسوريين خارج المخيمات وفي كافة المحافظات، والتعرف على واقع هذه المؤسسات من حيث نوع المؤسسة وأهدافها وخدمات الصحة الإنجابية التي تقدمها والتحديات التي تواجهها، بالإضافة إلى قياس مدى رضا متلقي الخدمة من السوريين خارج المخيمات في الأردن حول خدمات الصحة الإنجابية المقدمة لهم، من حيث مكان تقديم الخدمة، والقائمين عليها والخدمات المقدمة، والتعرف إلى الصعوبات والتحديات والتي تحد من مراجعة السوريين خارج المخيمات في الأردن لمراكز تقديم خدمات الصحة الإنجابية من وجهة نظرهم.

وقد استخدمت الدراسة المنهج الوصفي كمنهج أساسي للدراسة، وقد اعتبر السوريين في الأردن خارج المخيمات والذين يشكلون طلبا على خدمات الصحة الإنجابية سواءً كانوا مراجعين أو غير مراجعين للمؤسسات التي تقدم هذه الخدمات في محافظات (العاصمة، الزرقاء، إربد، المفرق، عجلون، جرش) مجتمعاً أولاً للدراسة، في حين اعتبرت الجهات الحكومية وغير الحكومية والمحلية والدولية والتي تقدم خدمات الصحة الإنجابية للسوريين في كافة المحافظات مجتمعاً ثانياً للدراسة.

وقد اعتمدت الدراسة على العينة الصدفية لقياس مدى رضا السوريين في الأردن خارج المخيمات عن خدمات الصحة الإنجابية المقدمة لهم، وذلك لغياب إطار لمجتمع الدراسة وعدم توفر البيانات والإحصائيات اللازمة، بالإضافة إلى عينة كرة الثلج للوصول للسوريين غير المراجعين لخدمات الصحة الإنجابية لغياب المعلومات عنهم، كما تم استخدام المسح الشامل للجهات الحكومية وغير الحكومية والمحلية والدولية التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية للسوريين في كافة محافظات المملكة.

كما تم استخدام أدوات بحثية متعددة بناءً على طبيعة مجتمع وعينة الدراسة، فقد تم استخدام استمارة خاصة بالمراجعين لخدمات الصحة الإنجابية، واستمارة خاصة بالجهات التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية، بالاضافة الى الدليل الإجرائي الخاص بمجموعات النقاش المركزة للاجئين السوريين غير المراجعين لخدمات الصحة الإنجابية.

وقد توصلت الدراسة لمجموعة من النتائج أهمها:

1. بلغ عدد المؤسسات التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية للسوريين خارج المخيمات (20) مؤسسة (مؤسسة واحدة حكومية ممثلة بوزارة الصحة، أربع مؤسسات محلية، سبع مؤسسات غير حكومية، وثمان مؤسسات دولية)، تقدم خدماتها من خلال (67) مركز لتقديم لخدمات الصحة الإنجابية، علماً بأن وزارة الصحة لديها (491) مركز لتقديم خدمات الصحة الإنجابية منها (462) مركز و (29) مستشفى لديه عيادات نسائية وتوليد، إلا أنه تم التعامل معها باعتبارها جهة واحدة لاغراض هذه الدراسة، في حين تم احتساب الفروع التي تم زيارتها في المحافظات الستة المستهدفة.
2. شكلت محافظة العاصمة واربد والمفرق أكثر المحافظات تواجداً للجهات التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية للسوريين، فيما شكلت محافظات الجنوب (الكرك، الطفيلة، معان، العقبة) ومحافظتي عجلون وجرش أقل المحافظات تواجداً للجهات التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية للسوريين.

3. وزارة الصحة هي الجهة الوحيدة التي تقدم خدمات متكاملة (علاج، توعية، مشورة، إحالة) في كافة مواضيع خدمات الصحة الإنجابية، فيما كانت الخدمات المقدمة من قبل المؤسسات غير الحكومية والدولية والمحلية تقتصر على خدمات محددة.

4. شكلت شريحة السيدات المتزوجات ضمن الفئة العمرية (12 - 49) أكثر الفئات مراجعةً للجهات الحكومية وغير الحكومية والمحلية والدولية التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية للسوريين خارج المخيمات.

5. شكلت شريحة الذكور ضمن الفئة العمرية (25 سنة فأكثر) أقل الفئات الاجتماعية والعمرية مراجعةً للجهات التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية، وقد يعزى ذلك لأسباب اجتماعية وثقافية وطبيعة العادات والتقاليد، وأحيانا الخجل من مراجعة مراكز الصحة الإنجابية نظرا لتواجد أعداد كبيرة من النساء.

6. أجمعت غالبية الجهات التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية للسوريين خارج المخيمات على أن التحديات الاقتصادية المتمثلة بالكلف التشغيلية العالية لتقديم الخدمة، والمبالغ المالية المترتبة على السوريين جراء الذهاب من وإلى مراكز تقديم الخدمة، والتحديات الاجتماعية المتمثلة بقلة الوعي، والتدخلات الأسرية، وبعض العادات والتقاليد والزواج المبكر من أبرز التحديات التي تواجه جهات تقديم خدمات الصحة الإنجابية.

7. أجمعت كافة المؤسسات الحكومية وغير الحكومية والمحلية والدولية على أهمية العمل على تعزيز وعي السوريين خارج المخيمات بأهمية خدمات الصحة الإنجابية وتنظيم الأسرة، وقضايا الزواج المبكر وضرورة المباعدة بين الأحمال، بالإضافة إلى ضرورة العمل على توفير الدعم المالي والفني لمؤسسات تقديم الخدمة لمواجهة الكلف التشغيلية والمالية المترتبة على تقديم الخدمة، والعمل على توفير الأدوية والأطباء المختصين في مراكز تقديم خدمات الصحة الإنجابية.

8. أجمعت كافة الجهات الحكومية وغير الحكومية والمحلية والدولية على أن لديها آليات توثيق يدوية والكترونية ولديها سجلات وتقارير دورية وذلك لتوثيق المعلومات الخاصة بالمراجعين من حيث العمر والحالة والجنسية.. الخ.

9. جاءت المؤسسات غير الحكومية بالمرتبة الأولى من حيث أعداد المراجعين لها من السوريين، إذ بلغت نسبة المراجعين لخدماتها (50.3 %) من مجموع (572) مراجع لكافة الجهات التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية للسوريين خارج المخيمات وفي المحافظات المستهدفة.

10. بلغت نسبة السيدات ضمن الفئة العمرية (12 - 49) ما نسبته (68.2 %) ونسبة السيدات ضمن الفئة العمرية (50 سنة فأكثر) (11.9 %)، فيما بلغت نسبة الشباب من كلا الجنسين ضمن الفئة العمرية (12 - 24) ما نسبته (10.3 %) والذكور ضمن الفئة العمرية (25 سنة فأكثر) ما نسبته (9.6 %) من مجموع أفراد العينة والتي بلغت (572) مراجع/ة.

11. بلغت نسبة المراجعين الذين لديهم عدد أفراد أسرة (4 - 6) افراد النسبة الأكبر، حيث بلغت (47.9 %) بينما بلغت نسبة المراجعين الذين لديهم ثلاثة أفراد أو أقل (32 %).

12. بلغت نسبة المراجعين ممن أكملوا المرحلة الابتدائية أو أقل النسبة الأكبر إذ بلغت (45.1 %)، وجاءت المرحلة الثانوية في المرتبة الثانية بنسبة (31.1 %)، بينما لم يشكل المراجعين من حملة مؤهل البكالوريوس سوى (2.8 %) من مجموع أفراد العينة.

13. أشارت (49.7 %) من النساء المتزوجات حاليا وضمن الفئة العمرية (12 - 49) أنهن يستخدمن وسيلة من وسائل تنظيم الأسرة، وبلغت نسبة السيدات اللواتي يستخدمن وسيلة من وسائل تنظيم الأسرة الحديثة (41.4 %)، فيما بلغت نسبة من

يستخدمن وسيلة من وسائل تنظيم الأسرة التقليدية (3.9 %)، وكان اللولب أكثر وسائل تنظيم الأسرة الحديثة استخداما (26.2 %)، تلاه الحبوب بنسبة (10.5 %) ثم الحقن بالإبر والواقي الذكري بنسبة (1.9 %)، فيما نال القذف الخارجي أكثر الوسائل التقليدية استعمالا بنسبة (2.5 %) تلاه الامتناع الدوري بنسبة (1.4 %).

14. مستوى رضا السيدات ضمن الفئة العمرية (12 - 49) عن الخدمات التي تقدمها المراكز كانت بشكل عام بدرجة متوسطة، بمتوسط حسابي بلغ (2.89) فيما كانت درجة الرضا عالية بما يخص توفر خدمات المشورة للاستفسار عن وسائل تنظيم الأسرة بمتوسط حسابي بلغ (3.42)، تلاها توفر وسائل تنظيم الأسرة بمتوسط حسابي (3.38)، ثم توفر الشرح الوافي عن وسائل تنظيم الأسرة بمتوسط حسابي (3.33)، ثم تقييم وضع السيدة الحامل وحساب فترة الحمل واجراء الفحوصات اللازمة بمتوسط حسابي (3.28)، فيما نالت توفر محاضرات توعوية حول موضوع الزواج المبكر، وتوفر خدمات الإحالة لحالات الإجهاض وما بعده، وتوفر خدمات الإحالة في حالة تشخيص سرطان الثدي وعنق الرحم أقل درجات الرضا لدى السيدات بمتوسط حسابي بلغ على التوالي (2.32، 2.29، 2.12).

15. مستوى رضا الشباب من كلا الجنسين ضمن الفئة العمرية (12 - 24) سنة عن الخدمات التي تقدمها المراكز كانت بشكل عام بدرجة متوسطة، بمتوسط حسابي بلغ (2.61)، حيث كانت أعلى درجات الرضا حول تقديم خدمات التثقيف عن أهمية فحوصات ما قبل الزواج بمتوسط حسابي (2.93)، ثم تقدم خدمات المشورة في موضوع الزواج المبكر بمتوسط حسابي (2.9)، ثم تقديم خدمات المشورة للتغيرات الجسدية والنفسية التي تصاحب سن المراهقة بمتوسط حسابي (2.75)، بينما نالت توفر محاضرات تثقيفية وتوعوية حول الزواج المبكر، وتوفر محاضرات توعوية حول مضار التدخين وتناول المشروبات الروحية، وتوفر محاضرات توعوية حول موضوع النظافة العامة أدنى درجات الرضا لدى الشباب بمتوسط حسابي على التوالي (2.44، 2.39، 2.37).

16. مستوى رضا الذكور ضمن الفئة العمرية (25 سنة فأكثر) عن الخدمات التي تقدمها المراكز كانت بشكل عام منخفضة بمتوسط حسابي بلغ (1.86)، حيث كانت أعلى درجات الرضا حول تقديم محاضرات توعوية حول حالات العقم وضعف الخصوبة والتهابات الجهاز الإنجابي بمتوسط حسابي بلغ (2.05)، فيما جاءت خدمات الكشف عن حالات العقم وضعف الخصوبة في المرتبة الثانية بمتوسط حسابي (1.98)، وتقديم خدمات المتابعة لاستخدام وسائل تنظيم الأسرة في المرتبة الثالثة بمتوسط حسابي (1.96)، في حين كان مستوى الرضا منخفض حول تقديم العلاج للأمراض المنقولة جنسيا والتهابات الجهاز الإنجابي بمتوسط حسابي بلغ (1.76)، وتوفر خدمات الإحالة للجهات المختصة في حالات الأمراض المنقولة جنسيا بمتوسط حسابي (1.73).

17. مستوى رضا السيدات في سن الأمل ضمن الفئة العمرية (50 سنة فأكثر) عن مستوى الخدمات التي تقدمها المراكز كانت بشكل عام منخفضة بمتوسط حسابي بلغ (1.71)، حيث كانت أعلى درجات الرضا حول توفر المحاضرات التوعوية حول كيفية التعامل الأمثل مع المتغيرات الجسدية والنفسية المرافقة لسن الأمل بمتوسط حسابي (1.99)، ثم توفر خدمات المشورة للتغيرات الجسدية التي تصاحب سن الأمل بمتوسط حسابي (1.78)، في حين كان مستوى الرضا منخفض حول توفر المحاضرات التوعوية والتثقيفية حول التغيرات الجسدية والنفسية التي تصاحب سن الأمل بمتوسط حسابي على التوالي (1.5، 1.59) .

18. احتلت محافظة اربد المرتبة الأولى من حيث رضا المراجعين/ات عن مكان تقديم الخدمة بمتوسط حسابي بلغ (4.19)، ثم محافظة جرش بمتوسط حسابي (4.17) في حين جاءت محافظتي الزرقاء والمفرق بأقل درجة رضا من قبل المراجعين/ات عن مكان تقديم الخدمة بمتوسط حسابي على التوالي (3.61، 3.6)، أما من حيث الرضا عن مقدمي الخدمات فقد

جاءت محافظة إربد في المرتبة الأولى بمتوسط حسابي بلغ (4.3) ثم محافظة جرش بمتوسط حسابي (4.13)، وجاءت عمان بأقل درجات الرضا عن مقدمي الخدمات من قبل المراجعين/ات بمتوسط حسابي بلغ (3.94).

19. جاءت المؤسسات الدولية في المرتبة الأولى من حيث رضا المراجعين/ات عن مكان تقديم الخدمة بمتوسط حسابي بلغ (4.03)، ثم المؤسسات الحكومية بمتوسط حسابي بلغ (3.87)، ثم المؤسسات غير الحكومية ومؤسسات المجتمع المحلي بمتوسط حسابي (3.84)، أما بالنسبة لمستوى الرضا عن مقدمي الخدمات فقد جاءت المؤسسات الدولية في المرتبة الأولى بمتوسط حسابي بلغ (4.18)، ثم المؤسسات غير الحكومية بمتوسط حسابي (3.93) ثم المؤسسات الحكومية بمتوسط حسابي (3.91).

20. أشارت غالبية السيدات المتزوجات (12 - 49) والسيدات في سن الأمل (50 سنة فأكثر) غير المترددات على مراكز تقديم خدمات الصحة الانجابية إلى أن بعد مكان سكنهم عن مكان تقديم الخدمة، والازدحام في المراكز وقلة التخصصات الطبية من التحديات الخاصة بمكان تقديم الخدمة، فيما أشار غالبية الشباب من كلا الجنسين (12 - 24)، والذكور (25 سنة فأكثر) الغير المترددين على مراكز تقديم خدمات الصحة الإنجابية إلى أن سوء المعاملة من قبل العاملين في مراكز تقديم الخدمة من أبرز التحديات التي تحد من مراجعتهم لمراكز تقديم الخدمة.

21. أشار الشباب من كلا الجنسين ضمن الفئة العمرية (12 - 24) إلى أن كل من التحديات الاقتصادية والاجتماعية تأتي في المرتبة الأولى من حيث أهم التحديات التي تحد من مراجعتهم لمراكز تقديم الخدمة، فيما أشارت السيدات في سن الأمل ضمن الفئة العمرية من (50 فأكثر) إلى أن التحديات الاجتماعية والتحديات التي تتعلق بمكان تقديم الخدمة هي من أبرز التحديات التي تحد من مراجعتهم لمراكز تقديم خدمات الصحة الإنجابية.

22. أجمع المشاركون في مجموعات النقاش المركزة ومن كافة الفئات الاجتماعية والعمرية إلى أن البطاقة الأمنية هي من أبرز التحديات السياسية التي تحد من مراجعتهم لمراكز تقديم خدمات الصحة الإنجابية، فيما أجمع أغلب المشاركون الشباب ومن كلا الجنسين والذكور ضمن الفئة العمرية (25 سنة فأكثر) على أن البطاقة الأمنية بالإضافة إلى عدم السماح لهم بالعمل هي من أبرز التحديات السياسية التي تواجههم.

توصلت الدراسة لمجموعة من التوصيات، منها:

1. إعداد استراتيجية خاصة للتوعية والتثقيف للاجئين السوريين حول قضايا الصحة الإنجابية وتنظيم الأسرة والجهات العاملة والخدمات المقدمة لرفع مستوى الوعي وايجاد توجهات ايجابية نحو قضايا الصحة الإنجابية.

2. ضرورة إعادة النظر بموضوع البطاقة الأمنية وذلك من خلال السماح لمن يحمل بطاقة أمنية بالعلاج في أي مركز صحي خارج منطقة إقامته.

3. تطوير قدرات العاملين في مراكز تقديم خدمات الصحة الإنجابية واشراكهم بشكل مستمر بورش عمل متخصصة حول الصحة الإنجابية، وتزويدهم بمهارات الاتصال والتواصل والعمل تحت الضغط وكيفية التعامل مع الفئات المهمشة.

4. تفعيل التشريعات المتعلقة بالزواج المبكر، والذي يمنع ابرام عقود الزواج للفتيات اللواتي تقل أعمارهن عن 18 سنة إلا في حالات استثنائية.

5. توفير الدعم الفني واللوجستي للمؤسسات العاملة على تقديم خدمات الصحة الإنجابية للاجئين السوريين خارج المخيمات، من خلال توسعة مباني تقديم الخدمة وتزويدهم بالأطباء ذوي الاختصاص وتوفير الأدوية والمعدات الصحية اللازمة.

6. تقديم الدعم المالي لوزارة الصحة لتغطية التكاليف المترتبة على خدمات الصحة الإنجابية المجانية المقدمة للاجئين السوريين والتي تم الموافقة عليها مؤخرا بموجب كتاب رقم (ح ص/ السوريين/ 1075) بتاريخ 2016/2/15 والذي بموجبه سيتم تقديم خدمات الأمومة والطفولة للاجئين السوريين مجاناً، ويقصد بخدمات الأمومة والطفولة الخدمات الصحية التي تقدم منذ تاريخ ثبوت الحمل ولحين الولادة وأثناء فترة النفاس أيضا والخدمات الصحية التي تقدم للطفل من تاريخ ولادته ولحين بلوغه خمس سنوات.

7. تشكيل فرق ارشادية ميدانية للقيام بزيارات ميدانية ارشادية بهدف توعية اللاجئين السوريين بخدمات الصحة الإنجابية التي تقدمها الجهات القائمة عليها ونقاط تقديم هذه الخدمات، ومجانية الخدمة المقدمة من وزارة الصحة في هذا المجال، بالإضافة الى توعية اللاجئين السوريين بسلبيات الزواج المبكر.

8. توجيه عدد من المؤسسات التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية للاجئين السوريين للعمل في محافظات الجنوب بهدف توفير الخدمة للاجئين السوريين المقيمين في الجنوب.

9. ضرورة مراعاة التوزيع الجندري للعاملين في مراكز تقديم خدمات الصحة الإنجابية وذلك لتسهيل عملية مراجعة الذكور وكسر حاجز الخجل والتردد لديهم.

10. العمل على ايجاد استراتيجية وطنية تضمن استدامة الخدمات الصحية المجانية للسوريين في حال انتهاء المشاريع الممولة حاليا.

11. ضرورة التنسيق والتشبيك بين كافة الجهات الحكومية وغير الحكومية والمحلية والدولية والتي تعمل على تقديم خدمات الصحة الإنجابية للاجئين السوريين خارج المخيمات، وذلك بهدف تبادل الخبرات وتسهيل عملية التعاون فيما بينهم.

12. الاستفادة من الكوادر الصحية من الاناث السوريات والمرخصات للعمل في مجال خدمات الصحة الإنجابية في سد النقص في الكوادر الأردنية العاملة مع اللاجئين السوريين.

13. تنفيذ برامج المتابعة والتقييم والإشراف بشكل دائم للمؤسسات التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية للاجئين السوريين خارج المخيمات وذلك لضمان جودة الخدمات المقدمة وكفاءة القائمين عليها.

الفصل الأول
المقدمة والمنهجية

1.1 المقدمة:

لقد أشارت العديد من الدراسات السابقة التي أجريت حول اللجوء السوري للأردن وتأثيراته المختلفة على كافة القطاعات خلال السنوات الخمسة الأخيرة، الى أن الأردن أصبح اليوم أمام أزمة حقيقية تؤثر على كافة الخطط والاستراتيجيات الوطنية (التعليمية والصحية والسكانية والعمالية) وتترك أثرها على الخارطة السكانية والمجتمعية في الأردن، وأصبحت ذات تأثير مباشر على معدلات النمو والتركيب العمري للسكان، حيث أشارت نتائج مسح التعداد العام للسكان والمساكن 2015 أن عدد سكان الأردن بلغ (9,531,712) نسمة ويشكل السوريينما نسبته (13.6 %) من العدد الإجمالي لسكان الأردن، حيث بلغت نسبتهم في كل من محافظات؛ العاصمة (34.42 %)، البلقاء (2.21 %)، الزرقاء (13.85 %)، مأدبا (1.16 %)، إربد (27.14 %)، المفرق (16.43 %)، جرش (0.86 %)، عجلون (1.15 %)، الكرك (1.35 %)، الطفيلة (0.15 %)، معان (0.67 %)، العقبة (0.62 %) [1]. هذه النسبة ستفرض واقعاً ديموغرافياً جديداً على الأردن سيكون له تبعاته العديدة، وسيشكل ضغطاً على الخدمات بكافة أشكالها، وهذا يشير إلى أن اللجوء السوري أصبح يشكل أحد أهم التحديات التي تواجه الأردن على المدى القصير والمتوسط والبعيد، مما يستدعي أخذ مجموعة من التدابير التي تحد من التأثيرات السلبية لأزمة اللجوء السوري واستثمار بعض المزايا الإيجابية له.

يعتبر البعد السكاني والصحي من أهم أبعاد الأزمة السورية على الأردن، وهو يشكل أحد الآثار الاجتماعية والسكانية والصحية على المجتمعات المحلية الأردنية، ومنذ أن بدأ الأردن بمواجهة آثار الأزمة السورية منذ عام 2011، زاد عدد السكان بشكل مطرد، مما يسبب ضغطا على الخدمات الصحية.

وقد أصدر المجلس الأعلى للسكان عام 2009 وثيقة "سياسات الفرصة السكانية" الإصدار الأول، والتي أقرها مجلس الوزراء بموجب الكتاب رقم (21068/4/11/أ25) تاريخ (2009/10/15)، في ضوء التغيرات الديموغرافية التي شهدها الأردن بين عامي (2007 - 2012) والمستندة إلى نتائج تقارير مسح السكان والصحة الأسرية في الفترة (2007 - 2012)، والتي تمثلت بانخفاض معدل الإنجاب الكلي في المحافظات كافة وانخفاض معدلات وفيات الأطفال بأنواعها وانعكاس ذلك على ارتفاع نسبة السكان في سن العمل وانخفاض نسبة الإعالة، ونتيجة للعديد من التأثيرات وأهمها تأثير موجات الهجرة القسرية للسوريين كان من الضروري تحديث وثيقة سياسات الفرصة السكانية السابقة وإعداد وثيقة مكملة لها تعكس التغيرات المشار إليها وخاصة ما يتصل بحجم السكان مستقبلا والتركيب العمري للسكان، إذ أن هذه التغيرات سيكون لها انعكاسات على الجوانب الحياتية والاقتصادية والاجتماعية كافة في الأردن [2].

وقد تعامل الاردن مع هذه الأزمة، إلا أنه وبالرغم من تلقي الأردن الدعم من المجتمع الدولي حيث بلغت قيمة المساعدات لغاية نهاية شهر تشرين الثاني 2015 (1.07) بليون دولار وهو ما يعادل 36 % من الاحتياجات التمويلية، إلا أن هذا الدعم لم يكفي لتلبية الاحتياجات المتزايدة، فنقص التمويل أدى إلى زيادة الضغط على الخدمات الوطنية والبنية التحتية، لذلك تم إعداد خطة الاستجابة الأردنية للأزمة السورية للأعوام 2016 - 2018 وهي دعوة للعمل الجماعي لتقديم دعم أفضل للاجئ السوري والشعب الأردني والمجتمعات والمؤسسات [3].

إن استمرار تدفق اللاجئين قد يساهم في حرمان الأردن من الاستفادة من ذروة الفرصة السكانية خاصة وأن اللجوء السوري

---

1 دائرة الإحصاءات العامة، 2016، تقرير النتائج الرئيسية للتعداد العام للسكان والمساكن 2015.

2 المجلس الأعلى للسكان، 2014، الفرصة السكانية في الأردن، وثيقة سياسات، الإصدار الثاني

3 Jordan Response plan for the Syria crises 2016-2018

يترافق مع استقرار مستويات الإنجاب في الأردن، كما أنه سيترك آثاراً سلبية على التركيب العمري للسكان، إذ يشكل النساء والأطفال غالبية اللاجئين السوريين مما ينعكس سلباً على السياسات السكانية الوطنية، مما يزيد من عبء الإعالة الملقى على السكان في أعمار القوى البشرية خاصة في ظل ندرة فرص العمل نتيجة للتحولات الديموغرافية والتي أدت إلى زيادة عدد الداخلين إلى سوق العمل وضعف المواءمة بين مخرجات التعليم ومنافسة العمالة الوافدة [4].

إن اللجوء السوري بدأ يهدد الإنجازات والنجاحات التي حققها الأردن خلال السنوات الماضية في مجال السياسات والاستراتيجيات والخطط الوطنية كوثيقة سياسات الفرصة السكانية والاستراتيجية الوطنية للصحة الإنجابية (2013 - 2017)، وهذا يستدعي التعامل مع مخرجات اللجوء السوري بواقعية، أخذين بعين الاعتبار التهديدات التي يفرضها اللجوء على كافة القطاعات وأهمها القطاع الصحي، وهنا لابد من العمل على تحسين الأحوال الصحية للاجئين السوريين والمجتمعات الأردنية المستضيفة من خلال تعزيز أنظمة خدمات الصحة الوطنية وهذا ما هدفت إليه خطة الاستجابة الوطنية 2015.

إن دراسة "خدمات الصحة الإنجابية المقدمة للسوريين المقيمين خارج المخيمات في الأردن" تمثل إحدى الدراسات المهمة التي تساعد على معرفة واقع خدمات الصحة الإنجابية للسوريين خارج المخيمات، وأماكن تواجدها، وطبيعة الخدمات التي تقدمها، والتحديات التي تواجهها، والاقتراحات اللازمة لتحسين هذه الخدمات، كما أنها تظهر مدى رضا السوريين خارج المخيمات عن الخدمات المقدمة لهم، بالإضافة إلى معرفة الأسباب والمعوقات التي تحول دون استفادة السوريين غير المراجعين لتلك الخدمات. وقد بلغت نسبة السوريين خارج المخيمات (91.5 %) [5] ، وأن خدمات الصحة الإنجابية المقدمة للسوريين داخل المخيمات معروفة ومحصورة ومن السهل الوصول إليها بعكس خدمات الصحة الإنجابية المقدمة للسوريين خارج المخيمات والتي تمتاز بأنها متشعبة ومتنوعة ومتعددة وهناك صعوبة في حصرها ومعرفة طبيعة الخدمات المقدمة، لذلك فإن هذه الدراسة توفر معلومات مهمة تساعد المجلس الأعلى للسكان وشركاؤه من مؤسسات وطنية ودولية على إعداد الخطط اللازمة لتعزيز ما هو موجود وسد الفجوات والثغرات التي تحول دون تقديم خدمات صحية بكفاءة ومهنية، كما أنها تساعد على توجيه البرامج الوطنية نحو الفئات والمناطق الأكثر حاجة.

2.1 أهداف الدراسة:

الهدف العام:

تشخيص واقع خدمات الصحة الإنجابية المقدمة للسوريين المقيمين خارج المخيمات في الأردن، وتحديد المعيقات والخروج بتوصيات لسياسات تستهدف تحسين الخدمات المقدمة لهم.

الأهداف الخاصة:

1. تحديد المؤسسات الحكومية وغير الحكومية والمحلية والدولية التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية للسوريين خارج المخيمات في المحافظات كافة.
2. التعرف على واقع مؤسسات تقديم خدمات الصحة الإنجابية للسوريين من حيث نوع المؤسسة وأهدافها وخدمات الصحة الإنجابية المقدمة والتحديات التي تواجهها وتحديد الثغرات إن وجدت.
3. قياس مدى رضا متلقي الخدمة من السوريين المقيمين خارج المخيمات عن خدمات الصحة الإنجابية المقدمة لهم من حيث مكان تقديم الخدمة والقائمين عليها والخدمات المقدمة.

---

4 المجلس الأعلى للسكان، 2014، الفرصة السكانية في الأردن « وثيقة سياسات»، الإصدار الثاني

5 بالاستناد الى نتائج التعداد العام للسكان والمساكن 2015 والذي بين ان اجمالي عدد السوريين في الأردن بلغ 1265514 نسمة، في حين تم الاستناد الى عدد السوريين في المخيمات حسب احصاءات UNHCR في 2015/10/15 والبالغ عددهم107517 نسمة

4. التعرف إلى الصعوبات والتحديات التي تحد من مراجعة السوريين خارج المخيمات لمراكز تقديم خدمات الصحة الإنجابية من وجهة نظر الفئات غير المراجعة لهذه المراكز.

3.1 منهجية الدراسة:

1.3.1 تصميم الدراسة:

تم استخدام المنهج الوصفي كمنهج أساسي للدراسة وذلك لاعتباره من أكثر المناهج العلمية ملائمةً لمثل هذا النوع من الدراسات، ويتيح الفرصة لجمع أكبر قدر ممكن من البيانات المطلوبة، بالإضافة إلى قدرته على المساعدة للوصول إلى الفئات المستهدفة بيسر وسهولة، ويتيح المجال لاستخدام أكثر من أداة في نفس الوقت مثل المقابلة والاستبيان والمجموعات البؤرية والمسح الشامل لكافة الجهات التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية.

2.3.1 مجتمع الدراسة:

يتكون مجتمع الدراسة من:

- السوريين المقيمين خارج المخيمات الذين يشكلون طلبا على خدمات الصحة الإنجابية في محافظات الدراسة (العاصمة، الزرقاء، جرش، اربد، المفرق، عجلون)، وقد تم اختيار هذه المحافظات كونها تضم أكبر عدد من اللاجئين السوريين مقارنة مع باقي المحافظات الأخرى، حيث أشارت نتائج التعداد العام للسكان والمساكن لعام 2015 إلى إن تلك المحافظات تشهد تواجداً كبيراً للسوريين، ففي العاصمة بلغ عدد السوريين (435578)، وفي الزرقاء (175280)، فيما تضم جرش (10865)، واربد (343479)، والمفرق (207903) وعجلون (14496) وهي أعداد تفوق الأعداد الموجودة بالمحافظات الأخرى [6].
- كافة المؤسسات الحكومية وغير الحكومية والمحلية والدولية والتي تقدم خدمات الصحة الإنجابية للسوريين خارج المخيمات وفي كافة المحافظات.
- السوريين خارج المخيمات وغير المراجعين لخدمات الصحة الإنجابية في محافظات الدراسة (العاصمة، الزرقاء، جرش، اربد، المفرق، عجلون).

3.3.1 عينة الدراسة:

لتحقيق أهداف الدراسة فقد تم استخدام الأساليب التالية في اختيار عينات الدراسة:

- **عينة الصدفة:** تم استخدام عينة الصدفة لقياس رضا متلقي الخدمة، وذلك لغياب إطار مجتمع الدراسة ولعدم وجود بيانات واحصاءات خاصة بالسوريين وعناوينهم من أجل الوصول إلى السوريين خارج المخيمات المراجعين لخدمات الصحة الانجابية في محافظات الدراسة (العاصمة، الزرقاء، جرش، اربد، عجلون، المفرق)، بهدف قياس مدى رضاهم عن خدمات الصحة الانجابية المقدمة لهم. حيث تم مقابلة (572) من مفردات مجتمع الدراسة موزعين على محافظات الدراسة، وقد تم الوصول إلى الفئات المستهدفة من خلال:

6 دائرة الاحصاءات العامة 2016، تقرير النتائج الرئيسية للتعداد العام للسكان والمساكن 2015.

- تحديد مناطق تجمع السوريين في المحافظات الستة المستهدفة، وذلك من خلال الاستفسار من المؤسسات والجمعيات التي تقدم مساعدات للسوريين والمؤسسات العاملة معهم، بالإضافة إلى خبرة الباحثين الميدانيين وهم من أبناء محافظات الدراسة كما هو موضح في الجدول أدناه:

جدول رقم (1): توزيع مناطق تجمع السوريين التي حصرتها الدراسة حسب المحافظات المستهدفة

المحافظة	مناطق التجمع
العاصمة	شرق عمان، غرب عمان، قصبة عمان
الزرقاء	قصبة الزرقاء، حي رمزي، وادي الحجر
المفرق	قصبة اربد، الرمثا
جرش	قصبة جرش، سوف
عجلون	قصبة عجلون، صخرة، عبين وعبلين، عين جنا
اربد	قصبة اربد، الرمثا

- مقابلة (572) من مفردات مجتمع الدراسة في المحافظات الستة (العاصمة، عجلون، جرش، اربد، المفرق، الزرقاء)، وكما يبينه الجدول التالي:

جدول رقم (2): توزيع مفردات العينة من المراجعين/ات السوريين خارج المخيمات في الأردن طلبا لخدمات الصحة الانجابية حسب المحافظات التي استهدفتها الدراسة

المحافظة	العدد	النسبة المئوية
العاصمة	101	17.7
الزرقاء	91	15.9
المفرق	95	16.6
جرش	90	15.7
عجلون	105	18.4
اربد	90	15.7
المجموع	**572**	**100**

- **عينة كرة الثلج:** تم استخدام عينة كرة الثلج وذلك لغياب المعلومات والاحصاءات عن غير المراجعين من السوريين وعدم توفر أية بيانات يمكن الاستدلال بها للوصول إلى السوريين خارج المخيمات غير المراجعين لمراكز تقديم خدمات الصحة الإنجابية في محافظات الدراسة، وقد تم تنفيذ ست مجموعات نقاش مركزة بمشاركة (55) مشارك/ ة بواقع مجموعة نقاشية واحدة في كل محافظة من محافظات الدراسة، موزعين كما يلي:
  - ثلاثة مجموعات نقاش مركزة مع السيدات المتزوجات ضمن الفئة العمرية من (12 - 49).
  - مجموعة نقاش مركزة واحدة مع السيدات ضمن الفئة العمرية من (50 فأكثر).
  - مجموعة نقاش مركزة واحدة مع الشباب من كلا الجنسين وضمن الفئة العمرية من (12 - 24).
  - مجموعة نقاش مركزة واحدة مع الذكور وضمن الفئة العمرية من (25 فأكثر).

وقد تم تنفيذ المجموعات النقاشية المركزة على النحو التالي:

1. اختيار المشاركين من غير المراجعين لخدمات الصحة الإنجابية من الفئات المستهدفة من خلال:

   - الاستعانة بالمؤسسات التي تقدم مساعدات عينية ومادية للسوريين.
   - الزيارات المنزلية وعقد الاجتماعات في المنازل.
   - الاستعانة ببعض الأشخاص من السوريين المؤثرين والذين يعتبروا وجهاء لهم.
   - استشمار علاقات الباحثين الميدانيين باعتبارهم من أبناء محافظات الدراسة.

2. التنسيق لتنفيذ المجموعات النقاشية مع المؤسسات العاملة في محافظات الدراسة الستة سواء الجمعيات الخيرية أو مراكز الأميرة بسمة أو مراكز الشباب والتي سيتم تنفيذ المجموعات في قاعاتها.

3. تنفيذ مجموعات النقاش المركزة، وفقا للجدول أدناه:

جدول رقم (3): توزيع اعدد المشاركين في المجموعات النقاشية حسب الفئة المستهدفة والمحافظة

المحافظة	الفئة المستهدفة	عدد المشاركين
العاصمة	ذكور ضمن الفئة العمرية من (25 فأكثر)	8
الزرقاء	سيدات متزوجات ضمن الفئة العمرية من (12 - 49)	8
المفرق	شباب من كلا الجنسين ضمن الفئة العمرية من (12 - 24)	8
جرش	سيدات متزوجات ضمن الفئة العمرية من (12 - 49)	11
عجلون	سيدات متزوجات ضمن الفئة العمرية من (12 - 49)	10
اربد	سيدات في سن الأمل من (50 فأكثر)	10
المجموع		**55**

- **المسح الشامل:** تم استخدام المسح الشامل للمؤسسات الحكومية وغير الحكومية والمحلية والدولية والتي تقدم خدمات الصحة الإنجابية للسوريين خارج المخيمات وفي كافة المحافظات، وذلك لأهمية الوصول لكافة الجهات التي تقدم الخدمة وجمع المعلومات عنها من جهة، وقلة عددها من جهة أخرى، وقد تم تنفيذ المسح الشامل على النحو التالي:

  1. تحديد الجهات التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية للسوريين خارج المخيمات وفي كافة مناطق المملكة من خلال الرجوع إلى الدراسات والمسوح الميدانية التي تناولت مواضيع الصحة الإنجابية، بالإضافة إلى إعداد قوائم خاصة تتضمن كافة المؤسسات العاملة في مجال الصحة الإنجابية ومحاولة الاتصال بهم للاستفسار عن مدى وجود خدمات صحة إنجابية مقدمة للسوريين من خلال المؤسسة.
  2. الاستفادة من المسح الشامل للتوزيع الجغرافي لنقاط خدمات الصحة الإنجابية والذي نفذه صندوق الأمم المتحدة للسكان عام 2015.

- **عينة غرضية (قصدية):** تم استخدام عينة غرضية (قصدية) لمراكز تقديم خدمات الصحة الإنجابية الحكومية وغير الحكومية والمحلية والدولية في المحافظات الستة المستهدفة (العاصمة، الزرقاء، المفرق، اربد، جرش، عجلون) وهي المراكز

التي تم استهداف المراجعين فيها لقياس مدى الرضا عن الخدمات، وقد تم اختيار هذه المراكز بشكل قصدي نظراً لكونها الأكثر تردداً عليها من قبل السوريين والأكثر تواجداً في المحافظات المستهدفة، حيث تم استهداف (28) مركز تقديم خدمة وفقا للتوزيع التالي:

جدول رقم (4): توزيع مفردات عينة الدراسة من الجهات التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية للسوريين خارج المخيمات حسب المحافظة

المحافظة	نوع المؤسسة	مركز تقديم الخدمة	عدد مراكز تقديم الخدمة
العاصمة	المؤسسات الحكومية	مركز صحي خريبة السوق	4
	المؤسسات غير الحكومية	جمعية العون الصحي الأردنية معهد العناية بصحة الأسرة الهلال الأحمر الأردني	
الزرقاء	المؤسسات الحكومية	مركز صحي وادي الحجر الشامل مركز الأمومة والطفولة التدريبي مستشفى الزرقاء الحكومية – عيادة النسائية والتوليد	5
	المؤسسات غير الحكومية	جمعية المركز الإسلامي – مركز عائشة أم المؤمنين معهد العناية بصحة الأسرة – مؤسسة نور الحسين	
المفرق	المؤسسات الحكومية	مركز صحي الخالدية الشامل مستشفى المفرق الحكومي	5
	المؤسسات غير الحكومية	جمعية العون الصحي الأردنية الجمعية الأردنية لتنظيم وحماية الأسرة	
	المؤسسات الدولية	اللجنة الدولية للإغاثة	
اربد	مؤسسات المجتمع المحلي	جمعية الفاروق الخيرية جمعية التكافل الخيرية	6
	المؤسسات غير الحكومية	الجمعية الأردنية لتنظيم وحماية الأسرة جمعية العون الصحي الأردنية	
	المؤسسات الدولية	منظمة أطباء العالم – فرنسا منظمة أطباء بلا حدود – فرنسا	
جرش	المؤسسات الحكومية	مركز صحي جرش الشامل مركز صحي القادسية	4
	المؤسسات غير الحكومية	الجمعية الاردنية لتنظيم وحماية الأسرة معهد العناية بصحة الأسرة – مؤسسة نور الحسين	
عجلون	المؤسسات الحكومية	مركز صحي عبين وعبلين مركز صحي صخرة الشامل مركز صحي عجلون الشامل	4
	المؤسسات غير الحكومية	معهد العناية بصحة الأسرة- مؤسسة نور الحسين	
المجموع			**28**

4.3.1 أدوات الدراسة:

لقد تم تصميم عدد من الأدوات البحثية والتي يمكن أن تساهم في تحقيق أهداف الدراسة، وذلك من خلال الرجوع إلى الدراسات السابقة والاستفادة من خبرات اللجنة الفنية وفريق البحث والاستمارات التي تم استخدامها من قبل هيئة اعتماد المؤسسات الصحية وكانت على النحو التالي:

1) **استمارة قياس الرضا:** استهدفت هذه الاستمارة السوريين خارج المخيمات والمراجعين لمراكز تقديم خدمات الصحة الانجابية في محافظات الدراسة الستة (العاصمة، الزرقاء، جرش، اربد، عجلون، المفرق)، بهدف معرفة مدى رضاهم عن الخدمات التي تقدم لهم من حيث مكان تقديم الخدمة والقائمين على تقديم الخدمة وطبيعة الخدمات المقدمة، وقد تضمنت الاستمارة كما هو مبين في (ملحق رقم1) على مجموعة من المحاور على النحو التالي:

- **البيانات الأولية:** شمل الخصائص الديموغرافية والاجتماعية والاقتصادية للمبحوثين/ات.

- **مكان تقديم الخدمة:** شمل على مجموعة من العبارات التي تهدف إلى التعرف على مدى الرضا عن مكان تقديم الخدمة، وقد تضمن على (20) عبارة تقيس مدى الرضا عن مكان تقديم الخدمة.

- **القائمين على تقديم الخدمة:** شمل على مجموعة من العبارات تهدف إلى التعرف على مدى الرضا عن القائمين على تقديم الخدمة من حيث امتلاك المعرفة، والمهارات، كمهارات الاتصال والتواصل، وقد تضمن على (17) عبارة.

- **الخدمات المقدمة:** شمل على مجموعة من العبارات التي تقيس مدى الرضا عن الخدمات المقدمة، وقد تم تقسيم هذا المحور إلى أربع فئات:

الفئة الأولى: العبارات الخاصة بالسيدات المتزوجات ضمن الفئة العمرية (12 - 49)، وقد احتوى على جزئين، الجزء الأول يحتوي أسئلة عن بعض الخصائص والجزء الثاني احتوى على (26) عبارة تقيس مدى الرضا عن خدمات الصحة الإنجابية المقدمة للسيدات ضمن هذه الفئة العمرية.

الفئة الثانية: العبارات الخاصة بالشباب من كلا الجنسين ضمن الفئة العمرية (12 - 24)، وقد احتوى على (12) عبارة تقيس مدى رضا الشباب عن خدمات الصحة الإنجابية المقدمة إليهم والخاصة بهم.

الفئة الثالثة: العبارات الخاصة بالذكور ضمن الفئة العمرية (25 فأكثر)، وقد احتوى على (14) عبارة تقيس مدى الرضا عن خدمات الصحة الإنجابية المقدمة لهم؛

الفئة الرابعة: العبارات الخاصة بالسيدات ضمن الفئة العمرية (50 فأكثر)، وتضمن 10 عبارات تقيس مدى الرضا عن خدمات الصحة الإنجابية المقدمة للسيدات في سن الأمل.

2) **الاستمارة التسجيلية:** استهدفت هذه الاستمارة كافة المؤسسات التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية للسوريين خارج المخيمات في كافة محافظات المملكة، حيث احتوت الاستمارة كما هو مبين في (ملحق رقم 2) على عدة محاور وعلى النحو التالي:

المحور الأول: شمل على معلومات عن المؤسسة من حيث سنة التأسيس، نوع المؤسسة، عنوانها، وسائل الاتصال والتواصل، أهدافها، مجالات العمل، الفروع، الفئة المستهدفة.

المحور الثاني: شمل هذا المحور طبيعة خدمات الصحة الإنجابية التي يتم تقديمها (علاجية، توعية، مشورة، إحالة).

المحور الثالث: شمل على مجموعة من الأسئلة التي تهدف للتعرف إلى آليات التحويل من وإلى مؤسسات صحية أخرى والتي يتم اتباعها داخل المؤسسة وأكثر الفئات العمرية والاجتماعية تردداً وأكثر خدمات الصحة الإنجابية التي يتم التردد عليها، وآليات التوثيق المتبعة، التحديات والاقتراحات والتوصيات.

3) **الاستمارة التفصيلية:** استهدفت هذه الاستمارة المؤسسات التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية في محافظات الدراسة الستة، والتي تم تعبئة استمارة قياس الرضا مع المراجعين فيها، وقد تم اختيارها وفقاً لمجموعة من المعايير أهمها (تقسيم الجهات التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية للسوريين في المحافظات إلى مؤسسات حكومية وغير حكومية ومحلية ودولية، تحديد أكثر الجهات تردداً عليها من قبل السوريين، أكثر الجهات تعاوناً واستعداداً لتسهيل مهمة فريق البحث، في حال عدم توفر تمثيل للجهات الأربعة يتم اختيار جهة حكومية كونها الأكثر تواجداً وانتشاراً وهي المراكز والمستشفيات الحكومية)، وقد تضمنت الاستمارة كما هو مبين في ملحق رقم (3) عدة محاور:

المحور الأول: شمل على معلومات عن المؤسسة من حيث سنة التأسيس، نوع المؤسسة، عنوانها، وسائل الاتصال والتواصل، أهدافها، مجالات العمل، الفروع، الفئة المستهدفة.

المحور الثاني: شمل على مجموعة من الأسئلة والتي تهدف للتعرف على المشاريع الممولة الخاصة بالصحة الإنجابية للسوريين، من حيث أهداف المشروع، خدماته، الفئات المستهدفة، المناطق الجغرافية المستهدفة، تاريخ البدء والإنتهاء، مخرجات المشروع، التحديات، ومجانية الخدمات المقدمة.

المحور الثالث: شمل على مجموعة من الأسئلة حول عدد المراجعين لخدمات الصحة بشكل عام وخدمات الصحة الإنجابية بشكل خاص خلال عام 2015.

المحور الرابع: شمل الخدمات التي يتم تقديمها للسوريين من خلال المؤسسة.

المحور الخامس: شمل على مجموعة من الأسئلة حول آليات التحويل المتبعة، وماهي أكثر الفئات الاجتماعية والعمرية تردداً، وطبيعة التوثيق المتبع، وماهية الخدمات المتعلقة بالصحة الإنجابية، بالاضافة الى التحديات والاقتراحات.

4) **دليل اجرائي لمجموعات النقاش المركزة:** حيث تم تطوير دليل اجرائي للمجموعات النقاشية يحتوي على مجموعة من الاسئلة، وذلك بهدف التعرف على المعيقات والصعوبات التي تحول دون مراجعة بعض السوريين خارج المخيمات لخدمات الصحة الإنجابية، كما هو مبين في الملحق رقم (4) وقد احتوى على:

- ارشادات أساسية للميسر، تتضمن أخلاقيات إجراء مجموعات النقاش (الاستئذان عند التصوير، الاستئذان عند التسجيل، وضرورة احترام الرأي والرأي الآخر).
- مجموعة من الأسئلة تتكون من (14) سؤال حول التسجيل في المفوضية، والمساعدات، وماهية الخدمات التي يحصل عليها، وماهية الخدمات التي يتردد عليها، ومدى المعرفة بالمؤسسات التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية، وأسباب عدم التردد والصعوبات والتحديات، والتوصيات والاقتراحات.

5.3.1 جودة البيانات:

لضمان جودة البيانات تم مراعاة ما يلي:

1. وضع معايير محددة لاختيار الباحثين الميدانيين.
2. تدريب الباحثين على كيفية استخدام أدوات الدراسة وعلى مهارات جمع البيانات من قبل رئيس فريق البحث.
3. تزويد الباحثين بالكتب الرسمية والنماذج التي يحتاجونها.
4. التواصل المستمر للمشرفين الميدانيين مع الباحثين في الميدان بشكل يومي للتعرف على المراكز التي تم زيارتها وعدد الاستمارات التي تم تعبأتها، بالإضافة إلى مراجعة الاستمارات قبل البدء بعملية ادخالها إلى البرنامج الإحصائي SPSS.
5. اختيار مجموعة من الاستمارات التي تم تعبأتها من قبل الباحثين في الميدان والتأكد من صحة الاستمارات وادخال هذه الاستمارات على البرنامج الاحصائي للتأكد من سلامة الاستمارة وسلامة البرنامج.
6. ترميز الاستمارات وتنظيف البيانات قبل ادخالها إلى البرنامج الاحصائي.

6.3.1 معالجة البيانات والتحليل الاحصائي:

بهدف تحقيق أهداف الدراسة وضمان الوصول للنتائج بموضوعية فقد تم استخدام الرزمة الإحصائية للعلوم الاجتماعية Statistical Package For Social Sciences (SPSS) في عمليات ادخال وترميز البيانات وتحليلها، وقد تم استعمال الأساليب الإحصائية التالية :

1. مقاييس الإحصاء الوصفي (Descriptive Statistic Measures) والمتمثلة بالتكرارات والنسب المئوية وذلك لعرض خصائص عينة الدراسة، والاسئلة (المتغيرات) النوعية.
2. استخدام المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية، كأحد مقاييس الإحصاء الوصفي بغرض تحليل مدى رضا أفراد العينة عن خدمات الصحة الإنجابية.
3. تحليل التباين الأحادي (One Way ANOVA) بغرض تحليل الفروق في درجة الرضا عن خدمات الصحة الإنجابية المقدمة تبعاً للمتغيرات الشخصية وفئات الدراسة، وفي حالة وجود فروق يتم استخدام اختبار شيفيه للاختبارات البعدية الثنائية.
4. لتقدير درجة الرضى عن الخدمات تم اجراء الخطوات التالية:

أعطيت الاجابات على الفقرات أوزان كما يلي:

الاجابة	موافق بشدة	موافق	محايد	معارض	معارض بشدة
الوزن	5	4	3	2	1

- تحديد ثلاث مستويات للرضى (مرتفعة، متوسطة، منخفضة).
- تم تحديد المستويات بناء على مدى المقياس:
- مدى المقياس = (5 موافق بشدة - 1 معارض بشدة) = 4
- قسمة المدى على ثلاث مستويات= 4 ÷ 3= 1.33

- حددت المستويات على النحو التالي:

- 1 - 2.33 درجة رضى منخفضة.
- 2.34 - 3.37 درجة رضى متوسطة.
- 3.38 - 5.00 درجة رضى مرتفعة.

7.3.1 محددات الدراسة:

1. تم جمع البيانات الخاصة بقياس مدى رضا السوريين خارج المخيمات المراجعين طلبا لخدمات الصحة الانجابية، بالإضافة الى غير المراجعين لمراكز تقديم خدمات الصحة الإنجابية، وذلك في محافظات الدراسة الستة (العاصمة، الزرقاء، جرش، اربد، عجلون، المفرق).
2. تم جمع البيانات خلال الفترة من 28-11-2015 ولغاية 10-12-2015، فيما امتد جمع البيانات المتعلقة بكافة المؤسسات المقدمة لخدمات الصحة الإنجابية على مستوى المملكة من 28-11-2015 ولغاية 28-1-2016.
3. اقتصرت الدراسة على المؤسسات الحكومية وغير الحكومية والمحلية والدولية التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية للاجئين السوريين خارج المخيمات ولم تستهدف الخدمات التي تقدم من قبل القطاع الخاص.
4. اعتمدت دراسة قياس رضا المراجعين السوريين على عينة الصدفة نظراً لغياب إطار مجتمع الدراسة وعدم وجود بيانات واحصائيات عن اللاجئين السوريين.
5. ضعف التوثيق لدى المؤسسات الحكومية وغير الحكومية والمحلية والدولية التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية للمراجعين السوريين وبالتالي عدم توفر أرقام دقيقة للمراجعين.

8.3.1 صعوبات الدراسة

واجهت الدراسة مجموعة من التحديات، أهمها:

- تزامن فترة جمع البيانات مع فترة تنفيذ التعداد العام للسكان والمساكن لعام 2015 ، مما تسبب في حدوث سوء الفهم لدى بعض المبحوثين.
- الخوف عند تعبئة الاستمارة من قبل المراجعين لخدمات الصحة الإنجابية والتردد في الإجابة على محاور الاستمارة خوفاً من ارتباطها بقضايا أمنية أو أية اجراءات أمنية.
- صعوبة الوصول إلى كل من فئة الذكور (25 فأكثر) والشباب من كلا الجنسين ضمن الفئة العمرية (12 - 24) وذلك بسبب قلة مراجعتهم لمراكز تقديم الخدمة.
- ضعف المستوى الثقافي والتعليمي للفئات المستهدفة، وقلة الوعي بمواضيع الصحة الإنجابية والخدمات المقدمة.
- صعوبة الحصول على البيانات المتعلقة بأعداد وجنسيات المراجعين لمراكز تقديم الخدمة وذلك بسبب ضرورة رجوع المركز إلى الإدارة الرئيسية للحصول على الموافقة، الأمر الذي يتطلب الكثير من الوقت والجهد.
- رفض الذكور ضمن الفئة العمرية من (25 سنة فأكثر) في البداية لتعبئة الاستمارة، وقلة ارتيادهم لمراكز تقديم خدمات الصحة الانجابية، وضعف ثقافتهم بهذا المجال.

الفصل الثاني
الإطار النظري والدراسات السابقة

1.2 مفهوم الصحة الإنجابية:

عرفت منظمة الصحة العالمية الصحة الإنجابية بأنها «الوصول إلى حالة من اكتمال السلامة البدنية والنفسية والعقلية والاجتماعية في الأمور ذات العلاقة بوظائف الجهاز التناسلي وعملياته وليس فقط الخلو من الأمراض والإعاقة وهي تعد جزء أساسي من الصحة العامة تعكس المستوى الصحي للرجل والمرأة في سن الإنجاب».[7]

وتكمن أهمية الصحة الإنجابية في سعيها إلى تحسين نوعية الحياة والعلاقات الشخصية، فهي ليست مجرد أداة لتقديم المشورة والرعاية الطبية فيما يتعلق بالإنجاب والأمراض التي تنتقل عن طريق الاتصال الجنسي، بل تهدف إلى الوصول إلى تمام الصحة الجسدية والعقلية والحفاظ على ظروف اجتماعية ملائمة، بالإضافة إلى خفض معدل وفيات الأمهات والأطفال والسعي إلى مكافحة الأمراض المنقولة جنسيا والوصول إلى حالة من الرفاه الكامل في الجوانب البدنية والعقلية والاجتماعية، إلا أن الاهتمام بالصحة الإنجابية يتأثر بحالة المجتمع الاجتماعية والاقتصادية والثقافية، فهي تتأثر سلبيا بانتشار الأمية والبطالة وبتقاليد المجتمع وعاداته ومعتقداته، بالإضافة إلى تأثره بالمستوى التعليمي للمرأة والمكانة الاجتماعية والعملية لها في المجتمع، حيث أشارت بعض الدراسات إلى أن المرأة العاملة والمتعلمة تميل أكثر من غيرها لاستخدام وسائل تنظيم الأسرة وإلى الاهتمام بمكونات الصحة الإنجابية، كما أن الصحة الإنجابية تتأثر بمدى توافر خدمات صحية ذات جودة عالية لتلبي الاحتياجات الصحة. وتستهدف كل من الرجل والمرأة في سن الإنجاب، بالإضافة إلى المراهقين والشباب، ذكوراً وإناثاً، والنساء ما بعد سن الإنجاب، وحديثي الولادة والأطفال.

2.2 مكونات الصحة الإنجابية:

1. **فحوصات ما قبل الزواج:** وهي الفحوصات التي يجريها المقبلين على الزواج قبل عقد قرانهما، حيث أصبحت أحد الشروط لإتمام عقد الزواج.

2. **الأمومة الآمنة:** ويعني بها تقديم الرعاية الشاملة للأم قبل الولادة، وما بعد الولادة وخلال فترة النفاس، تجنبا لأي مضاعفات قد تحدث، وتشمل:

- **الرعاية ما قبل الولادة:** إن رعاية الأم قبل الولادة وأثناء فترة الحمل هو عامل أساسي، ولا يقتصر تأثيره على الأم بل يتعدى ذلك بتأثيراته على الطفل وحياته، لذلك فإن توفير الرعاية الصحية للأم قبل الولادة واستشارة الطبيب ومراجعته بشكل دوري من العوامل المهمة لضمان سلامة الأم والطفل معاً.
- **الولادة الآمنة والرعاية ما بعد الولادة (النفاس):** ويقصد به التأكد من عودة جسم المرأة ووظائفه إلى حالته الطبيعية بعد الحمل، بالإضافة الى النصائح والإرشادات اللازمة لتجاوز هذه الفترة وتثقيفها حول ضرورة الرضاعة الطبيعية وتوجيهها لخدمات تنظيم الأسرة.

7 الامم المتحدة، 2004، المؤتمر الدولي للسكان والتنمية

- **رعاية ومشورة حالات الإجهاض وما بعد الإجهاض:** ويعني الإجهاض هو فقدان الأم لطفلها خلال الشهور الخاصة بالحمل نتيجة أسباب عديدة، حيث أشارت الدراسات إلى أن حوالي 15 % إلى 20 % من كل حالات الحمل تنتهي بالإجهاض، ويحدث معظمها في الأسابيع ال 13 الأولى، أو الثلث الأول من الحمل، وتختلف أسباب الإجهاض من سيدة لأخرى استناداً الى عدة عوامل، وفي أحيان كثيرة لا يمكن منع الإجهاض، ولكن فقدان الجنين لا يعني وجود مشكلة صحية عند الأم، أو أنها لا تستطيع الإنجاب لاحقاً، فتسعون بالمائة من النساء اللواتي يمررن بحالة إجهاض ينجحن في الاحتفاظ بحمل صحي لاحقاً.

3. **صحة الرضيع والطفل:** ويقصد بها الرضاعة الطبيعية والتغذية السليمة والتطعيمات والوقاية من الأمراض وعدم التمييز بين الجنسين والتشخيص المبكر لتشوهات الجهاز التناسلي وعلاجها.

4. **خدمات تنظيم الأسرة (التثقيف الصحي والمشورة والوسائل):** هو سلوك حضاري يسلكه الزوجان للتحكّم بمواعيد البدء بإنجاب الأطفال وعددهم، والفترة الفاصلة بين الواحد والآخر، ومتى يجب التوقف عن الإنجاب، كلٌ حسب ظرفه ومقدراته، وبموافقة الزوجين ضمن الإطار الصحي الذي يركز على صحة الأم والطفل.

5. **التقصي المبكر لسرطان الجهاز التناسلي:** إن الخلايا المسرطنة أو الخلايا السرطانية هي خلايا غير طبيعية تنمو وتنقسم بشكل لا يمكن السيطرة عليه لتشكل أورام، فيما تعرف سرطانات الجهاز الإنجابي (التناسلي) بأنها أورام خبيثة تؤثر على الأعضاء التناسلية الذكرية أو الأنثوية. وتشمل سرطانات الجهاز التناسلي الأنثوي: سرطان المبيض، وسرطان الرحم، وسرطان عنق الرحم، في حين تشمل سرطانات الجهاز التناسلي الذكري: سرطان البروستات وسرطان الخصية، بالإضافة إلى سرطان الثدي الذي قد يصيب الذكر والانثى.

6. **التقصي والإدارة العلاجية المبكرة للأمراض التناسلية STD وعدوى فيروس الإيدزHIV:** إنها الأمراض التي تنتقل بصورة أساسية عن طريق الاتصال الجنسي من شخص يحمل العدوى، ويكون سبب هذه الأمراض كائنات دقيقة تعيش على الجلد أو الأغشية المخاطية للمنطقة التناسلية، أو تلك المنقولة من خلال السائل المنوي أو الإفرازات المهبلية أو الدم ومن هذه الأمراض: السيلان، الكلاميديا، الزهري، ترايكوموناس، القرحة اللينة، الكانديدا، المليساء المعدية، الهربز، الجرب، الثأليل التناسلي، التهاب الكبد الوبائي، القمل، الإيدز.

7. **الإدارة العلاجية لأمراض الجهاز التناسلي.**

8. **معالجة العقم:** وتشمل تقديم العلاجات والفحوصات اللازمة لمعالجة حالات العقم.

9. **صحة المرأة في سن الأمل:** تشمل المشورة عن التغيرات الفسيولوجية لسن الأمل، وعلاج الأعراض المصاحبة له، والوقاية من أورام الثدي وعنق الرحم والكشف الدوري، والوقاية من هشاشة العظام.

10. **قضايا النوع الاجتماعي Gender، الحقوق الإنجابية، مشاركة الرجال.**

11. **صحة المراهقين:** نشر الوعي بالصحة الإنجابية والجنسية والأمراض المنقولة جنسياً ونشر الوعي بالصحة العامة والتغذية السليمة وتجنب الزواج المبكر، بالإضافة الى تشخيص تشوهات الجهاز التناسلي وعلاجها.

انطلاقاً من أهمية برنامج وخدمات الصحة الإنجابية في الأردن فقد قام المجلس الأعلى للسكان كجهة وطنية مختصة بتنسيق الجهود المبذولة في مجال الصحة الإنجابية/ تنظيم الأسرة بإعداد استراتيجية وطنية بمشاركة فاعلة ونهج تشاركي مع كافة الجهات التي تقدم خدمات ومعلومات الصحة الإنجابية/ تنظيم الأسرة بمن فيها الوزارات والمؤسسات والمنظمات غير

الحكومية والقطاع الخاص والجهات المانحة. وقد تم إعداد الاستراتيجية على ثلاث مراحل هدفت إلى:

- الانسجام في الجهود الوطنية المبذولة وتوجيهها نحو المساهمة في التنمية وزيادة الالتزام الوطني تجاه قضايا الصحة الإنجابية/ تنظيم الأسرة للوصول إلى الفرصة السكانية.
- ضمان توفير واستدامة الموارد البشرية والمالية اللازمة لدعم برنامج الصحة الإنجابية/ تنظيم الأسرة ومبادراته واعتباره أولوية وطنية.
- سد الفجوة بين ما تم التخطيط له في مجال الصحة الإنجابية/ تنظيم الأسرة وما يمكن تطبيقه على مستوى البرامج والخدمات، وإيجاد بيئة سياسات داعمة لتعزيز تنفيذ البرنامج.
- توفير مؤشرات أداء لقياس التحسن المتحقق بين الوضع الراهن والأهداف طويلة الأمد.

كما قام مجلس اعتماد المؤسسات الصحية عام 2010 بتطوير معايير للصحة الإنجابية/ تنظيم الأسرة بهدف ضمان جودة خدمات الصحة الإنجابية/ تنظيم الأسرة، وتم دمجها ضمن معايير الرعاية الصحية الأولية وإصدار نسخة جديدة من معايير اعتماد الرعاية الصحية الأولية تحت عنوان «معايير الاعتمادية للرعاية الصحية الأولية وتنظيم الأسرة» لضمان الالتزام بتحسين جودة الخدمات. وقد طبقت على كافة القطاعات وأولها القطاع العام والذي يشمل وزارة الصحة والخدمات الطبية الملكية والمستشفيات الجامعية والمنظمات غير الحكومية والمنظمات الدولية مثل الجمعية الأردنية لتنظيم وحماية الأسرة والأونروا والمستشفيات والعيادات والصيدليات في القطاع الخاص [8].

3.2 الدراسات السابقة:

تناولت العديد من الدراسات مواضيع الصحة الإنجابية في السنوات الأخيرة خاصة مع دخول الأزمة السورية عامها الخامس والتي باتت تشكل تحدياً رئيسياً لكافة خطط التنمية المستدامة في الأردن، ويعتبر البعد السكاني والصحي من الأبعاد الهامة للأزمة السورية لأن ذلك يضيف تحديات جديدة، وسيتم استعراض أبرز الدراسات التي تناولت الموضوع الصحي والسكاني للاجئين السوريين سواء بشكل مباشر أو غير مباشر.

اعدت مؤسسة " Première Urgence – Aide Médicale Internationale " " PU-AMI " تقريرا بعنوان « تقييم الاحتياجات الصحية في محافظة الزرقاء» 2014 [9]، بهدف تقييم الاحتياجات الصحية للاجئين السوريين والمجتمعات المستضيفة الأكثر تهميشا، بالإضافة إلى تقييم الاستجابة الموجودة، من خلال عقد مجموعات بؤرية ومقابلات شخصية مع السوريين والمجتمعات المستضيفة وعقد لقاءات مع أصحاب المصلحة ومراجعة الدراسات السابقة، حيث أشار التقرير إلى أن اللاجئ السوري باستطاعته الاستفادة من الخدمات العامة التي تقدم في الأردن إذا كان لديه بطاقة أمنية صادرة عن وزارة الداخلية، وهي إجبارية ويتم اصدارها من المحطة الأمنية في المنطقة التي يسكن فيها، وتحتوي على المعلومات الأساسية حول حامل البطاقة والعائلة ومكان الإقامة، ويمكنه تلقي العلاج في المراكز الصحية ضمن منطقة سكنه، ومن جهة أخرى فان اللاجئين خارج المخيمات يجب أن يسجلوا في المفوضية السامية لشؤون اللاجئين حتى يستفيدوا من عدد من الخدمات مثل: (كوبونات الغذاء، الخدمات الطبية المجانية، المدارس، المساعدات المالية) ويجب أن يتم التسجيل خلال ستة أشهر بعد التسجيل المبدئي.

كما أوضح التقرير إلى أن من التحديات الرئيسية التي تواجه اللاجئين السوريين هو تجديد الوثائق الصادرة عن المفوضية السامية لشؤون اللاجئين والتي تستغرق ستة شهور، وهذا يشكل عائق كبير في الحصول على الرعاية الصحية. وقد عملت

8 المجلس الأعلى للسكان،2013، الاستراتيجية الوطنية للصحة الإنجابية/ تنظيم الأسرة (2013 - 2017)، عمان، الأردن

9 PU-AMI, March2014،Health Needs Assessment,

المفوضية على حل هذه المشكلة من خلال وحدة الصحة العامة والتسجيل حيث تم منحهم الأولوية في التسجيل للحصول على الخدمات الصحية الحكومية مجانا كحل بديل لان هذه الخدمات لا تقدم مباشرة من خلال المفوضية وانما من خلال الشركاء.

وفيما يتعلق بالكوادر الطبية فقد أشار التقرير أنه في عام 2012، كان هناك ما يكفي من الكوادر الطبية المؤهلة في الأردن، حوالي 27.1 من الأطباء، 46.6 ممرضات، 16.3 الصيادلة، 10 أطباء أسنان وذلك لكل 10000 شخص [10].

ومنذ بداية الأزمة السورية، قدرت وزارة الصحة أن هناك نقص في الكوادر الطبية بنسبة (15%) في المناطق المستضيفة للاجئين، وعلى سبيل المثال في محافظات الشمال يوجد نقص في الاخصائيين مثل أطباء أمراض النساء، وأطباء الأطفال والأطباء النفسيين وأطباء الأمراض الجلدية، وبالرغم من الزيادة في الطلب إلا أن وزارة الصحة أوقفت التعيينات بسبب عجز في الموازنة [11].

كما أوضح التقرير المشار إليه أعلاه إلى أنه منذ اندلاع الأزمة السورية، والمؤسسات غير الحكومية وكذلك المجتمعية والدولية والوطنية توفر الخدمات الصحية للاجئين السوريين. في حين أن معظم هذه المؤسسات موجودة في المحافظات الشمالية، لكن محافظة الزرقاء شهدت إنشاء عدد محدود من المنظمات. حيث يتم توفير خدمات الرعاية الصحية الأساسية للاجئين السوريين من قبل المنظمات غير الحكومية الدولية والوطنية وكذلك الجهات الخاصة (السوري والأردني).

وأشارت النتائج لتقييم المرافق الصحية الحكومية في محافظة الزرقاء والذي أجري على أحد عشر مركز صحي حكومي (10 مراكز تقدم الخدمات الصحية الأولية، ومركز صحي حكومي شامل واحد)، ان هناك مستوى مقبول للنظافة وتطبيق التعقيم والوقاية من العدوى واجراءات الرقابة، وإدارة النفايات، وفي بعض الحالات كانت أجهزة التعقيم لا تعمل، وهناك نقص في بعض المعدات الطبية مثل معدات الفحص (منظار الأذن، سماعة الطبيب)، ومعدات المختبرات (آلة:CBC [12]) والموجات فوق الصوتية (بعض المراكز الصحية يوجد فيها جهاز الموجات فوق الصوتية التي تستخدم في الغالب لمتابعة الحمل)، البنية التحتية لم تتكيف دائما من حيث المساحة، وسهولة الوصول (للطابق الثاني والثالث) نظرا لموقعها في المناطق الحضرية ذات الكثافة السكانية العالية. يوجد بعض أجهزة الكمبيوتر وآلات الطباعة، نظام إدارة المعلومات الصحية يعتمد على الورق، والمراكز الصحية غير مربوطة بالإنترنت، لا يوجد وسائل مواصلات للمرضى الذين يتم تحويلهم إلى مراكز أخرى.

كما أوضح التقرير أن من أهم العوائق/ التحديات التي تواجه السوريين:

1. **تكلفة المعيشة:** نتيجة لغياب/ قلة الدخل وارتفاع تكاليف المعيشة في الأردن دفع السوريين للبحث عن الأماكن المناسبة وتجنب أي مصاريف غير مهمة مثل المواصلات وتكاليف العلاج. وحتى اللاجئين المسجلين في وزارة الداخلية والمفوضية والذين يحصلون على الخدمات الصحية الأولية والثانوية والشاملة مجانا في مراكز وزارة الصحة الأردنية، فإن التكاليف الجانبية للأدوية غير المتوفرة في المركز الصحي والمواصلات إلى المراكز الصحية لا تزال تشكل عبئا على كثير من اللاجئين. وهذا أيضا هو الحال للأشخاص الذين يعانون من أمراض مزمنة وعليهم مراجعة المركز الصحي كل شهر لاستلام العلاج.
2. **الوضع الإداري:** حيث على اللاجئ السوري إبراز بطاقة التسجيل في المفوضية والبطاقة الأمنية ويجب أن يكونا ساريتي المفعول عند زيارة المركز الصحي. حيث أشار المشاركون في المجموعات النقاشية المركزة أنها من أهم العوائق، بالإضافة إلى أن الراغبين بالحصول على الخدمات الصحية الحكومية مجانا يجب عليهم أن يقدموا (4) نسخ من وثائق التسجيل في المفوضية عند كل زيارة.
3. **العوائق المالية:** تكلفة المواصلات وتكلفة الدواء غير المتوفر في المركز. بالنسبة للاجئين غير المسجلين اذا لجأوا إلى الخدمات

10 http://www.moh.gov.jo/EN/Pages/HealthStatisticsandIndicators.aspx

11 PU-AMI, March2014،Health Needs Assessment

12 CBC: Complete blood count

الصحية الممولة من المفوضية فانهم لا يدفعون أية تكاليف سوى بدل المواصلات، ولكن اذا ذهبوا إلى أي منظمة غير حكومية فعليهم أن يدفعوا ثمن الدواء والتحاليل.

4. **ضعف جودة الرعاية الصحية:** اشتكى المشاركون حول نوعية الرعاية المقدمة في المراكز الصحية الحكومية، وعلى الأخص فيما يتعلق بالجوانب التالية:

- هنالك أنواع محدودة من الأدوية المتوفرة في المراكز الصحية الحكومية وقال المشاركون إن عليهم باستمرار الذهاب إلى صيدلية خاصة لشراء غالبية الأدوية التي يصفها الطبيب.
- ثقة محدودة في الأدوية: أوضح المشاركون بأنهم يشعرون بأن الأدوية غير فعالة أو أن الجرعة غير كافية. ويقارنون نوعية الأدوية بالأدوية التي كانوا يستخدمونها في سوريا خاصة للأمراض المزمنة، وعدم الرضا هذا من الممكن أن يعود إلى أن الأدوية لها أسماء مختلفة ولكن المادة الفعالة في الدواء هي نفسها.
- نطاق محدود من الخدمات: اشتكى الكثير من المشاركين أن الخدمات المتاحة على مستوى المركز الصحي (الرعاية الصحية الأولية) محدودة وعلى الموظفين أن يحولوهم إلى مراكز صحية شاملة ومستشفيات، وهذا يعقد العملية ويزيد من كلفة المواصلات وفترة الانتظار.
- قلة الخدمات/ القدرة: بسبب عدم كفاية الخدمات، بعض المراكز الصحية تكون مكتظة وهناك ضغط عالي على الأطباء وبعض الحالات لا يتم تشخيصها.
- هناك ضعف في الرعاية الصحية حيث تم وصف بعض القائمين على الخدمة بأنهم لا يعتنون بالمريض ولا يحترمونه، هذا أدى إلى الشعور بالإهانة والتمييز الذي يشعر به اللاجئون.
- في حين أن التصور العام للخدمات الصحية المقدمة من قبل المنظمات غير الحكومية والمفوضية، جمعية العون الصحي الأردنية هو إيجابي، ولكن فترات الانتظار طويلة والاكتظاظ يجبر العديد لاختيار المداواة للذات بدلاً من إضاعة الوقت، وأيضا عليهم الذهاب إلى هذه المراكز بالصباح الباكر (6 - 7 صباحا) حتى يضمنوا الدخول إلى الطبيب.
- قلة المعلومات حول الخدمات المتوفرة.
- اتصال محدود والتوترات بين المجتمعات المضيفة واللاجئين السوريين.
- انخفاض الطلب على الرعاية الوقائية.

أشار " مسح السكان والصحة الأسرية في الأردن 2012[13]" ، والذي يهدف إلى توفير تقديرات موثوقة للمؤشرات الديموغرافية مثل الإنجاب، الوفيات، تنظيم الأسرة، تفضيلات الإنجاب وكذلك صحة الأم والطفل التي يمكن استخدامها من قبل مديري البرامج وراسمي السياسات لتقييم وتحسين البرامج الحالية، إلى أن (61 %) من السيدات المتزوجات في الأردن يستعملن وسيلة من وسائل تنظيم الأسرة (من بينهن 42 % يستعملن الوسائل الحديثة، و 19 % يستعملن الوسائل التقليدية)، وكان اللولب أكثر الوسائل الحديثة شيوعاً حيث استعمل من قبل(21 %) من السيدات المتزوجات، تلاه الحبوب(8 %) والواقي الذكري (8 %). وكان حوالي (2 %) من السيدات المتزوجات جرين عمليات تعقيم، بينما يستعمل أقل من (1 %) الإبر أو الغرسات. أما أكثر الوسائل التقليدية شيوعا، فكانت القذف الخارجي حيث استعملتها (14 %) من السيدات المتزوجات والإمتناع الدوري حوالي (4 %).

13 دائرة الإحصاءات العامة 2012، مسح السكان والصحة الأسرية في الأردن لعام 2012

وبشكل عام فإن السيدات المتزوجات في الفئة العمرية (30 - 44) سنة والسيدات اللاتي مستواهن التعليمي أعلى من ابتدائي والسيدات اللاتي لديهن 3 أطفال أو أكثر كن أكثر ميلاً لاستخدام وسائل تنظيم الأسرة من باقي السيدات. ومن الملاحظ أيضا أن السيدات في المناطق الحضرية أكثر ميلاً لاستخدام الوسائل الحديثة من السيدات في المناطق الريفية، بينما السيدات الريفيات أكثر ميلاً لاستخدام الوسائل التقليدية من السيدات في الحضر.

وفي دراسة نفذها برنامج الأمم المتحدة الإنمائي عام 2014 بعنوان «أثر تدفق اللاجئين السوريين على المجتمعات المضيفة (دراسة تحليلية لمحافظتي المفرق واربد) [14] »، والتي هدفت إلى تسليط الضوء على الواقع المعيشي للأسر في محافظتي اربد والمفرق ومدى تأثر المستويات المعيشية للمواطنين نتيجة لتدفق اللاجئين السوريين وإقامتهم بين المجتمعات المحلية، واستخدمت الدراسة أسلوب التحليل المقارن بين نتائج مسح نفقات ودخل الأسرة للعام 2010 أي ما قبل اللجوء مع نتائج المسح الخاص لنفقات ودخل الأسرة الذي نفذ في كل من محافظتي المفرق وإربد في نهاية العام 2013، وركزت على تغطية المؤشرات المتعلقة بقياس مستوى ونوعية الحياة في مختلف الميادين الاقتصادية مثل التعليم والصحة والمسكن والواقع الاقتصادي ومرافق السكن، وقد تم رفد استمارة المسح الخاص ببعض الاسئلة المتعلقة بأثر الأزمة السورية على الخصائص الاجتماعية والاقتصادية على الأسر القاطنة في مجتمع الدراسة من وجهة نظر تلك الأسر.

وقد بينت هذه الدراسة تأثر العديد من المتغيرات الاقتصادية بسبب أزمة اللاجئين السوريين، حيث أدى الطلب المتزايد على مختلف السلع والخدمات الأساسية إلى تزايد معدلات التضخم في كل من محافظتي المفرق وإربد والتي جاء معدل التضخم فيها أعلى من المتوسط العام للمملكة والذي وصل إلى حوالي (9 %) في المفرق مقارنة (5.6 %) على مستوى المملكة، بالإضافة إلى تزايد معدلات البطالة في محافظتين (المفرق 14.5 % واربد 13.6 %)، أما فيما يتعلق في أثر تدفق اللاجئين على محافظتي (المفرق واربد) على الجانب الصحي فقد أدى الاكتظاظ في المرافق الصحية إلى كلف إضافية على القطاع الصحي وانخفاض جودة الخدمات الصحية المقدمة، حيث انخفضت نسبة الأسر الراضية جدا والراضية عن الخدمات الحكومية بحوالي (27 %) و (36 %) في محافظتي المفرق واربد على التوالي، فيما أشار (42 %) و(65 %) من الأسر في محافظتي المفرق واربد بأن خدمات صحة المرأة والأمومة أصبحت أسوء.

وقد أوصت الدراسة بمجموعة من التوصيات أهمها أن توفر الحكومة كافة الإمكانات المادية والبشرية وتوجيهها إلى المناطق المضيفة للاجئين السوريين وخصوصا محافظتي المفرق واربد، وزيادة أعداد المراكز الصحية في هذه المناطق، وتوسعة المستشفيات القائمة لزيادة قدرتها الاستيعابية، وتوفير الأدوية والأجهزة الطبية اللازمة، وتوفير القدرة البشرية العاملة في قطاع الصحة من أطباء وممرضين وأخصائيين وغيرهم.

وفي دراسة أجراها المجلس الاقتصادي والاجتماعي بعنوان "أثر تدفق اللاجئين السوريين على سوق العمل الأردني 2016" [15]، والتي هدفت إلى التعرف على حجم وخصائص اللاجئين السوريين في الأردن وتحليل الواقع الإنساني لمشكلة اللاجئين السوريين وتوقعات حجم وخصائص العمالة السورية في سوق العمل الأردني. تبين أن المراكز الصحية في الشمال والمناطق البعيدة تعاني من نقص في الموظفين والمعدات والمرافق اللازمة، والكثير من المراكز تعاني من نقص بالكوادر، وذلك لتنقل الأطباء بين المراكز، ولقد تفاقمت هذه الحالة بسبب الأعداد الكبيرة من اللاجئين السوريين، وهو ما سبب ضعف وتدهور في مستوى الخدمات لهذه المراكز، كما ازدادت أوقات الانتظار، وتباعدت فترات المراجعة للمرضى الأردنيين، وبالأخص في الأماكن البعيدة والتي تعاني من فقر شديد ومشكلات كبيرة في التنقل والذهاب للمراكز الصحية، يطالب الكثير من الذين يعيشون في المجتمعات المستضيفة بضرورة وجود طبيبات من النساء دائمات، وقد أوصت الدراسة بمجموعة من التوصيات منها: ضرورة التنسيق بين

14 برنامج الأمم المتحدة الإنمائي، 2014، أثر أزمة تدفق اللاجئين السوريين على المجتمعات المضيفة دراسة تحليلية محافظتي المفرق واربد، استنادا إلى نتائج مسح نفقات ودخل الأسر للعام 2010 والمسح الخاص للعام 2013

15 المجلس الاقتصادي والاجتماعي، حزيران 2015، دراسة أثر تدفق اللاجئين السوريين على سوق العمل الأردني

جهود مختلف المنظمات الدولية العاملة في قضايا اللجوء السوري من خلال توزيع الجهود على جميع المحافظات وتنسيق العمل بين الممولين واستثمار التمويل الموجه للأردن لغايات استهداف المناطق المضيفة المتأثرة باللجوء السوري.

وفي دراسة أعدها مشروع تواصل لسعادة الأسرة J-CAP الممول من الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية في عام 2015 بعنوان «مسح المعارف والاتجاهات والممارسات نحو تنظيم الأسرة والصحة الإنجابية لدى السيدات المتزوجات في سن الإنجاب[16]» والذي استهدف (16) منطقة في الأردن وهي (بني عبيد، الكورة، قصبة المفرق، قصبة جرش، القويسمة، الحسا، الحسينية، قصبة عجلون، الرمثا، الهاشمية، قصبة السلط، الرصيفة، ذيبان، القطرانة، إيل، ناعور) موزعة على الأقاليم الثلاثة، بالإضافة إلى استهداف (قصبة المفرق، الرمثا، القويسمة، الرمثا) والتي يوجد بها أعداد كبيرة من السوريين، واستهدف السيدات المتزوجات في سن الإنجاب من الأردنيين والسوريين، حيث بلغ حجم العينة (4076) سيدة وبلغ عدد السيدات من الجنسية السورية (783) سيدة، كما وثق المسح خيارات الإنجاب وتنظيم الأسرة، وكذلك تقييم المعايير الاجتماعية والثقافية والمحددات السلوكية المتعلقة بأدوار الجنسين والتمكين، وصنع القرار، ومصادر المعلومات المتعلقة بتنظيم الأسرة، وقد كانت الخصائص الديموغرافية للسيدات السوريات كما يلي:

- (90 %) من السيدات السوريات يقطنن في المناطق الحضرية.
- بلغت نسبة السيدات المتزوجات في سن الإنجاب ضمن الفئة العمرية (15 - 24) ما نسبته 24 %.
- المستوى التعليمي للسيدات السوريات كانت متدنية، حيث بلغت نسبة اللواتي أكملن التعليم الأساسي (78.8 %) في حين بلغت نسبة من أكملن التعليم الجامعي (4.7 %).
- (0.4 %) من السيدات يعملن حاليا مقابل (95.4 %) لا يعملن.
- متوسط العمر عند الزواج الاول لدى السوريات 19 سنة.
- متوسط العمر عند إنجاب أول مولود لدى السيدات السوريات 21 سنة.
- 44 % من السيدات السوريات تعرضن في السابق لحالات إجهاض.

كما أشارت نتائج المسح أعلاه إلى أن (51.1 %) من السيدات يستخدمن وسيلة من وسائل تنظيم الأسرة سواءً تقليدية أو حديثة، بلغت نسبة السيدات اللواتي يستخدمن وسيلة من وسائل تنظيم الأسرة الحديثة (38.7 %)، في حين بلغت نسبة من يستخدمن وسيلة من وسائل تنظيم الأسرة التقليدية (12.4 %)، وكان اللولب من أكثر وسائل تنظيم الأسرة استخداما بنسبة 21 %، تلاها العزل بنسبة 14 % ثم الحبوب 10 % ثم الواقي بنسبة 5 %. فيما بلغت نسبة اللواتي لا يستخدمن وسيلة من وسائل تنظيم الأسرة 48.9 % وذلك إما بسبب الحمل وبلغت نسبتهن (27.4 %)، أو الرغبة في الحمل بنسبة (17 %)، أو لأسباب تتعلق بالخصوبة بنسبة (40.5 %)، أو لأسباب صحية بنسبة (6.3 %). كما أشار التقرير إلى أن (54 %) من السيدات السوريات في سن الإنجاب يرغبن باستخدام وسائل تنظيم الأسرة مستقبلا، حيث أشارت (74 %) من السيدات انهن يفضلن استخدام اللولب و(19 %) يفضلن الحبوب، مقابل (37.2 %) لا يرغبن بذلك، بسبب الخوف من الآثار الجانبية بنسبة (42 %)، ولأسباب تتعلق بالخصوبة بنسبة (19.6 %). وأشارت الدراسة إلى أن (45 %) من السوريات ناقشن مع أزواجهن استخدام وسيلة من وسائل تنظيم الأسرة خلال الست الشهور الماضية.

كما أشار التقرير إلى أن السيدات السوريات يثقفن بالمعلومات المتعلقة بتنظيم الأسرة الصادرة عن مزودي الرعاية الطبية بنسبة (92.2 %) أكثر من المعلومات التي يتم نشرها على الإنترنت أو وسائل التواصل الاجتماعي.

16 J-CAP, 2015, Knowledge, Attitude and Practices toward family planning and reproductive health among married women of reproductive age in select

وأشار التقرير إلى أن (52.3 %) من المستجيبات راجعن المراكز الصحية الحكومية للحصول على خدمات تنظيم الأسرة مقابل (47.7 %) راجعن القطاع الخاص للحصول على نفس الخدمات. وكن راضيات عن الخدمات بدرجة 8 من 10، (8 %) من غير الراضيات كان سبب عدم رضاهم يعود الى طول فترة الانتظار، عدم توفر وسائل تنظيم الأسرة، عدم توفير المشورة وتوضيح الآثار الجانبية للوسيلة التي تختارها السيدة من قبل مزودي الخدمة، وقد كان الرضا عن الخدمات المقدمة في القطاع الخاص أعلى بقليل عنه في القطاع العام حيث بلغ في القطاع الخاص (8.1) نقطة مقارنة بالقطاع العام (7.6) نقطة من أصل 10 نقاط.

وفي ورقة بحثية أعدت لمؤتمر اللاجئين السوريين في الأردن بعنوان (العنف الاجتماعي الناتج عن أزمة اللاجئين السوريين في الأردن) [17]، والتي أشارت الى أن الأردن بدأ منذ عام 2011 بمواجهة آثار أزمة اللجوء السوري وتبعاتها، والتي كان من اهمها الزيادة المضطردة في أعداد السكان، فمن الطبيعي أن اللاجئين يأتون ومعهم مفاهيمهم وثقافتهم وتنوعهم الاجتماعي وحتى السياسي وفقا لما كانو عليه في بلادهم، كما كان لهذا اللجوء أثره على كافة القطاعات. ففي قطاع الصحة وبغض النظر عن المبالغ التي تحصل عليها الوزارة من الجهات الداعمة فإن مبلغ الدعم هو كلفة مباشرة تبقى ضمن الحسابات الحقيقية التي تتحملها الدولة عن أي مواطن، وهذا يعني ضعف وتدهور مستوى خدمات المراكز الصحية وتفاقم حالات النقص في بعض الأدوية وازدياد أوقات الانتظار وتباعد فترات المراجعة للمرضى الأردنيين.

وفي تقرير أعده الصليب الأحمر الأردني بعنوان «اللاجئين السوريين المقيمين في المجتمعات الأردنية: تقرير تقييمي، 2012 [18]»، والذي يهدف إلى فهم الأوضاع التي يواجها اللاجئين واحتياجاتهم من خلال المجموعات البؤرية والزيارات المنزلية للاجئين السوريين وعقد اجتماعات تنسيقية مع المؤسسات التي تقدم دعم للاجئين، حيث أشار إلى أن غالبية مصادر الدخل للأسر السورية في المحافظات المستهدفة في الدراسة (العاصمة، عجلون، المفرق، إربد (نعيمة)، معان، الكرك) كانت من المساعدات والجمعيات الخيرية، تلاها العمل غير القانوني لأنه حتى يستطيع السوري العمل بشكل قانوني عليه الحصول على رخصة مهن وتبلغ تكلفتها (388 $)، وقد كان الدخل من العمل مصدر أكثر أهمية في عمان. ولم تشكل الحوالات مصدر دخل للسوريين في الأردن. وأشار التقرير أيضا إلى أنه باستطاعة السوريين المسجلين لدى المفوضية الاستفادة من الخدمات الصحية التي تقدمها وزارة الصحة ولكن عليهم أن يشتروا الدواء من الخارج، وكذلك لا تتوفر الرعاية الصحية لمن يعانون من أمراض مزمنة مثل (الضغط والسكري).

وفي تقرير أعده مشروع تواصل لسعادة الأسرة JCAP بعنوان «مراجعة دراسات سابقة حول تنظيم الأسرة لدى اللاجئين السوريين في الأردن 2016 [19]» ، بهدف استعراض نتائج المسوحات والدراسات التي تم اعدادها خلال الفترة 2013 - 2016 والتي تتطرق إلى موضوع الصحة لإنجابية وتنظيم الأسرة للمرأة السورية في الأردن، بما في ذلك الزواج المبكر، وقد أشار التقرير إلى أن 85 % من اللاجئين السوريين يقطنون خارج المخيمات ويصنف معظمهم بأنهم من المجموعات الأكثر ضعفاً، وهذا أثر على الخدمات التي تقدم لجميع السكان في المملكة بما فيها الخدمات الصحية، وذلك بسب ازدياد أعداد المرضى السوريين الذين يسعون للحصول على الرعاية في المراكز الصحية والمستشفيات التابعة لوزارة الصحة الأردنية منذ عام 2012 وحتى عام 2014، وقد استجابت العديد من المنظمات الدولية للاحتياجات الصحية للاجئين السوريين ومن ضمنها مفوضية شؤون اللاجئين وصندوق الأمم للسكان وصندوق الأمم المتحدة للطفولة بالإضافة إلى المنظمات غير الحكومية المحلية.

كما أشار التقرير إلى ارتفاع زواج اللاجئين السوريين ثلاثة أضعاف بمن فيهم الفتيات اللواتي تتراوح أعمارهن بين 15 - 17 سنة من 12 % في عام 2011 إلى ما يقارب 32 % في عام 2014. وقد أشارت احد الدراسات النوعية التي رجع اليها التقرير الى ان ما

17 النابلسي، زينب، القضاة، إيناس، العنف الاجتماعي الناتج عن أزمة اللاجئين السوريين في الأردن، مؤتمر اللاجئين السوريين في الأردن، معهد الإعلام الأردني، 2014

18 International Federation of Red Cross and Red Crescent Societies and the Jordan Red Crescent, September, 2012, Syrian Refugee Living in the Community un Jordan: Assessment Report

19 مشروع تواصل لسعادة الأسرة J-CAP، آذار 2016، مراجعة الدراسات السابقة حول تنظيم الأسرة لدى اللاجئين السوريين في الأردن

يقارب نصف المشاركون في مجموعات التركيز بينوا بأن العمر الطبيعي لزواج الفتيات هو بين 15 و 17 عاما، واعتبر التقرير ان الزواج المبكر ومنذ فترة طويلة كان ممارسة مقبولة في سوريا، وأن وضع اللاجئين السوريين في الأردن أدى إلى زيادة وتفاقم الضغوط الحالية للزواج المبكر، بسبب الفقر وانعدام الأمن للفتيات.

كما أشار التقرير إلى أن عدد ومواقع اللاجئين السوريين خارج المخيمات في الأردن عبارة عن تقديرات وهنالك معلومات غير كافية عن اللاجئين السوريين غير المسجلين. وبينما مناطق التجمعات السورية معروفة إلا أن تمركزهم غير كاف ومناسب ليسمح بوصول الخدمات إليهم، كما أشار التقرير إلى أن العديد من اللاجئين السوريين خارج المخيمات ليس لديهم علم بالخدمات الصحية المتوفرة لهم وخاصة النساء محدودي التنقل والحركة. كما أن المعلومات المتوفرة عن استخدام اللاجئين السوريين لخدمات تنظيم الأسرة غير كاملة والحواجز والتسهيلات للاجئين للوصول إلى الرعاية والخدمة غير واضحة بما يكفي وقابلة للتغير مع الزمن.

مما تقدم نجد أن غالبية الدراسات السابقة التي تم استعراضها تناولت الآثار المترتبة على تدفق اللاجئين السوريين على المجتمعات المستضيفة ومدى تأثيرها على كافة القطاعات التعليمية والصحية والعمالية والاقتصادية، ولم تتناول موضوع الصحة الإنجابية بشكل مباشر، باستثناء بعض التقارير التي تم إعدادها من قبل بعض الجهات الدولية، كما أنها لم تتناول مواضيع الصحة الإنجابية بشكل شمولي واقتصرت على بعض الجوانب الخاصة بها، بالإضافة إلى استهدافها محافظة أو محافظتين فقط ولم تستهدف باقي المحافظات خاصة وأن اللاجئين السوريين يتوزعون على كافة المحافظات وخاصة محافظتي عمان والزرقاء ومحافظات الشمال، كما أنها لم تتناول واقع الجهات الحكومية وغير الحكومية والمحلية والدولية التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية بشكل كامل ولم تستهدف اللاجئين السوريين غير المراجعين لخدمات الصحة الإنجابية.

من هنا يلاحظ وجود ثغرة في بعض الدراسات السابقة من حيث شموليتها لكافة الفئات الاجتماعية والعمرية والمناطق الجغرافية، وهذا ما عملت عليه هذه الدراسة من خلال تناولها موضوع خدمات الصحة الإنجابية المقدمة للسوريين خارج المخيمات، لمعرفة مدى رضاهم عن الخدمات المقدمة لهم، بالإضافة إلى استهداف غير المراجعين لخدمات الصحة الإنجابية للوقوف على التحديات والمعوقات التي تحول دون مراجعتهم لخدمات الصحة الإنجابية والاستفادة منها، وهذا ما يعطي هذه الدراسة قيمة إضافية.

إن أهمية هذه الدراسة تكمن في محاولتها التصدي للتحديات السكانية والصحية التي فرضتها أزمة اللجوء السوري منذ عام 2011 ولغاية الآن، والتي بدأت تلقي بظلالها على الخطط والاستراتيجيات والسياسيات الوطنية وأبرزها الفرصة السكانية، لذلك فإنه يمكن لهذه الدراسة أن تقدم مجموعة من التوصيات اللازمة لكافة الباحثين والمختصين وأصحاب القرار وكافة الجهات المعنية والتي من شأنها أن تساهم في وضع الخطط والاستراتيجيات القادرة على تفعيل خدمات الصحة الانجابية للسوريين.

الفصل الثالث
خدمات الصحة الإنجابية المقدمة للسوريين المقيمين خارج المخيمات في الأردن

بهدف تحديد المؤسسات الحكومية وغير الحكومية والمحلية والدولية التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية للسوريين خارج المخيمات في الأردن، فقد تم استهداف كافة المؤسسات على المستوى الوطني وفي كافة المحافظات، بالإضافة إلى استهداف بعض المؤسسات العاملة في محافظات الدراسة، ولتحقيق ذلك فقد تم تصميم استمارتين، الأولى: استمارة تسجيلية موجهة لكافة المؤسسات الحكومية وغير الحكومية والمحلية والدولية التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية للسورين خارج المخيمات وفي كافة المحافظات، والثانية: استمارة تفصيلية موجهة للمؤسسات الحكومية وغير الحكومية والمحلية والدولية المتواجدة في محافظات الدراسة الستة (العاصمة، اربد، المفرق، جرش، عجلون، الزرقاء) والتي تمت زيارتها وتعبئة استمارة قياس الرضا من المراجعين لها.

لذلك تم تحليل البيانات حسب المؤسسات على المستوى الوطني، وعلى مستوى المحافظات الستة على النحو التالي:

1.3 المؤسسات المقدمة لخدمات الصحة الإنجابية للسوريين في كافة المحافظات:

حيث تم جمع معلومات وبيانات من عشرين مؤسسة موزعة على مؤسسات حكومية وغير حكومية ومحلية ودولية تعمل في كافة محافظات المملكة، وفيما يلي نتائج تحليل واقع هذه المؤسسات

1.1.3 توزيع المؤسسات الحكومية وغير الحكومية والمحلية والدولية التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية للسوريين خارج المخيمات في الأردن حسب نوع المؤسسة وتمثيلها في كل محافظة:

يشير الجدول رقم (5) إلى توزيع مؤسسات تقديم خدمات الصحة الإنجابية الحكومية وغير الحكومية والمحلية والدولية والتي تقدم خدمات الصحة الإنجابية للسوريين خارج المخيمات في الأردن حسب نوع المؤسسة وتمثيلها في كل محافظة، ويشير الجدول إلى أن محافظة العاصمة جاءت بالمرتبة الأولى من حيث عدد مؤسسات تقديم الخدمة العاملة بها بمجموع (13) مؤسسة لتقديم الخدمة وتقدم خدماتها للسوريين المتواجدين ضمن حدود محافظة العاصمة، حيث أشارت نتائج التعداد العام للسكان والمساكن لعام 2015، الى أن عدد السوريين في العاصمة قد بلغ (436) ألف أي ما نسبته (34 %) من اجمالي عدد السوريين، بالإضافة إلى أن غالبية المؤسسات سواء الحكومية أو غير الحكومية أو الدولية تتخذ من العاصمة مقراً رئيساً لها، وبالتالي يمكن لها أن تقدم خدماتها من خلال مقراتها الرئيسية. وجاءت محافظة إربد بالمرتبة الثانية من حيث عدد مؤسسات تقديم الخدمة العاملة بها والبالغة (10) مؤسسات وهذا عائد إلى كون محافظة إربد من المحافظات المحاذية للحدود السورية وهي المحطة الأولى للسوريين، مما يدفع عدد من المؤسسات لتوجيه عملها إليها وبالتالي فإن المؤسسات الحكومية وغير الحكومية والمحلية والدولية تكون مهتمة بالعمل في محافظة إربد من أجل تقديم خدماتها للسوريين، وقد بلغ عدد السوريين فيها (343) ألفا، وجاءت محافظة المفرق بالمرتبة الثالثة وهي من المحافظات التي شهدت اقبالا من السوريين والبالغ عددهم (208) الفا كونها من المناطق الحدودية، وقد بلغ عدد مؤسسات تقديم الخدمة العاملة بها تسع مؤسسات، مع الإشارة إلى أن هناك عدة مؤسسات تقدم خدماتها داخل مخيمات اللاجئين مثل مخيم الزعتري.

جدول رقم (5): توزيع مؤسسات تقديم خدمات الصحة الانجابية للسوريين خارج المخيمات في الاردن حسب نوع المؤسسة وتمثيلها في كل محافظة

نوع المؤسسة	اسم المؤسسة	المحافظة											
		العاصمة	الزرقاء	مادبا	البلقاء	جرش	اربد	عجلون	المفرق	الكرك	الطفيلة	معان	العقبة
المؤسسات الحكومية	وزارة الصحة [20]	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
مؤسسات المجتمع المحلي	الصندوق الأردني الهاشمي				*					*	*	*	
	جمعية الفاروق الخيرية						*						
	جمعية التكافل						*						
	مستشفى المقاصد	*											
المؤسسات غير الحكومية	جمعية المركز الإسلامي	*	*	*	*	*			*				
	جمعية العون الصحي الاردنية	*					*		*				
	اتحاد المرأة الاردنية	*	*				*		*				
	جمعية أمان الأردنية	*											
	معهد العناية بصحة الأسرة	*	*	*	*	*		*					
	الاتحاد العام للجمعيات	*			*	*			*	*	*	*	*
	مستشفى الهلال الأحمر الاردني	*											
المؤسسات الدولية	مؤسسة التعاون الدولي التابعة للجمعية الالمانية لتعليم الكبار		*				*		*				
	منظمة أطباء بلا حدود- فرنسا						*						
	منظمة الأمم المتحدة للطفولة	*											
	المستشفى الاماراتي								*				
	منظمة أطباء العالم- فرنسا						*						
	اللجنة الدولية للإغاثة	*					*		*				
	المستشفى الايطالي	*								*			
	منظمة كير العالمية	*	*				*		*				
المجموع	20	13	6	3	5	4	10	2	9	4	3	3	2

وجاءت محافظة الزرقاء بالمرتبة الرابعة، حيث يتواجد بها ست مؤسسات تقدم خدمات الصحة الانجابية للسوريين، وتعتبر الزرقاء ثالث أكبر محافظة من حيث عدد السكان بعد عمان وإربد، كما أنها من المناطق المحاذية لمنطقة المفرق، وفيها فرص عمل عديدة نظراً لانتشار المصانع والشركات بها مما يجعلها منطقة جاذبة للسوريين وقد وصل عدد السوريين المقيمين فيها (175) ألفا حسب نتائج التعداد العام للسكان والمساكن 2015.

[20] تتوزع مراكز تقديم خدمات تنظيم الأسرة التابعة لوزارة الصحة في كافة المحافظات: (74) مركز في العاصمة، (36) الزرقاء، (19) مأدبا، (50) البلقاء، (19) جرش، (102) اربد، (24) عجلون، (48) المفرق، (41) الكرك، (17) الطفيلة، (19) معان، (13) العقبة.

كـما يشـير الجـدول إلى أن محافظـات الجنـوب الأربعـة وهـي (الكـرك، الطفيلـة، معـان، العقبـة)، بالإضافـة إلى محافظتـي جـرش وعجلـون أقـل المحافظـات تواجـداً للمؤسسـات التـي تقـدم خدمـات الصحـة الانجابيـة، وربمـا يعـود ذلـك إلى أنـه وحسـب نتائـج التعـداد العـام للسـكان والمسـاكن لعـام 2015 شـكلت محافظـات الجنـوب الأقـل تواجـداً للسـوريين فيهـا.[21]

ويظهـر مـن الجـدول أن وزارة الصحـة هـي الجهـة الوحيـدة التـي تعمـل في كافـة محافظـات المملكـة وتقـدم خدماتهـا لكافـة الأفـراد بغـض النظـر عـن الجنسـية، وذلـك مـن خـلال مراكزهـا ومستشـفياتها المنتشـرة في كل منطقـة.[22]

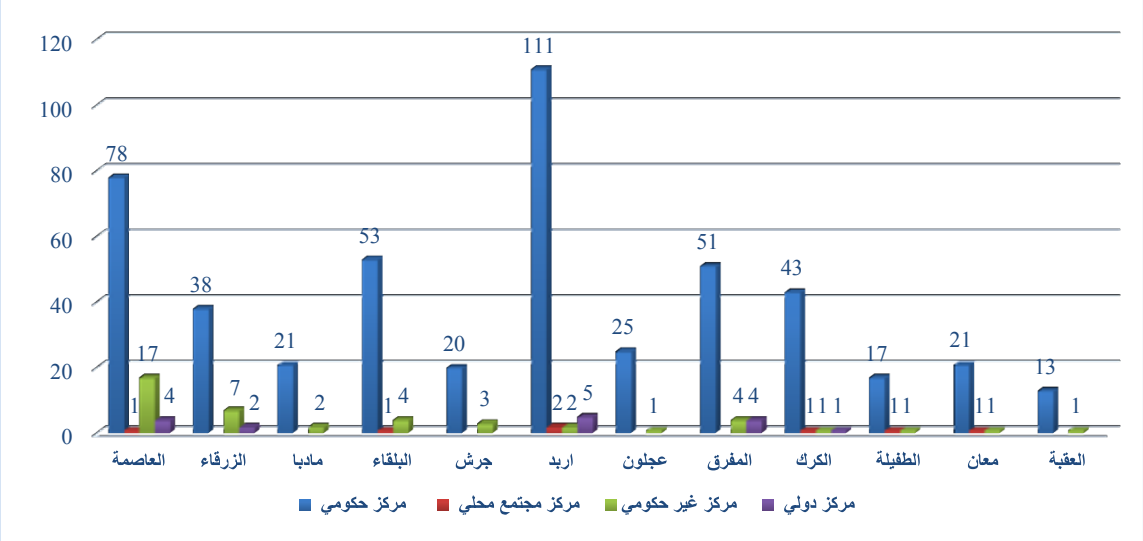
ويشـير الجـدول الى أن معهـد العنايـة بصحـة الأسرة والتابـع لمؤسسـة نـور الحسـين يقـدم خدماتـه في سـت محافظـات مـن خـلال تسـع مراكـز، ثلاثـة منهـا في العاصمـة ومركزيـن في البلقـاء، ومركـز واحـد في كل مـن الزرقـاء وجـرش ومأدبـا وعجلـون، وتشـمل هـذه الخدمـات التوعيـة والتثقيـف والعـلاج، كـما تقـوم أيضـا جمعيـة أمـان الاردنيـة بتقديـم خدماتهـا مـن خـلال ثلاثـة فـروع متواجـدة في العاصمـة عـمان، بالإضافـة الى جمعيـة المركـز الإسـلامي والتـي تقـوم عـلى تقديـم خدمـات الصحـة الإنجابيـة مـن خـلال (16) مركـز لتقديـم الخدمـة موزعـين عـلى سـتة محافظـات.

أمـا الاتحـاد العـام للجمعيـات الخيريـة فيقـدم خدماتـه في ثمانيـة محافظـات وهـي (العاصمـة، البلقـاء، جـرش، المفـرق، الكـرك، الطفيلـة، معـان، العقبـة) وهـي خدمـات في مجـال التوعيـة والتثقيـف فقـط، بالإضافـة إلى الصنـدوق الأردني الهاشـمي للتنميـة البشريـة والـذي يقـدم خدماتـه مـن خـلال أربعـة مراكـز في أربـع محافظـات وهـي (البلقـاء، الكـرك، الطفيلـة، معـان).

وتقـدم جمعيـة العـون الصحـي الأردنيـة خدماتهـا في ثلاثـة محافظـات، أمـا بعـض المؤسسـات مثـل جمعيـة الفـاروق الخيريـة وجمعيـة التكافـل فهـي تقـدم خدماتهـا فقـط، في محافظـة اربـد لـواء الرمثـا، ويقـدم كل مـن مستشـفى المقاصـد الخيري وجمعيـة أمـان خدماتهـما في العاصمـة عـمان، وهنالـك عـدد مـن المؤسسـات الدوليـة والتـي معظمهـا يعمـل في منطقـة اربـد ومنهـا منظمـة اطبـاء بـلا حـدود وأطبـاء العـالم، وهنـا لا بـد مـن الإشـارة إلى أن مجمـوع المؤسسـات التـي تقـدم خدمـات الصحـة الإنجابيـة للسـوريين خـارج المخيـمات هـي (20) مؤسسـة.

2.1.3 توزيـع المراكـز الحكوميـة وغـير الحكوميـة والمحليـة والدوليـة التـي تقـدم خدمـات الصحـة الإنجابيـة حسـب المحافظـة

شكل رقم (1): توزيع مراكز تقديم الخدمة الحكومية وغير الحكومية والمحلية والدولية التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية للسوريين في الأردن خارج المخيمات حسب المحافظات



21 دائرة الإحصاءات العامة 2016، تقرير النتائج الرئيسية للتعداد العام للسكان والمساكن 2015

22 الموقع الإلكتروني لوزارة الصحة لأردنية http://www.moh.gov.jo/

يشير الشكل رقم (1) إلى توزيع مراكز تقديم الخدمة الحكومية وغير الحكومية والمحلية والدولية التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية للسوريين في الأردن خارج المخيمات حسب المحافظة، علما بأن هذه المراكز هي فروع للمؤسسات المشار إليها في جدول رقم (5) ويمكن أن يكون للمؤسسة الواحدة أكثر من فرع في نفس المحافظة، حيث جاءت المؤسسات الحكومية بالترتيب الاول ب (491) مركز لتقديم خدمات الصحة الإنجابية منها (462) مركز و (29) مستشفى، وقد جاء ترتيب محافظة إربد الأول من حيث عدد مراكز تقديم الخدمة الحكومية والبالغ عددها (111) مركز تشمل كل من المراكز الصحية الحكومية الأولية والشاملة والمستشفيات، تلتها محافظة العاصمة (78) مركز تقديم خدمة حكومي، ثم محافظة البلقاء (53) مركز تقديم خدمة حكومي، ثم محافظة المفرق (51) مركز تقديم خدمة حكومي، ثم محافظة الكرك (43) مركز تقديم خدمة حكومي، ثم محافظة الزرقاء (38) مركز تقديم خدمة حكومي، ثم محافظة عجلون (25) مركز حكومي، ثم كل من محافظتي مأدبا ومعان (21) مركز حكومي، ثم محافظة جرش (20) مركز حكومي، ثم محافظة الطفيلة (17) مركز وأخيراً محافظة العقبة (13) مركز تقديم خدمة.[23]

اما المراكز غير الحكومية فقد جاء ترتيبها الثاني ب (44) مركز تقديم للخدمة، حيث جاءت محافظة العاصمة اولاً بوجود (17) مركز لتقديم خدمات الصحة الإنجابية، ثم محافظة الزرقاء بسبعة مراكز لتقديم الخدمة، ومحافظتي البلقاء والمفرق بأربعة مراكز لتقديم الخدمة، ثم محافظة جرش بثلاثة مراكز لتقديم الخدمة، وكلاً من محافظة مأدبا واربد بمركزين لتقديم الخدمة لكل منهما، ومحافظات عجلون والكرك والطفيلة ومعان والعقبة بمركز واحد لكل منها.

وجاءت مراكز تقديم الخدمة الدولية بالترتيب الثالث ب (16) مركز لتقديم الخدمة، حيث جاءت محافظة اربد أولاً بخمس مراكز لتقديم خدمات الصحة الإنجابية، ومحافظتي العاصمة والمفرق بأربع مراكز لكل منهما، ومحافظة الزرقاء بمركزين، ومحافظة الكرك بمركز، في حين لم يتواجد أي فرع لهذه المؤسسات في كل من محافظة مأدبا والبلقاء وعجلون والطفيلة ومعان والعقبة.

أما مراكز المجتمع المحلي فقد جاءت بالمرتبة الأخيرة بسبع مراكز لتقديم الخدمة، حيث جاءت محافظة اربد اولاً بمركزين لتقديم الخدمة، ومحافظات البلقاء والكرك والطفيلة ومعان والعاصمة ثانياً بمركز لكل منها، فيما لم يتواجد اي مركز لتقديم الخدمة في كل من محافظات الزرقاء ومأدبا وجرش وعجلون والمفرق والعقبة.

23 الموقع الإلكتروني لوزارة الصحة لأردنية http://www.moh.gov.jo/

3.1.3 توزيع المراكز غير الحكومية والمحلية والدولية التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية للسوريين خارج المخيمات حسب المحافظة ونسب السوريين في كل محافظة

جدول رقم (6): توزيع المراكز غير الحكومية والمحلية والدولية التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية للسوريين خارج المخيمات في الأردن حسب المحافظة ونسب السوريين في كل محافظة

المحافظة	السوريين (حسب نتائج التعداد العام للسكان والمساكن 2015)		عدد مراكز تقديم الخدمة
	العدد (ألف)	النسبة %	
العاصمة	435.6	34.42	22
الزرقاء	175.3	13.85	9
مادبا	14.7	1.16	2
البلقاء	27.8	2.21	5
جرش	10.9	0.86	3
اربد	343.5	27.14	9
عجلون	14.6	1.15	1
المفرق	207.9	16.43	8
الكرك	17.1	1.35	3
الطفيلة	1.9	0.15	2
معان	8.5	0.67	2
العقبة	7.8	0.62	1
المجموع	1265514	100	67

يوضح الجدول رقم (6) توزيع المراكز غير الحكومية والمحلية والدولية التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية للسوريين المقيمين خارج المخيمات حسب المحافظة ونسب السوريين في كل محافظة، حيث يشير الجدول إلى أن العدد الأكبر من السوريين يتواجدون في محافظة العاصمة حيث بلغ عددهم (435.6) الف، ويشكلون ما نسبته (34.4 %) من إجمالي عدد السوريين في الأردن، ويوجد في محافظة العاصمة (22) مركز يقدم خدمات الصحة الإنجابية للسوريين، وقد جاءت محافظة اربد ثانياً من حيث أعداد السوريين المتواجدين فيها والبالغ عددهم (343.5) ألف ما نسبته (27.14 %) ويوجد فيها تسع مراكز لتقديم الخدمة، تليها محافظة المفرق حيث يبلغ عدد السوريين (207.9) الف ما نسبته (16.3 %) وفيها ثمانية مراكز لتقديم الخدمة، ثم محافظة الزرقاء وبلغ عدد السوريين فيها (175.3) بنسبة (13.85 %) وفيها (9) مراكز لتقديم خدمات الصحة الإنجابية، تلتها محافظة البلقاء بوجود (27.8) الف سوري بنسبة (2.21 %) وفيها خمس مراكز لتقديم خدمات الصحة الإنجابية، ثم محافظة الكرك بوجود (17.1) ألف سوري بنسبة (1.35 %) وفيها ثلاث مراكز لتقديم الخدمة، ثم محافظة مأدبا حيث يتواجد فيها (14.7) الف سوري بنسبة (1.16 %) وفيها مركزين لتقديم الخدمة، ثم محافظة عجلون بوجود (14.6) الف سوري بنسبة (1.15 %) وفيها مركز واحد فقط لتقديم الخدمة، ثم محافظة جرش بوجود (10.9) الف سوري

بنسبة (0.86 %) وفيها ثلاث مراكز لتقديم الخدمة، تليها محافظة معان (8.5) الف بنسبة (0.67 %) وفيها مركزين لتقديم الخدمة، ثم محافظة العقبة (7.8) بنسبة (0.62 %) وفيها مركز واحد لتقديم الخدمة، وأخيراً محافظة الطفيلة (1.9) الف بنسبة (0.15 %) وفيها مركزين.

ومما يجدر ذكره أن هذا الجدول لم يتضمن مراكز تقديم الخدمة الحكومية والتي بلغ عددها (462) مركزاً يقدم خدمات الأمومة الآمنة وتنظيم الأسرة و (29) مستشفى تقدم خدمات الصحة الإنجابية وتنظيم الأسرة من خلال العيادات التابعة لها [24]، وقد تم الإشارة في هذا الجدول فقط لمراكز تقديم الخدمة غير الحكومية والدولية والمحلية [25].

4.1.3 توزيع المؤسسات الحكومية وغير الحكومية والمحلية والدولية التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية للسوريين حسب الأهداف ومجالات العمل والفئات المستهدفة

جدول رقم (7): توزيع المؤسسات التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية للسوريين خارج المخيمات في الأردن حسب نوع المؤسسة، الأهداف، مجالات العمل والفئات المستهدفة

نوع المؤسسة	الأهداف	مجالات العمل	الفئات المستهدفة
المؤسسات الحكومية	الحفاظ على الصحة العامة وتقديم الخدمات الصحية الوقائية والعلاجية والرقابية، وتنظيم العمل بين كل من القطاع الخاص والعام.	الخدمات الصحية الوقائية والعلاجية والرقابية	كافة الفئات ومن كافة الجنسيات
مؤسسات المجتمع المحلي	رفع وزيادة الوعي لدى أبناء المجتمع في كافة المجالات الاقتصادية والاجتماعية والقانونية والصحية، وتقديم الدعم المالي والسعي للوصول إلى مجتمعات ممكنة اقتصادياً، وتقديم الرعاية الصحية وخدمات الصحة الانجابية باحترافية	رفع الوعي، التمكين الاقتصادي، الرعاية الصحية والصحة الانجابية	كافة الفئات ومن كافة الجنسيات
المؤسسات غير حكومية	تقديم الرعاية الاجتماعية والصحية والتثقيفية والتعليمية، وتمكين المرأة، وتقديم خدمات الصحة الانجابية والأمومة الآمنة، والارتقاء بالعمل التطوعي	الرعاية الاجتماعية، والاقتصادية، والتعليمية، والتثقيفية، الرعاية الصحية والصحة الانجابية، تمكين المرأة	كافة الفئات ومن كافة الجنسيات
المؤسسات الدولية	دعم عمليات التنمية وبناء قدرات المؤسسات، وتقديم المشورة المتعلقة بالسياسات، محاربة الفقر ودعم الحالات الأكثر فقرا في العالم، تقديم الخدمات الصحية والخدمات الإنسانية وخدمات الاغاثة في حال الحروب والكوارث الطبيعية، تقديم الخدمات التعليمية للشباب، تقديم خدمات الصحة النفسية وخدمات التوعية والمشورة، تقديم خدمات الصحة الانجابية، العمل على تعزيز حقوق الانسان.	بناء القدرات، دعم اللاجئين، الرعاية الصحية والصحة الانجابية، الرعاية التعليمية، الحماية من العنف ضد النساء وتمكين المرأة.	كافة الفئات ومن كافة الجنسيات

24 الموقع الإلكتروني لوزارة الصحة لأردنية http://www.moh.gov.jo/

25 لمزيد من المعلومات حول الفروع التابعة لكل مؤسسة يرجى الذهاب إلى ملحق رقم (5)

يشير الجدول رقم (7) إلى توزيع المؤسسات الحكومية وغير الحكومية والمحلية والدولية التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية للسوريين خارج المخيمات في الأردن حسب الأهداف ومجالات العمل والفئات المستهدفة، حيث يتبين أن المؤسسات الحكومية تهدف إلى الحفاظ على الصحة العامة وتقديم الخدمات الصحية الوقائية والعلاجية والرقابية، بالإضافة إلى تنظيم العمل ما بين القطاعين العام والخاص، وهذا يعزى إلى أن وزارة الصحة هي المظلة الرسمية للقطاع الصحي في الأردن، وبالتالي يكون تنظيم العمل في القطاع الخاص والإشراف عليه ومراقبته هو أحد أهم مهامها، كما أنها تعمل في مجالات الخدمات الصحية والوقائية والرقابية وهي تستهدف كافة الفئات ومن مختلف الجنسيات.

أما مؤسسات المجتمع المحلي، فإنها تهدف إلى زيادة الوعي لدى أبناء المجتمع المحلي في كافة المجالات (الاقتصادية والاجتماعية والقانونية والصحية) وتقدم الدعم للفئات المحتاجة وتقدم الرعاية الصحية الممكنة، وهي تعمل في مجالات الرعاية الاجتماعية والاقتصادية والتعليمية والصحية وتخدم كافة فئات المجتمع ومن مختلف الجنسيات، ويلاحظ هنا ان المجال الصحي هو أحد المجالات التي تعمل عليه مؤسسات المجتمع المحلي وليس المجال الرئيسي أو الوحيد لها. أما المؤسسات غير الحكومية فإنها تهدف لتقديم الرعاية الاجتماعية والصحية والتعليمية وتمكين المرأة وتسعى إلى توفير الرعاية الاجتماعية والاقتصادية والصحية لكافة أفراد المجتمع بمختلف الجنسيات وهي تتشابه مع مؤسسات المجتمع المحلي بأنها متعددة الأهداف ولا تقتصر على الأهداف الصحية فقط.

أما المؤسسات الدولية فهي تهدف إلى دعم عملية التنمية وبناء قدرات المؤسسات وتقديم المشورة المتعلقة بالسياسات ومحاربة الفقر وتوفير الخدمات الصحية وتعزيز حقوق الإنسان، وتعمل في مجالات بناء القدرات ودعم السوريين وتوفير الرعاية الصحية والتعليمية والحماية من العنف وتخدم كافة فئات المجتمع وبمختلف الجنسيات.

كما يلاحظ أن المؤسسات الحكومية والمتمثلة بوزارة الصحة هي الجهة الوحيدة المتخصصة بالجانب الصحي بخلاف المؤسسات غير حكومية والمحلية والدولية والتي لديها أهداف متعددة وقد يكون الجانب الصحي واحد من مجالاتها.

5.1.3 خدمات الصحة الانجابية

جدول رقم (8): توزيع خدمات الصحة الإنجابية المقدمة للسوريين خارج المخيمات في الأردن حسب نوع الخدمة المقدمة ونوع مؤسسة تقديم الخدمة

الخدمات المقدمة	نوع الخدمة	المؤسسات الحكومية وعددها (1)	مؤسسات المجتمع المحلي وعددها (4)	المؤسسات غير الحكومية وعددها (7)	المؤسسات الدولية وعددها (8)	المجموع (20) مؤسسة
الأمومة الامنة وتشمل الرعاية قبل الحمل واثناء الحمل، الولادة الامنة، فترة النفاس، رعاية الام، والوليد والطفل، الرضاعة الطبيعية	علاج	خدمات متكاملة	4	6	5	15
	توعية		2	7	7	16
	مشورة		2	7	7	16
	إحالة		3	5	7	15
الرعاية والمشورة لحالات الإجهاض/ الإسقاط وما بعده	علاج	خدمات متكاملة	2	3	4	9
	توعية		3	6	7	16
	مشورة		3	6	7	16
	إحالة		3	5	7	15
خدمات تنظيم الاسرة	علاج	خدمات متكاملة	2	6	4	12
	توعية		3	6	7	16
	مشورة		3	6	7	16
	إحالة		3	4	6	13
خدمات مخبرية وتحاليل	علاج	خدمات متكاملة	2	6	4	12
	توعية		1	5	3	9
	مشورة		1	5	3	9
	إحالة		3	4	6	13
خدمات الأشعة والتصوير	علاج	خدمات متكاملة	3	3	2	8
	توعية		0	1	2	3
	مشورة		0	1	2	3
	إحالة		1	5	4	10
الأمراض المنقولة جنسياً (الزهري، السيلان، الايدز، والتهابات الجهاز الإنجابي..)	علاج	خدمات متكاملة	1	5	5	11
	توعية		3	5	7	15
	مشورة		3	5	7	15
	إحالة		3	5	4	12
التوعية والتثقيف حول الصحة الإنجابية والجنسية للشباب	توعية	خدمات متكاملة	4	6	8	18
	مشورة		4	6	8	18
	إحالة		3	5	3	11

تابع جدول رقم (8): توزيع خدمات الصحة الإنجابية المقدمة للسوريين خارج المخيمات في الأردن حسب نوع الخدمة المقدمة ونوع مؤسسة تقديم الخدمة

الخدمات المقدمة	نوع الخدمة	المؤسسات الحكومية وعددها (1)	مؤسسات المجتمع المحلي وعددها (4)	المؤسسات غير الحكومية وعددها (7)	المؤسسات الدولية وعددها (8)	المجموع (20) مؤسسة
(التغيرات والتطورات على حياة الإنسان)	علاج	خدمات متكاملة	0	1	1	2
	توعية		2	4	5	11
	مشورة		2	4	5	11
	إحالة		1	3	3	7
سرطان الثدي وسرطانات الجهاز الإنجابي	علاج	خدمات متكاملة	0	2	2	4
	توعية		3	7	6	16
	مشورة		3	7	6	16
	إحالة		4	6	4	14
مشاركة الرجل للمرأة في موضوع التعامل مع الصحة الإنجابية	علاج	خدمات متكاملة	0	0	0	0
	توعية		1	4	3	8
	مشورة		1	4	3	8
	إحالة		1	2	1	4
انماط الحياة الصحية (ممارسة الرياضة، الابتعاد عن المخدرات، الكحول، الخ...)	علاج	خدمات متكاملة	1	1	0	2
	توعية		3	5	5	13
	مشورة		3	5	5	13
	إحالة		2	4	3	9
الفحص الطبي قبل الزواج	علاج	خدمات متكاملة	2	1	1	4
	توعية		2	5	4	11
	مشورة		2	5	4	11
	إحالة		2	4	2	8
الزواج المبكر	علاج	خدمات متكاملة	1	1	1	3
	توعية		4	5	3	12
	مشورة		4	5	3	12
	إحالة		0	3	2	5
صحة المرأة في سن الامل	علاج	خدمات متكاملة	1	3	3	7
	توعية		2	6	6	14
	مشورة		2	6	6	14
	إحالة		3	5	3	11
العقم وضعف الخصوبة	علاج	خدمات متكاملة	2	2	1	5
	توعية		3	6	3	12
	مشورة		3	6	3	12
	إحالة		3	4	2	9

تابع جدول رقم (8): توزيع خدمات الصحة الإنجابية المقدمة للسوريين خارج المخيمات في الأردن حسب نوع الخدمة المقدمة ونوع مؤسسة تقديم الخدمة

الخدمات المقدمة	نوع الخدمة	المؤسسات الحكومية وعددها (1)	مؤسسات المجتمع المحلي وعددها (4)	المؤسسات غير الحكومية وعددها (7)	المؤسسات الدولية وعددها (8)	المجموع (20) مؤسسة
برامج التوعية والتثقيف	علاج	خدمات متكاملة	0	0	0	0
	توعية		1	3	8	12
	مشورة		1	3	8	12
	إحالة		0	0	0	0
البرشورات، المطويات، موقع الكتروني، زيارات منزلية	علاج	خدمات متكاملة	0	0	0	0
	توعية		3	5	8	16
	مشورة		3	5	8	16
	إحالة		0	0	0	0
التطعيم	علاج	خدمات متكاملة	2	2	0	4
	توعية		2	2	4	8
	مشورة		2	2	4	8
	إحالة		4	1	3	8

يشير الجدول رقم (8) إلى توزيع خدمات الصحة الإنجابية المقدمة للسوريين خارج المخيمات في الأردن حسب نوع الخدمة المقدمة ونوع مؤسسة تقديم الخدمة، ويوضح الجدول أن خدمات الأمومة الآمنة العلاجية يتم تقديمها من خلال (15) مؤسسة لتقديم الخدمة، حيث جاءت المؤسسات غير الحكومية أولاً بستة مؤسسات لتقديم الخدمة والمؤسسات المحلية بالمرتبة الأخيرة بأربعة مؤسسات، فيما تقدم (16) مؤسسة خدمات التوعية والمشورة لمواضيع الأمومة الآمنة، وقد جاءت المؤسسات غير الحكومية والدولية أولاً من خلال سبعة مؤسسات تقدم خدمات التوعية والمشورة ومؤسسات المجتمع المحلي بالمرتبة الأخيرة بمؤسستين فقط، ويتم تقديم خدمات الإحالة من خلال (15) مؤسسة، حيث جاءت المؤسسات الدولية أولاً بسبعة مؤسسات والمؤسسات المحلية بالمرتبة الأخيرة بثلاثة مؤسسات.

أما خدمات الرعاية والمشورة العلاجية لحالات الإجهاض وما بعده، فيتم تقديمها من خلال تسع مؤسسات، حيث جاءت المؤسسات الدولية أولاً من خلال أربعة مؤسسات تقدم الخدمات العلاجية والمؤسسات المحلية بالمرتبة الأخيرة بمؤسستين، في حين يتم تقديم خدمات التوعية والمشورة من خلال (16) مؤسسة، وقد جاءت المؤسسات الدولية اولاً بسبع مؤسسات والمؤسسات والمحلية بالمرتبة الأخيرة بثلاثة مؤسسات، فيما يتم تقديم خدمات الإحالة في (15) مؤسسة، وجاءت المؤسسات الدولية اولاً بسبعة مؤسسات والمؤسسات المحلية بالمرتبة الأخيرة بثلاثة مؤسسات.

أما خدمات تنظيم الأسرة العلاجية فيتم تقديمها من خلال (12) مؤسسة لتقديم الخدمة، حيث جاءت المؤسسات غير الحكومية أولاً بستة مؤسسات، ومؤسسات المجتمع المحلي بالمرتبة الأخيرة بمؤسستين فقط، ويتم تقديم خدمات التوعية والمشورة من خلال (16) مؤسسة، وجاءت المؤسسات الدولية أولاً بسبع مؤسسات، ومؤسسات المجتمع المحلي بالمرتبة الأخيرة بثلاث مؤسسات، ويتم تقدم خدمات الإحالة من خلال (13) مؤسسة جاءت المؤسسات الدولية أولاً بستة مؤسسات ومؤسسات المجتمع المحلي بالمرتبة الأخيرة بثلاثة مؤسسات.

أما الخدمات المخبرية والتحاليل الطبية فيتم تقديمها من خلال (12) مؤسسة، جاءت المؤسسات غير الحكومية أولاً بستة مؤسسات، والمؤسسات المحلية بالمرتبة الأخيرة بمؤسستين، في حين يتم تقديم خدمات التوعية والمشورة من خلال (9) مؤسسات، وجاءت المؤسسات غير الحكومية اولاً بخمس مؤسسات والمؤسسات المحلية بالمرتبة الأخيرة بمؤسسة واحدة فقط، وتقدم خدمات الإحالة أيضا من خلال (13) مؤسسة وجاءت المؤسسات الدولية اولاً بست مؤسسات والمؤسسات المحلية بالمرتبة الاخيرة بثلاثة مؤسسات.

أما خدمات الأشعة والتصوير العلاجية فيتم تقديمها من خلال ثمانية مؤسسات، وقد جاءت المؤسسات غير الحكومية والمحلية أولاً بثلاثة مؤسسات لكل منها والمؤسسات الدولية بالمرتبة الاخيرة بمؤسستين، في حين يتم تقديم خدمات التوعية والمشورة من خلال ثلاثة مؤسسات فقط، مؤسستين دوليتين ومؤسسة غير حكومية، وتقدم خدمات الإحالة من خلال عشر مؤسسات، وقد جاءت المؤسسات غير الحكومية أولاً بخمس مؤسسات ومؤسسات المجتمع المحلي بالمرتبة الأخيرة بمؤسسة واحدة.

أما خدمات الأمراض المنقولة جنسياً العلاجية فيتم تقديمها من خلال (11) مؤسسة، وقد جاءت المؤسسات غير الحكومية والدولية أولاً من خلال خمس مؤسسات لكل منها، والمؤسسات المحلية بالمرتبة الأخيرة بمؤسسة واحدة، ويتم تقديم خدمات التوعية والمشورة من خلال (15) مؤسسة، حيث جاءت المؤسسات الدولية أولاً من خلال سبع مؤسسات تقدم الخدمة والمؤسسات المحلية بالمرتبة الأخيرة بثلاثة مؤسسات، فيما يتم تقديم خدمات الإحالة من خلال (12) مؤسسة حيث تقوم المؤسسات غير الحكومية والدولية بتقديم الخدمة من خلال خمس مؤسسات في حين تقدم المؤسسات المحلية الخدمة من خلال ثلاثة مؤسسات فقط.

ويتم تقديم خدمات التوعية والتثقيف حول الصحة الإنجابية والجنسية للشباب والرعاية الأبوية من خلال (18) مؤسسة لتقديم الخدمة، وقد جاءت المؤسسات الدولية أولاً بثمانية مؤسسات والمؤسسات المحلية بالمرتبة الأخيرة بأربعة مؤسسات، فيما يتم تقديم خدمات الإحالة من خلال (11) مؤسسة لتقديم الخدمة، وقد جاءت المؤسسات غير الحكومية أولاً بخمسة مؤسسات، والدولية والمحلية بالمرتبة الأخيرة بثلاثة لكل منها.

أما الخدمات العلاجية في موضوع التغيرات والتطورات على حياة الإنسان فيتم تقديمها من قبل مؤسستين، مؤسسة غير حكومية ومؤسسة دولية، فيما تقدم خدمات التوعية والمشورة من خلال (11) مؤسسة لتقديم الخدمة، وقد جاءت المؤسسات الدولية أولاً بخمسة مؤسسات والمؤسسات المحلية بالمرتبة الأخيرة بمؤسستين فقط لتقديم الخدمة، أما خدمات الإحالة فيتم تقديمها من خلال سبع مؤسسات ثلاثة مؤسسات دولية وثلاثة مؤسسات غير حكومية ومؤسسة واحدة محلية.

أما الخدمات العلاجية لموضوع سرطان الثدي وسرطانات الجهاز الإنجابي فتقدم من خلال أربعة مؤسسات، (مؤسستين غير حكوميتين ومؤسستين دوليتين)، ويتم تقديم خدمات التوعية والمشورة من خلال (16) مؤسسة، وقد جاءت المؤسسات غير الحكومية اولاً من خلال سبعة مؤسسات تقدم الخدمة والمؤسسات المحلية بالمرتبة الأخيرة بثلاثة مؤسسات، فيما يتم تقديم خدمات الإحالة من خلال (14) مؤسسة، وقد جاءت المؤسسات غير الحكومية أولاً من خلال ستة مؤسسات وأربع مؤسسات لكل من المؤسسات الدولية والمحلية.

أما الخدمات المقدمة لموضوع مشاركة الرجل للمرأة في التعامل مع الصحة الإنجابية فيتم تقديم خدمات التوعية والمشورة من خلال ثمانية مؤسسات، وقد جاءت المؤسسات غير الحكومية أولاً من خلال اربعة مؤسسات والمؤسسات المحلية بالمرتبة الأخيرة بمؤسسة واحدة، وتقدم خدمات الإحالة من خلال أربع مؤسسات (اثنتان منها لمؤسسات غير حكومية ومؤسسة واحد فقط لكل من المؤسسات المحلية والدولية).

أما الخدمات العلاجية لموضوع أنماط الحياة الصحية فيتم تقديمها من خلال مؤسستين مؤسسة محلية ومؤسسة غير حكومية، فيما تقدم خدمات التوعية والمشورة من خلال (13) مؤسسة، وقد جاءت المؤسسات غير الحكومية والدولية أولاً بخمسة مؤسسات لكل منها، فيما تأتي المؤسسات المحلية بالمرتبة الأخيرة بثلاثة مؤسسات، وتقدم خدمات الإحالة من خلال

تسعة مؤسسات وقد جاءت المؤسسات غير الحكومية اولاً بأربع مؤسسات والمؤسسات الدولية ثلاثة مؤسسات في حين جاءت المؤسسات المحلية بالمرتبة الاخيرة بمؤسستين فقط.

أما الخدمات العلاجية لموضوع الفحص الطبي قبل الزواج، فيتم تقديمه من خلال أربع مؤسسات مؤسستين من المؤسسات المحلية ومؤسسة واحدة لكل من المؤسسات غير الحكومية والدولية، وتقدم خدمات التوعية والمشورة من خلال (11) مؤسسة، حيث جاءت المؤسسات غير الحكومية اولاً بخمس مؤسسات والمؤسسات المحلية بالمرتبة الأخيرة بمؤسستين، فيما يتم تقديم خدمات الإحالة من خلال ثمانية مؤسسات أربعة منها لمؤسسات غير حكومية واثنتان لكل من المؤسسات المحلية والدولية.

أما الخدمات العلاجية في موضوع الزواج المبكر فتقوم المؤسسات الثلاث غير الحكومية والمحلية والدولية بتقديمها من خلال مؤسسة واحد لكل منها، وتقدم خدمات التوعية والمشورة من خلال (12) مؤسسة خمسة لمؤسسات غير حكومية وأربعة لمؤسسات المجتمع المحلي وثلاثة للمؤسسات الدولية، في حين يتم تقديم خدمات الإحالة من خلال خمس مؤسسات ثلاثة مؤسسات غير حكومية ومؤسستين دوليتين.

أما الخدمات العلاجية في موضوع صحة المرأة في سن الأمل فيتم تقديمها من خلال سبعة مؤسسات لتقديم الخدمة، ثلاثة منها لكل من المؤسسات غير الحكومية والدولية ومؤسسة واحدة محلية، وتقدم خدمات التوعية والمشورة من خلال (14) مؤسسة لتقديم الخدمة منها ستة مؤسسات لكل من المؤسسات غير الحكومية والدولية ومؤسستين للمؤسسات المحلية، وتقوم (11) مؤسسة بتقديم خدمات الإحالة خمسة منها مؤسسات غير حكومية وثلاثة لكل من المؤسسات المحلية والدولية.

أما خدمات العقم وضعف الخصوبة العلاجية فيتم تقديمها من خلال خمسة مؤسسات (مؤسستين لكل من المؤسسات المحلية وغير الحكومية ومؤسسة دولية واحدة)، إما خدمات التوعية والمشورة فيتم تقديمها من خلال (12) مؤسسة، حيث جاءت المؤسسات غير الحكومية أولاً من خلال ستة مؤسسات تقدم الخدمة، وثلاثة مؤسسات لكل من المؤسسات المحلية والدولية، أما خدمات الإحالة فتقدم من خلال تسعة مؤسسات وقد جاءت المؤسسات غير الحكومية أولاً بأربعة مؤسسات لتقديم الخدمة في حين جاءت المؤسسات الدولية بالمرتبة الأخيرة بمؤسستين.

أما الخدمات العلاجية لموضوع التطعيم فيتم تقديمها من خلال أربعة مؤسسات (اثنتان لكل من المؤسسات المحلية وغير الحكومية)، فيما تقدم خدمات التوعية والمشورة من خلال ثمانية مؤسسات أربعة منها مؤسسات دولية واثنتين لكل من المؤسسات المحلية وغير الحكومية، فيما يتم تقديم خدمات الإحالة من خلال ثمانية مؤسسات، حيث جاءت المؤسسات المحلية اولاً من خلال اربعة مؤسسات، فيما تأتي المؤسسات غير الحكومية بالمرتبة الأخيرة بمؤسسة واحدة فقط.

ويتم تقديم الخدمات المتعلقة بالبروشورات والمطويات (التوعية والمشورة) من خلال (16) مؤسسة، ثمانية منها مؤسسات دولية وخمسة مؤسسات غير حكومية وثلاثة مؤسسات محلية، أما برامج التوعية والتثقيف فيتم تقديمها من خلال (12) مؤسسة لتقديم الخدمة، وقد جاءت المؤسسات الدولية اولاً من خلال ثمانية مؤسسات، تلتها المؤسسات غير الحكومية بثلاثة مؤسسات ثم المؤسسات المحلية بمؤسسة واحدة فقط.

وهنا لا بد من الإشارة الى أن المؤسسات الحكومية والمراكز الحكومية التابعة لها والبالغة (462) مركز صحي و(29) مستشفى[26]، تقوم على تقديم خدمات متكاملة وفي كافة مواضيع الصحة الإنجابية من خلال مراكزها الصحية الأولية والشاملة أو من خلال المستشفيات التي يتم التحويل اليها، كما أن مجموع مؤسسات تقديم الخدمة المشار إليها في الجدول أعلاه تتضمن المؤسسات غير الحكومية والمحلية والدولية.

أما المؤسسات المحلية وغير الحكومية فهي تنشط في مجال التوعية والمشورة والإحالة مع أن بعضها يقدم خدمات متكاملة ولكن ليس في جميع الخدمات، وغالبية المؤسسات تقدم خدمات متكاملة فقط في الأمومة الآمنة وتنظيم الأسرة، كما أشار

26 الموقع الإلكتروني لوزارة الصحة لأردنية http://www.moh.gov.jo/

الجدول إلى أن هنالك خدمات تحتاج إلى اهتمام أكبر من قبل مؤسسات تقديم الخدمة وهي الخدمات العلاجية في موضوع الرعاية والمشورة لحالات الإجهاض وما بعده حيث تقوم تسع مؤسسات من أصل (19) مؤسسة غير حكومية ومحلية ودولية بتقديمها، بالإضافة إلى الخدمات العلاجية المتعلقة بموضوع سرطان الثدي وسرطانات الجهاز الإنجابي، حيث تقوم اربع مؤسسات بتقديمها، وخدمات الفحص الطبي قبل الزواج وتقوم أيضاً اربع مؤسسات بتقديمها، وخدمات صحة المرأة في سن الأمل والتي تقدمها سبع مؤسسات، وخدمات العقم وضعف الخصوبة والتي يتم تقديمها من خلال خمس مؤسسات، وخدمات التطعيم المقدمة من خلال اربع مؤسسات.

6.1.3 توزيع المؤسسات الحكومية وغير الحكومية والمحلية والدولية التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية حسب الفئات العمرية الأكثر مراجعة لخدمات الصحة الإنجابية

جدول رقم (9): توزيع المؤسسات التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية للسوريين خارج المخيمات في الأردن حسب نوع المؤسسة والفئات العمرية الأكثر مراجعة

نوع المؤسسة	اسم المؤسسة	السيدات (12 - 49)	الذكور (25 فأكثر)	الشباب (12 - 24)	السيدات (50 فأكثر)
حكومية	وزارة الصحة الاردنية	*			*
مجتمع محلي	مراكز الصندوق الاردني الهاشمي للتنمية البشرية	*		*	*
	جمعية الفاروق الخيرية	*			*
	جمعية التكافل	*			*
	مستشفى المقاصد	*			
غير حكومية	جمعية المركز الاسلامي الخيرية	*	*		
	جمعية العون الصحي الاردني	*		*	
	اتحاد المرأة الاردنية	*		*	
	جمعية امان الأردنية	*		*	
	معهد العناية بصحة الاسرة-مؤسسة نور الحسين	*		*	
	الاتحاد العام للجمعيات	*			
	الهلال الاحمر الاردني – مستشفى الهلال	*			
دولية	مؤسسة التعاون الدولي التابعة للجمعية الالمانية لتعليم الكبار	*			
	منظمة اطباء بلا حدود – فرنسا – المستشفى التخصصي في اربد	*			
	منظمة الامم المتحدة للطفولة	*			*
	المستشفى الاماراتي	*	*		*
	منظمة اطباء العالم – فرنسا – عيادة الرمثا	*			*
	اللجنة الدولية للإغاثة (IRC)	*	*		
	المستشفى الايطالي	*		*	
	منظمة كير العالمية	*			*

يبين الجدول رقم (9) توزيع المؤسسات الحكومية وغير الحكومية والمحلية والدولية التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية للسوريين خارج المخيمات في الأردن حسب الفئات العمرية الأكثر مراجعة لها، حيث أشارت المعلومات إلى أن السيدات

المتزوجات ضمن الفئة العمرية (12 - 49) هن أكثر الفئات مراجعةً لكافة المؤسسات سواءً الحكومية أو غير الحكومية أو المحلية أو الدولية للاستفادة من خدمات الصحة الإنجابية، وهذا ما أشارت إليه كافة المؤسسات التي تم استهدافها، بينما شكلت فئة الذكور (25 سنة فأكثر) أقل الفئات مراجعة لمراكز تقديم خدمات الصحة الإنجابية وقد أشارت إلى ذلك ثلاث مؤسسات فقط وهم (جمعية المركز الإسلامي، المستشفى الإماراتي، اللجنة الدولية للإغاثة). أما فئة الشباب ضمن الفئة العمرية (12 - 24) ومن كلا الجنسين، فقد أشارت ست مؤسسات هي (مراكز الصندوق الأردني الهاشمي، جمعية العون الصحي الأردنية، اتحاد المرأة الأردنية، جمعية أمان الأردنية، معهد العناية بصحة الأسرة، المستشفى الايطالي) فقط إلى أن فئة الشباب من كلا الجنسين (12 - 24) سنة هم من الفئات التي تراجعها.

أما فئة السيدات ضمن الفئة العمرية (50 فأكثر) فقد أشارت سبع مؤسسات أن هذه الفئة تقوم بمراجعة مراكزها وهي (وزارة الصحة، مراكز الصندوق الأردني الهاشمي، جمعية الفاروق، جمعية التكافل، مستشفى المقاصد، منظمة الأمم المتحدة للطفولة، المستشفى الإماراتي، منظمة أطباء العالم).

كما يظهر من الجدول أن فئة السيدات المتزوجات (12 - 49) سنة هن الفئة الأكثر مراجعةً لخدمات الصحة الإنجابية، بينما يلاحظ أن فئة الشباب (12 - 24) سنة ومن كلا الجنسين هم أكثر الفئات مراجعةً للمؤسسات غير الحكومية، وهذا أحيانا يكون للاستفادة من برامج التوعية والتثقيف والتي تنفذها المؤسسات غير الحكومية، بينما فئة الذكور من (25 سنة فأكثر) فهي الفئة الأقل مراجعة لهذه المؤسسات، وقد يعزى ذلك إلى النظرة التقليدية لدى الذكور على أن هذه المؤسسات تقدم خدماتها للسيدات فقط بالإضافة إلى العادات والتقاليد والخجل من مراجعة الرجل لهذه المؤسسات والذي يفضل مراجعة القطاع الخاص في حال أي أمر يتعلق بقضايا الإنجاب والصحة الإنجابية.

7.1.3 توزيع المؤسسات الحكومية وغير الحكومية والمحلية والدولية التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية حسب نمط استرداد تكلفة الخدمات المقدمة

جدول رقم (10): توزيع المؤسسات التي تقدم خدمات الصحة الانجابية للسوريين خارج المخيمات في الأردن حسب نوع المؤسسة ونمط استرداد كلفة الخدمات المقدمة

نوع مؤسسة تقديم الخدمة	نمط استرداد تكلفة الخدمات المقدمة
المؤسسات الحكومية	تقدم خدمات الامومة الآمنة وتنظيم الأسرة بشكل مجاني [27]، أما باقي الخدمات تقدم مقابل أجور رمزية / يعامل السوري معاملة الأردني غير المؤمن
مؤسسات المجتمع المحلي	يتم تقديم الخدمات بناء على طبيعة المؤسسة في حال كانت تطوعية تقدم الخدمات من خلال مشروع ممول وتقدم مجانا، في حال كانت قطاع خاص مثل العيادات الخاصة والتابعة لبعض الجمعيات، تقدم الخدمات مقابل أجور رمزية، باستثناء مستشفى المقاصد تقدم الخدمات كاملة مجانا
المؤسسات غير الحكومية	يتم تقديم الخدمات مجانا في حال توافر مشروع يغطي تكلفة تقديم هذه الخدمات في حين بعض المؤسسات تقوم بالحصول على أجور رمزية مقابل الخدمات عند انتهاء المشروع
المؤسسات الدولية	تقوم على تقديم الخدمات مجانا

يشير الجدول رقم (10) إلى توزيع المؤسسات الحكومية وغير الحكومية والمحلية والدولية التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية للسوريين خارج المخيمات في الأردن حسب نمط استرداد تكلفة الخدمات المقدمة، فقد أشارت المعلومات إلى أن المؤسسات الحكومية والمتمثلة بوزارة الصحة تقدم خدماتها مقابل أجور رمزية، وتعامل السوري معاملة الأردني غير المؤمن [28]، أما مؤسسات

27 وفقاً لكتاب معالي وزير الصحة، رقم ت ص/ السوريين/ 1057، تاريخ 2016/2/15

28 وفقا لكتاب معالي وزير الصحة، رقم ت ص/ 7037/2/28 تاريخ 2014/10/23

المجتمع المحلي والمؤسسات غير الحكومية فقد أشارت إلى أنها تقدم خدماتها حسب نوع المشروع اذا كان ممول تقدم خدماتها مجانا أما إذا كان غير ممول فهي تتقاضى أجور رمزية، باستثناء مستشفى المقاصد حيث يتم تقديم الخدمات كاملة بشكل مجاني، أما المؤسسات الدولية فهي تقدم خدماتها مجاناً وهي بالعادة لا تقوم بتقديم الخدمة إلا إذا كان لديها تمويل.

8.1.3 توزيع المؤسسات الحكومية وغير الحكومية والمحلية والدولية التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية حسب نوع المؤسسة وآليات التوثيق المتبعة

كما هو مبين في الجدول فإن كافة المؤسسات الحكومية وغير الحكومية والمحلية والدولية لديها آليات لتوثيق المراجعين سواءً من خلال السجلات والتقارير الدورية أو قواعد البيانات والتوثيق المحوسب والتي يتم تحديثها بشكل دوري باستثناء جمعية الفاروق وهي مؤسسة مجتمع محلي تعمل في محافظة اربد في لواء الرمثا التي أشارت بوضوح إلى عدم وجود آليات لتوثيق المراجعين.

جدول رقم (11): توزيع المؤسسات التي تقدم خدمات الصحة الانجابية للسوريين خارج المخيمات في الأردن حسب نوع المؤسسة وآليات التوثيق المتبعة

نوع المؤسسة	اسم المؤسسة	آليات التوثيق المتبعة
المؤسسات الحكومية	وزارة الصحة	تقارير دورية وتوثيق محوسب وقواعد البيانات
مؤسسات المجتمع المحلي	جمعية الفاروق	لا يوجد توثيق
	جمعية التكافل	التوثيق من خلال السجلات والتقارير
	مراكز الصندوق الأردني الهاشمي	التوثيق الكتابي والسجلات والتقارير
	مستشفى المقاصد	التوثيق المحوسب والكتابي وقواعد البيانات
المؤسسات غير الحكومية	جمعية المركز الإسلامي	التوثيق المحوسب وقواعد البيانات
	جمعية العون الصحي الأردنية	السجلات اليومية والتوثيق المحوسب وقواعد البيانات
	اتحاد المرأة الأردني	السجلات والتقارير والتوثيق المحوسب وقواعد البيانات
	جمعية أمان الأردنية	السجلات والتقارير والتوثيق المحوسب
	معهد العناية بصحة الأسرة – مؤسسة نور الحسين	السجلات والتقارير والتوثيق المحوسب وقواعد البيانات
	الاتحاد العام للجمعيات الخيرية	توثيق كتابي وحوسب، سجلات، تقارير، وقواعد البيانات
	الهلال الأحمر الأردني	التوثيق المحوسب
المؤسسات الدولية	مؤسسة التعاون الدولي التابعة للجمعية الألمانية لتعليم الكبار (DVV)	التوثيق الكتابي والتقارير الدورية للمشاريع وقواعد البيانات
	منظمة كير العالمية	التقارير المحوسبة وقواعد البيانات
	منظمة اطباء بلا حدود- الفرنسية	التوثيق الكتابي والمحوسب وقواعد البيانات
	منظمة الامم المتحدة للطفولة	السجلات والتقارير والتوثيق المحوسب وقواعد البيانات
	المستشفى الاماراتي	توثيق كتابي وتقارير دورية محوسبة وقاعد بيانات
	منظمة اطباء العالم - الفرنسية	توثيق كتابي والتقارير الدورية وقواعد البيانات
	اللجنة الدولية للإغاثة	التوثيق الكتابي والمحوسب
	المستشفى الايطالي	التوثيق المحوسب

9.1.3 توزيع المؤسسات الحكومية وغير الحكومية والمحلية والدولية حسب التحديات التي تواجهها

جدول رقم (12): توزيع المؤسسات التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية للسوريين خارج المخيمات في الاردن حسب نوع المؤسسة والتحديات التي تواجهها

نوع مؤسسة تقديم الخدمة	التحديات	التكرار
المؤسسات الحكومية	- التحديات المالية والاقتصادية.	1
	- الفروق الثقافية بين كل من المراجعين الأردنيين والسوريين في توجهاتهم نحو مواضيع الصحة الانجابية وخدماتها.	1
مؤسسات المجتمع المحلي	- الموقع، ويقصد مكان مركز تقديم الخدمة حيث يكون أحيانا بعيداً عن أماكن تجمع السوريين.	1
	- الكلفة المالية المترتبة على السوريين من جراء الذهاب من وإلى مراكز تقديم خدمات الصحة الإنجابية.	1
	- العادات والتقاليد المتوارثة لدى اللاجئين السوريين والتي تحمل اعتقادات ومفاهيم خاطئة لا تشجع على التردد على خدمات الصحة الانجابية.	2
	- قلة الوعي والثقافة والمستويات التعليمية للمراجعين السوريين.	1
	- ضياع بعض الاوراق الثبوتية للسوريين نتيجة الحرب في سوريا.	1
	- الكلف التشغيلية العالية لجهات تقديم الخدمة مقارنة بالدعم المالي المقدم.	1
المؤسسات غير الحكومية	- الخدمات المجانية والتي تزيد من أعباء الكلف التشغيلية للمؤسسة والفروع التابعة لها.	2
	- الجهل وقلة الوعي لدى السوريين في مجال الصحة الانجابية.	4
	- قلة أعداد الأطباء والطبيبات الأردنيين العاملين في هذه المؤسسات مقارنة بالأعداد الكبيرة للمراجعين.	1
	- العادات والتقاليد والأفكار الخاطئة والمتوارثة لدى السوريين في مواضيع تنظيم الأسرة وتحكم الرجل في القرار الإنجابي.	2
	- ضعف التزام السوريين بالأوقات الخاصة بالمراجعات وعدم الالتزام بالأنظمة والتعليمات.	1
	- الزواج المبكر وتعدد الأحمال.	2
	- ضعف توفر كافة الأدوية والعلاجات ووسائل تنظيم الأسرة.	1
	- الإجراءات الصعبة للتحويل من وإلى بعض الجهات الأخرى مثل المستشفيات.	1
المؤسسات الدولية	- التكلفة المالية وعدم قدرة بعض الافراد على دفع التكاليف المالية مما يدفع المؤسسة إلى تحمل تكلفة التنقل.	2
	- اختلاف الثقافة الانجابية والصحية بين كل من السوريين والأردنيين.	2
	- نقص التمويل وازدياد الحاجات وتنوعها من وقت إلى آخر ومن أسرة إلى أخرى.	1
	- التدخلات الأسرية.	1
	- الزواج المبكر والأحمال المتتالية.	2
	- غياب العمليات الجراحية وغياب بعض الفحوصات والتحاليل الطبية.	1
	- العادات والتقاليد الخاطئة.	4
	- ازدياد أعداد المراجعين المترددين على العيادة مقارنة بالكادر الوظيفي وقدرة العيادة.	1
	- الجهل وقلة المستوى التعليمي.	5

يشير الجدول رقم (12) إلى توزيع المؤسسات الحكومية وغير الحكومية والمحلية والدولية التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية للسوريين خارج المخيمات في الأردن حسب التحديات التي تواجهها، حيث أشارت المؤسسات الحكومية إلى أن أبرز التحديات التي تواجهها هي التحديات المالية والاقتصادية والفروق الثقافية، أما مؤسسات المجتمع المحلي فقد أشارت إلى أن أبرز التحديات التي تواجهها تتعلق بموقعها (أي مكان تقديم الخدمة) وأحيانا يكون في منطقة بعيدة عن المراجعين السوريين مما يرتب عليهم أعباء مالية إضافية، كما أن قلة الوعي لدى السوريين وضعف مستوياتهم التعليمية والثقافية والعادات والتقاليد المتوارثة لديهم من أبرز التحديات التي تواجهها.

أما المؤسسات غير الحكومية فقد أشارت إلى أن الخدمات المجانية التي تقدمها تزيد من أعباء الكلف التشغيلية لها، بالإضافة إلى قلة أعداد الأطباء والطبيبات الأردنيين العاملين في هذه المؤسسات وقلة وعي اللاجئين بأهمية الصحة الإنجابية لهم نتيجة لبعض العادات والتقاليد السائدة لديهم، وانتشار ظاهرة الزواج المبكر وتعدد الأحمال وعدم التزامهم بالأوقات المخصصة للمراجعة وضعف توفر الأدوية ووسائل تنظيم الأسرة والاجراءات الصعبة للتحويل من وإلى بعض المؤسسات من أبرز التحديات التي تواجهها.

في حين أشارت المؤسسات الدولية إلى أن التكلفة المالية وعدم قدرة اللاجئين على دفع تكاليف العلاج واختلاف الوعي بين الأردنيين والسوريين، وبعض العادات والتقاليد الخاطئة، وانتشار ظاهرة الزواج المبكر وتعدد الأحمال، والجهل وقلة الوعي، وزيادة أعداد المراجعين على العيادات التي تقدم خدماتها مجانا، بالإضافة إلى تدخلات الأسرة وخاصة الزوج وغياب بعض الفحوصات والتحاليل الطبية من أبرز التحديات التي تواجهها.

ومن الملاحظ ان التحديات الخاصة بالجهل وقلة الوعي والمستوى التعليمي حصلت على أعلى نسبة من التكرارات والبالغة (15) تكرار، وقد اشار اليها كل من المؤسسات غير الحكومية والمؤسسات الدولية، فيما جاءت العادات والتقاليد المتوارثة بالمرتبة الثانية بعدد تكرارات بلغ ثمانية، وقد اشار اليها كل من مؤسسات المجتمع المحلي والمؤسسات غير الحكومية والمؤسسات الدولية، فيما جاء الزواج المبكر وتعدد الأحمال في المرتبة الثالثة من حيث التحديات بعدد تكرارات بلغ اربع، وقد أشار إليه كل من المؤسسات غير الحكومية والمؤسسات الدولية، وجاءت التحديات المتعلقة باختلاف الثقافة الانجابية بين كل من المراجعين الأردنيين والسوريين بالمرتبة الرابعة بعدد تكرارات بلغ ثلاثة، وقد اشارت الى ذلك كل من المؤسسات الدولية والحكومية، ثم التحديات الخاصة بالخدمات المجانية والتي ترتب كلف تشغيلية عالية على مؤسسات تقديم الخدمة بتكرارين، وقد اشارت اليه المؤسسات غير الحكومية بالتساوي مع التكلفة المالية المترتبة على السوريين نتيجة الذهاب من والى مؤسسات تقديم الخدمة بالمرتبة الخامسة بتكرارين أيضا، وقد اشارت اليه المؤسسات الدولية، فيما حصلت التحديات المتبقية على تكرار واحد لكل منها.

10.1.3 التوصيات المقدمة من المؤسسات الحكومية وغير الحكومية والمحلية والدولية التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية

جدول رقم (13): توزيع المؤسسات الحكومية وغير الحكومية والمحلية والدولية التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية للسوريين خارج المخيمات في الاردن حسب التوصيات المقدمة من قبلهم

نوع مؤسسة تقديم الخدمة	التوصيات	التكرار
المؤسسات الحكومية	- الحاجة إلى ايجاد بدائل لتغطية التكلفة المتزايدة جراء تقديم الخدمات. - توفير قاعدة بيانات للسوريين وأماكن تواجدهم. - العمل على رفع وزيادة الوعي لدى السوريين في مواضيع الصحة الانجابية وتنظيم الاسرة.	1 1 1
مؤسسات المجتمع المحلي	- العمل على ايجاد بدائل لتقديم كافة خدمات الصحة الإنجابية مجانا. - زيادة أعداد المنظمات العاملة في المجال.	1 1
المؤسسات غير الحكومية	- ضرورة تقديم خدمات الصحة الإنجابية مجانا من خلال ايجاد مصادر مستمرة للتمويل. - التوعية والتثقيف وتنفيذ الحملات التوعوية واشراك رجال الدين في التوعية لمفاهيم الصحة الإنجابية. - تقديم الدعم المالي للمراكز الصحية التي تقدم خدماتها للسوريين. - المتابعة المستمرة وتشكيل لجان دورية للمتابعة والتقييم من قبل مؤسسات تقديم الخدمة للوصول إلى كافة الفئات ومتابعة الفئات غير المنتظمة في التردد واستهداف فئات جديدة. - زيادة التعاون والتنسيق والتشبيك بين المؤسسات العاملة في مجال الصحة الإنجابية. - توفير مركز خاص بتقديم الخدمات للسوريين يولى إليه تقديم الخدمات للسوريين. - السماح لهم بالاستفادة من خدمات وزارة الصحة الأردنية.	2 1 2 1 1 1 1
المؤسسات الدولية	- زيادة برامج التوعية والتثقيف الهادفة إلى رفع الوعي لدى السوريين حول مواضيع الصحة الإنجابية. - العمل على إجراء الدراسات الخاصة بخدمات الصحة الإنجابية المقدمة من حيث مدى الرضا ومدى توافر هذه المؤسسات والتحديات والتوصيات. - ضرورة توفير الأدوية ووسائل تنظيم الأسرة. - الحاجة إلى مزيد من برامج الدعم والتمويل لاستمرار تقديم خدمات الصحة الإنجابية بالإضافة إلى دمجها في خدمات الصحة الأولية.	3 1 1 3

يشير الجدول رقم (13) إلى توزيع المؤسسات الحكومية وغير الحكومية والمحلية والدولية التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية للسوريين خارج المخيمات في الأردن حسب التوصيات المقدمة من قبلهم، فقد أشارت المؤسسات الحكومية إلى الحاجة إلى إيجاد بدائل لتغطية التكاليف المالية المترتبة على تقديم الخدمات للسوريين، وضرورة توفير قاعدة بيانات عن السوريين وأماكن تواجدهم، والعمل على رفع مستوى الوعي بقضايا الصحة الإنجابية، وهذا ما أشارت إليه مختلف المؤسسات التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية، كما أن مؤسسات المجتمع المحلي أشارت إلى ضرورة زيادة عدد المنظمات العاملة لتقديم

خدمات الصحة الإنجابية للسوريين، أما المؤسسات غير حكومية فقد أشارت إلى ضرورة إيجاد مصادر تمويل تغطي التكاليف المالية المترتبة على علاج السوريين وزيادة التعاون والتنسيق بين المؤسسات العاملة في مجالات الصحة الإنجابية، وتنفيذ حملات توعية للسوريين، أما المؤسسات الدولية فقد أشارت إلى ضرورة زيادة البرامج التوعوية والتثقيفية وتوفير الأدوية ووسائل تنظيم الأسرة والحاجة إلى المزيد من برامج الدعم والتمويل للاستمرار في تقديم خدمات الصحة الإنجابية.

ويجب الإشارة إلى أن هنالك بعض التوصيات المشتركة بين كافة المؤسسات الحكومية وغير الحكومية والمحلية والدولية والتي من أبرزها ضرورة إيجاد آليات للعمل على توفير الدعم المالي والفني لمساعدة المؤسسات التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية على تلبية احتياجاتها، بالإضافة إلى العمل على تعزيز ورفع الوعي لدى اللاجئين السوريين خارج المخيمات حول مواضيع الصحة الإنجابية وأهميتها.

2.3 المؤسسات المقدمة لخدمات الصحة الإنجابية للسوريين في عينة محافظات الدراسة الستة:

تم جمع معلومات وبيانات من (28) مركز موزعين على مؤسسات حكومية وغير حكومية ومحلية ودولية تعمل في محافظات الدراسة الستة (العاصمة، المفرق، الزرقاء، اربد، جرش، عجلون)، وهي المحافظات التي تشهد تواجداً كبيراً للسوريين فيها، حيث بلغت نسبة السوريين في العاصمة (34 %)، تليها محافظة اربد (27 %) ومن ثم المفرق (16 %) وتليها الزرقاء(14 %) وعجلون (1.15 %) وجرش (86 %) أي ما مجموعه (93 %) من السوريين في الأردن موزعين على المحافظات الستة، ويجب الإشارة إلى أنه في المسح التفصيلي للمراكز التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية في المحافظات المستهدفة تم وضع أسئلة تفصيلية تختلف عن أسئلة المسح التسجيلي بهدف الحصول على بيانات تفصيلية أكثر عن مراكز تقديم الخدمة مثل اسئلة خاصة بالمشروع الصحي والجهة الممولة ومدته، بالإضافة إلى التعرف على أعداد المراجعين لخدمات الصحة الانجابية بشكل عام والمراجعين من اللاجئين السوريين بشكل خاص، وسيتم التحليل وفقا لمجموعة من المحاور التي ستكمل بحث واقع المؤسسات العاملة على تقديم خدمات الصحة الإنجابية للسوريين خارج المخيمات في الأردن.

1.2.3 توزيع المراكز غير الحكومية والمحلية والدولية التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية حسب نوعية المشروع الصحي المنفذ وجهة التمويل

يشير الجدول رقم (14) إلى توزيع المراكز غير الحكومية والمحلية والدولية التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية للسوريين خارج المخيمات في الأردن حسب نوعية المشروع الصحي المنفذ وجهة التمويل، حيث يشير الجدول إلى أن المفوضية السامية للاجئين وصندوق الأمم المتحدة للسكان هما المؤسستين اللتان تقومان على تقديم التمويل للمؤسسات غير الحكومية، فالمفوضية السامية للاجئين تمول مشروع «الرعاية الصحية للاجئين السوريين» والمنفذ من قبل جمعية العون الصحي الأردنية في كل من العاصمة عمان واربد والمفرق، بالإضافة إلى صندوق الأمم المتحدة للسكان والذي يمول مشروع «تعزيز سبل وصول اللاجئين والنازحين السوريين في الأردن إلى خدمات الصحة الإنجابية (AIDOS)» من خلال معهد العناية بصحة الأسرة- مؤسسة نور الحسين.

جدول رقم (14): توزيع المراكز غير الحكومية والمحلية والدولية التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية للسوريين خارج المخيمات في الأردن حسب نوعية المشروع الصحي المنفذ وجهة التمويل ومحافظات الدراسة

المحافظة	نوع المركز/ الاسم	اسم المشروع	مدة المشروع	الجهة الممولة
العاصمة	مركز غير حكومي / جمعية العون الصحي الأردنية	مشروع الرعاية الصحية للاجئين السوريين	2014- لا يوجد مدة محددة لانتهاء المشروع	المفوضية السامية ألاجئين السوريين (UNHCR)
الزرقاء	مركز غير حكومي / جمعية المركز الإسلامي – مركز عائشة أم المؤمنين	مشروع تعزيز وتنظيم الأسرة	2014 - 2015	وزارة الصحة الأردنية
	مركز غير حكومي / معهد العناية بصحة الأسرة – مؤسسة نور الحسين	مشروع تعزيز وصول اللاجئين والنازحين السوريين في الأردن إلى خدمات الصحة الإنجابية (AIDOS)	2014 - 2016	صندوق الأمم المتحدة للسكان (UNFPA)
المفرق	مركز دولي / اللجنة الدولية للإغاثة	مشروع الصحة الإنجابية	2011- لا يوجد مدة محددة لانتهاء المشروع	ممول من المنظمة ذاتها
	مركز غير حكومي/ جمعية العون الصحي الأردنية	مشروع الرعاية الصحية للاجئين السوريين	2012- متجدد كل سنة	المفوضية السامية للاجئين السوريين(UNHCR)
اربد	مركز مجتمع محلي / جمعية الفاروق وجمعية التكافل	مشروع تقديم خدمات الصحة الانجابية	لا يوجد مشروع	هي عبارة عن عيادات تابعة للجمعية تقوم على تقديم الخدمة مقابل أجور رمزية
	مركز غير حكومي / جمعية العون الصحي الأردنية	مشروع الرعاية الصحية للاجئين السوريين	2014 - 2015	المفوضية السامية للاجئين السوريين(UNHCR)
	مركز دولي / منظمة أطباء العالم- الفرنسية	مركز صحي أولي بالتعاون مع وزارة الصحة	لا يوجد مشروع	منظمة أطباء العالم المقر الرئيسي فرنسا
	مركز دولي / منظمة أطباء بلا حدود – الفرنسية	قسم خاص بالنسائية والتوليد في مستشفى اربد التخصصي يقدم كافة الخدمات المتعلقة بالصحة الإنجابية والنسائية والتوليد	لا يوجد مشروع	منظمة أطباء بلا حدود المقر الرئيسي فرنسا
جرش	مركز غير حكومي / معهد العناية بصحة الأسرة– مؤسسة نور الحسين	مشروع تعزيز وصول اللاجئين والنازحين السوريين في الأردن إلى خدمات الصحة الإنجابية (AIDOS)	2015/6 - 2015/12/31	صندوق الأمم المتحدة للسكان (UNFPA)
عجلون	مركز غير حكومي / معهد العناية بصحة الاسرة– مؤسسة نور الحسين	مشروع تعزيز وصول اللاجئين والنازحين السوريين في الأردن إلى خدمات الصحة الانجابية (AIDOS)	2015/5/1- 2015/12/31	صندوق الأمم المتحدة للسكان (UNFPA)

وتعتبر وزارة الصحة الأردنية المؤسسة الحكومية الرئيسية فهي تمول خدماتها من موازنتها الخاصة، بالإضافة إلى المراكز الدولية ومنها منظمة أطباء العالم الفرنسية ومنظمة أطباء بلا حدود الفرنسية واللجنة الدولية للإغاثة فهي تمول ذاتها بذاتها، كما أن هنالك العديد من المؤسسات مثل الجمعية الأردنية لتنظيم وحماية الأسرة، وجمعية المركز الإسلامي، وجمعية الفاروق الخيرية، وجمعية التكافل الخيرية التي تقدم خدماتها مقابل رسوم رمزية ومن خلال عيادات خاصة تابعه لها.

2.2.3 توزيع المراكز الحكومية وغير الحكومية والمحلية والدولية التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية حسب أعداد المراجعين من الأردنيين والسوريين ومحافظات الدراسة

جدول رقم (15): توزيع المراكز الحكومية وغير الحكومية والمحلية والدولية التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية حسب أعداد المراجعين من الأردنيين والسوريين خارج المخيمات لخدمات الصحة الإنجابية خلال عام 2015 ومحافظات الدراسة

المحافظة	مركز تقديم الخدمة	اعداد المراجعين لخدمات الصحة الإنجابية خلال العام ٢٠١٥
العاصمة	مركز صحي خريبة السوق	تردد ما يقارب 820 سوري خلال العام
	جمعية العون الصحي الاردنية	لم تقدم اعداد للمراجعين
الزرقاء	جمعية المركز الاسلامي/ مركز عائشة ام المؤمنين	بلغ عدد المراجعين السوريين ما يقارب (3700) مراجع، منهم (240) مراجعة من السيدات (12 - 49)، و(312) سيدات (50 فأكثر) و(100) مراجع من الشباب من كلا الجنسين (12 - 24) و(30) مراجع من الذكور (25 فأكثر)
	مركز صحي وادي الحجر الشامل	يقدر عدد المراجعين السوريين بحوالي (300) مراجع من السيدات (12 - 49) سنة و(10) سيدات (50 فأكثر)
	مستشفى الزرقاء الحكومي	يقدر عدد المراجعات السوريات من 150 - 200 مراجعة، (100 - 120) سيدة (12 - 49) سنة و(30 - 50) سيدة (50 فأكثر)
	معهد العناية بصحة الأسرة	(600) سيدة (12 - 49) و(150) سيدة (50 فأكثر) و (10) ذكور (25 فأكثر) و(300) شباب (12 - 24) سنة.
	مركز الأمومة والطفولة التدريبي	لم يقدم اعداد للمراجعين
المفرق	جمعية العون الصحي الاردنية	يقدر عدد المراجعين بحوالي (16000) وتبلغ نسبة السوريين منهم (70 %)
	اللجنة الدولية للإغاثة IRC	يقدر عدد المراجعين بحوالي (65000) وتبلغ نسبة السوريين منهم (70 %) ويقدر عدد النساء المتزوجات (12 - 49) المراجعين بحوالي (40) ألف مراجعة
	مستشفى المفرق الحكومي للنسائية والتوليد	يقدر عدد المراجعين بحوالي (20) ألف حالة، (3) الاف سوري، ويقدر عدد السيدات المتزوجات (12 - 49) سنة بحوالي (2000)، و(300) سيدة (50 فأكثر) و(200) ذكور (25 فأكثر) و(500) شباب من كلا الجنسين (12 - 24) سنة
	مركز صحي الخالدية	يقدر عدد المراجعين بشكل عام (5) الاف، (500) مراجع سوري، منهم (350) سيدة (12 - 49) سنة، و(100) سيدة (50 فأكثر)
	الجمعية الاردنية لتنظيم وحماية الاسرة	لم يقدم اعداد للمراجعين
اربد	الجمعية الأردنية لتنظيم وحماية الأسرة	يقدر عدد المراجعين بحوالي (8) الاف، (600) مراجع/ة من السوريين، (100) سيدات (12 - 49) سنة و(30) مراجعة (50 فأكثر)
	جمعية الفاروق الخيرية، جمعية التكافل	لم يقدم اعداد للمراجعين
	جمعية العون الصحي الاردنية	يقدر عدد المراجعين ب 1000 مريض شهري
	منظمة اطباء العالم الفرنسية	يقدر عدد المراجعين خلال الشهر الواحد ومن كافة الجنسيات ب (2500) مراجع، ومنهم (1662) مراجعة للسيدات (12 - 49)
جرش	معهد العناية بصحة الاسرة	يقدر عدد المراجعين بحوالي (1800) مراجع خلال السنة، منهم 1400 سوري
	مركز صحي جرش الشامل، مركز صحي القادسية	لم يقدم اعداد للمراجعين
عجلون	معهد العناية بصحة الاسرة	يقدر عدد المراجعين ب (5) الاف سوري
	مركز صحي صخرة الشامل عجلون الشامل، عبين وعبلين	لم يقدم اعداد للمراجعين

يشير الجدول رقم (15) الى توزيع المراكز الحكومية وغير الحكومية والمحلية والدولية التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية حسب محافظات الدراسة وأعداد المراجعين من الأردنيين والسوريين لخدمات الصحة الإنجابية لعام 2015، حيث تم استهداف أربع مراكز في محافظة العاصمة وهي (مركز صحي خريبة السوق، جمعية العون الصحي الأردنية، معهد العناية بصحة الأسرة، الهلال الأحمر الأردني) ولم تقدم تلك المراكز أية معلومات تتعلق بأعداد المراجعين لخدماتها باستثناء مركز صحي خريبة السوق، والذي اشار الى أنه يقدر عدد المراجعين من السوريين لخدماته لعام 2015 بما يقارب (820) سوري.

أما محافظة الزرقاء فقد تم استهداف خمسة مراكز ثلاثة منها حكومية وهي مركز صحي وادي الحجر والذي أشار الى أنه يقدر عدد المراجعين من السوريين بحوالي (300) مراجع جميعهم من السيدات ضمن الفئة العمرية (12 - 49) باستثناء (10) سيدات من الفئة العمرية (50 فأكثر)، فيما أشار مستشفى الزرقاء الحكومي إلى أن عدد المراجعات من السوريات يقدر ب (150 - 200) مراجعة منهم (100 - 120) سيدة متزوجة ضمن الفئة العمرية (12 - 49) و (30 - 50) سيدة ضمن الفئة العمرية (50 فأكثر)، فيما لم يقدم مركز الأمومة والطفولة التدريبي أي معلومات عن أعداد المراجعين، وتم استهداف مركزين غير حكوميين وهم جمعية المركز الاسلامي – مركز عائشة ام المؤمنين والذي أشار إلى أن عدد المراجعين من السوريين يقدر بحوالي (3700) منهم (240) سيدة متزوجة ضمن الفئة العمرية (12 - 49) و(312) سيدة ضمن الفئة العمرية من (50 فأكثر) و (100) مراجع من الشباب من كلا الجنسين وضمن الفئة العمرية (12 - 24) و(30) مراجع من الذكور ضمن الفئة العمرية (25 فأكثر)، ومعهد العناية بصحة الأسرة الذي أشار إلى أن عدد المراجعين لخدمات الصحة الإنجابية يقدر ب (600) مراجعة من السيدات المتزوجات ضمن الفئة العمرية (12 - 49) و (150) مراجعة ضمن الفئة العمرية (50 فأكثر) و(10) مراجعين من الذكور ضمن الفئة العمرية (25 فأكثر) و (300) مراجع من الشباب ضمن الفئة العمرية (12 - 24).

أما محافظة المفرق فقد تم استهداف خمسة مراكز تقديم للخدمة منها مركزين حكوميين هما مستشفى المفرق الحكومي للنسائية والتوليد والذي أشار إلى أن عدد المراجعين لخدماته بشكل عام يقدر بحوالي (20) الف مراجع منهم (3) آلاف مراجع سوري، ويبلغ عدد المراجعات من السيدات ضمن الفئة العمرية (12 - 49) بحوالي (2000) مراجعة و(300) مراجعة من السيدات ضمن الفئة العمرية (50 فأكثر) و(200) مراجع من الذكور ضمن الفئة العمرية (25 فأكثر) و(500) مراجع من الشباب من كلا الجنسين وضمن الفئة العمرية (12 - 24)، ومركز صحي الخالدية الشامل والذي أشار إلى أن عدد المراجعين للمركز يقدر بحوالي (5) آلاف مراجع منهم (500) مراجع سوري منهم (350) سيدة متزوجة ضمن الفئة العمرية (12 - 49) و(100) سيدة ضمن الفئة العمرية (50 فأكثر)، وتم استهداف مركزين غير حكوميين وهما جمعية العون الصحي الأردنية والتي أشارت إلى أن عدد المراجعين لخدماتها بشكل عام بلغ حوالي (16) الف تبلغ نسبة المراجعين السوريين منهم 70 %، فيما لم تعطي الجمعية الأردنية لتنظيم وحماية الأسرة أي أرقام عن عدد مراجعيها، أما المراكز الدولية التي تم استهدافها في محافظة المفرق وهي اللجنة الدولية للإغاثة فقد أشارت إلى أن عدد المراجعين لخدماتها بشكل عام يقدر بحوالي (65) ألف منهم 70 % من السوريين، ويقدر عدد المراجعات من السيدات ضمن الفئة العمرية (12 - 49) بحوالي (40) الف مراجعة.

اما محافظة اربد فقد تم استهداف ستة مراكز تقديم خدمة، منها مركزين محليين هما جمعية الفاروق الخيرية وجمعية التكافل الخيرية ولم يقدم اي مركز منهما أرقام تتعلق بعدد المراجعين لخدماتها، فيما أشارت المراكز غير الحكومية وهي جمعية العون الصحي الأردنية إلى أن عدد المراجعين لخدماتها بشكل عام يقدر بحوالي (1000) مراجع شهري، والجمعية الأردنية لتنظيم وحماية الأسرة والتي أشارت إلى أن عدد مراجعيها بلغ حوالي ثمانية الاف مراجع منهم (600) من السوريين وأغلبهم من السيدات ضمن الفئة العمرية (12 - 49) ويقدر عددهم بحوالي (100) مراجعة و(30) مراجعة ضمن الفئة العمرية (50 فأكثر)، أما المراكز الدولية وهي منظمة أطباء العالم الفرنسية فقد اشارت إلى أن عدد المراجعين خلال الشهر

الواحد ومن كافة الجنسيات يقدر بحوالي (2500) مراجع منهم (1662) مراجعة من السيدات ضمن الفئة العمرية (12 - 49) في حين لم تقدم منظمة أطباء بلا حدود أعداد لمراجعيها خلال عام 2015.

أما محافظة جرش فقد تم استهداف أربعة مراكز تقديم للخدمة وهي مركز صحي جرش الشامل ومركز صحي القادسية، ولم يقدما أي أعداد للمراجعين، ومركزين غير حكوميين وهما الجمعية الأردنية لتنظيم وحماية الأسرة والتي لم تقدم اي أعداد لمراجعيها، ومعهد العناية بصحة الأسرة والذي أشار الى أن عدد المراجعين لخدماته يقدر بحوالي (1800) مراجع خلال السنة منهم (1400) مراجع سوري.

أما محافظة عجلون فقد تم استهداف أربعة مراكز لتقديم خدمات الصحة الإنجابية ثلاثة منها مراكز حكومية وهي مركز صحي عبين وعبلين ومركز صحي صخرة الشامل ومركز صحي عجلون الشامل وهذه المراكز لم تقدم أي أرقام عن عدد المراجعين لخدماتها، وتم استهداف أيضا مركز غير حكومي واحد وهو معهد العناية بصحة الأسرة والذي قدر عدد مراجعيها بحوالي خمسة الاف سوري.

ولا بد من الإشارة الى أن غالبية الأرقام التي قدمت هي أرقام تقديرية بالرغم من أن جميع المراكز أشارت الى أن لديها نظام للتوثيق باستثناء جمعية الفاروق الخيرية، إلا أنه على أرض الواقع لم تقدم معلومات دقيقة وأرجعت الأسباب إلى أنها لا تملك الصلاحية بإعطاء المعلومات أو أن الحصول على المعلومات الدقيقة يحتاج الى جهد من الجهة أو الموظف المسؤول ولم يكن لدى الموظف او المركز الرغبة والاجتهاد لذلك.

3.2.3 توزيع المراكز الحكومية وغير الحكومية والمحلية والدولية التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية للسوريين خارج المخيمات في الأردن حسب محافظات الدراسة وخدمات الصحة الإنجابية الأكثر مراجعة

جدول رقم (16): توزيع المراكز التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية للسوريين خارج المخيمات في الأردن حسب محافظات الدراسة ونوع المركز وخدمات الصحة الإنجابية الأكثر مراجعة

المحافظة	نوع مركز تقديم الخدمة	خدمات الصحة الانجابية الاكثر مراجعة	نوع الخدمة المقدمة			
			علاج	توعية	مشورة	احالة
العاصمة	المراكز الحكومية	خدمات الأمومة الآمنة وتنظيم الأسرة والتطعيم	*	*	*	*
	المراكز غير الحكومية	خدمات الأمومة الآمنة وتنظيم الأسرة	*	*	*	*
الزرقاء	المراكز الحكومية	خدمات الأمومة الآمنة وتنظيم الأسرة والتطعيم	*	*	*	*
	المراكز غير الحكومية	خدمات الأمومة الآمنة وتنظيم الأسرة والتهابات الجهاز الإنجابي والعقم	*	*	*	*
المفرق	المراكز الحكومية	خدمات الأمومة الآمنة وتنظيم الأسرة والتطعيم	*	*	*	*
	المراكز غير الحكومية	خدمات الأمومة الآمنة	*	*	*	*
	المراكز الدولية	خدمات الامومة الآمنة وخدمات تنظيم الأسرة	*	*	*	*
اربد	مراكز المجتمع المحلي	خدمات الأمومة الآمنة وتنظيم الأسرة	*	*	*	*
	المراكز غير الحكومية	خدمات الأمومة الآمنة وتنظيم الأسرة	*	*	*	*
	المراكز الدولية	خدمات الأمومة الآمنة وتنظيم الأسرة	*	*	*	*
جرش	المراكز الحكومية	خدمات الأمومة الآمنة وتنظيم الأسرة والتطعيم	*	*	*	*
	المراكز غير الحكومية	خدمات الأمومة الآمنة وتنظيم الأسرة والمشاكل في الجهاز الإنجابي	*	*	*	*
عجلون	المراكز الحكومية	خدمات الأمومة الآمنة وتنظيم الأسرة والتطعيم	*	*	*	*
	المراكز غير الحكومية	خدمات الأمومة الآمنة	*	*	*	*

يشير الجدول رقم (16) الى توزيع المراكز الحكومية وغير الحكومية والمحلية والدولية التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية للسوريين خارج المخيمات في الأردن حسب محافظات الدراسة والخدمات الأكثر مراجعة من قبل السوريين، حيث أشارت المعلومات إلى أن أكثر الخدمات التي يتم مراجعتها من قبل السوريين في محافظة العاصمة وفي المراكز الحكومية (مركز صحي خريبة السوق) هي خدمات الأمومة الآمنة وتنظيم الأسرة والتطعيم وبكافة أنواعها (علاج، إحالة، توعية، مشورة)، وفي المراكز غير الحكومية التي تم استهدافها وهي (جمعية العون الصحي الأردنية، مستشفى الهلال الأحمر الأردني، معهد العناية بصحة الأسرة) فقد أشارت إلى أن خدمات الأمومة الآمنة وتنظيم الأسرة هي أكثر الخدمات التي يتم مراجعتها من السوريين، فيما أشارت كافة المراكز في محافظة العاصمة إلى أن خدمات الأمومة الآمنة وتنظيم الأسرة متوفرة وبكافة أنواعها (العلاج، التوعية، المشورة، والإحالة).

أما في محافظة الزرقاء فقد تم استهداف المراكز الحكومية (مركز صحي وادي الحجر، مستشفى الزرقاء الحكومي، مركز الأمومة والطفولة التدريبي)، حيث أشارت تلك المراكز الى أن خدمات الأمومة الآمنة وتنظيم الأسرة والتطعيم متوفرة وبكافة أنواعها (علاج، توعية، مشورة، إحالة)، وقد أشارت المراكز غير الحكومية (جمعية المركز الإسلامي – مركز عائشة أم المؤمنين، معهد العناية بصحة الأسرة) إلى أن أكثر الخدمات مراجعة من قبل السوريين هي خدمات الأمومة الآمنة وتنظيم الأسرة والتهابات الجهاز الإنجابي والعقم والتي يتم تقديمها بأنواعها المختلفة سواء (علاج، توعية، مشورة، إحالة).

أما محافظة المفرق فقد أشارت المراكز الحكومية التي تم استهدافها وهي (مستشفى المفرق الحكومي، مركز صحي الخالدية) الى أن اكثر خدمات الصحة الإنجابية التي يتم مراجعتها من قبل السوريين هي خدمات الأمومة الآمنة وتنظيم الأسرة والتطعيم، وقد أشارت إلى أن هذه الخدمات تتوفر بأنواعها (علاج، توعية، مشورة، إحالة)، أما المراكز غير الحكومية (جمعية العون الصحي الأردنية، الجمعية الأردنية لتنظيم وحماية الأسرة) فقد أشارت الى أن خدمات الأمومة الامنة هي أكثر الخدمات التي يتم مراجعتها من قبل السوريين وهي مقدمة بأنواعها (علاج، توعية، مشورة، إحالة)، كما أشارت المراكز الدولية (اللجنة الدولية للإغاثة) الى أن خدمات الأمومة الامنة وتنظيم الأسرة هي أكثر الخدمات التي يتم مراجعتها من قبل السوريين وهي تقدم بكافة أنواعها (علاج، توعية، مشورة، إحالة).

أما محافظة إربد فقد أشارت مراكز المجتمع المحلي (جمعية التكافل، والفاروق الخيرية) إلى أن خدمات الأمومة الآمنة وتنظيم الأسرة هي أكثر الخدمات التي يتم مراجعتها من قبل السوريين وهي متوفرة بأنواعها (علاج، توعية، مشورة، إحالة)، أما المراكز غير الحكومية (جمعية العون الصحي الأردنية، الجمعية الأردنية لتنظيم وحماية الأسرة) فقد أشارت إلى أن خدمات الأمومة الآمنة وتنظيم الأسرة هي الخدمات الأكثر مراجعة من قبل السوريين وهي تقدم بأنواعها (علاج، توعية، مشورة، إحالة)، كما أشارت المراكز الدولية (منظمة أطباء العالم الفرنسية ومنظمة أطباء بلا حدود الفرنسية) الى أن خدمات الأمومة الامنة وتنظيم الأسرة هي أكثر الخدمات مراجعة من قبل السوريين وهي تقدم أيضا بأنواعها (علاج، توعية، مشورة، إحالة).

أما محافظة جرش فقد أشارت المراكز الحكومية (مركز صحي جرش الشامل، مركز صحي القادسية) إلى أن خدمات الأمومة الآمنة وتنظيم الأسرة والتطعيم هي أكثر الخدمات التي يتم مراجعتها من قبل السوريين وهي تقدم بأنواعها، أما المراكز غير الحكومية (معهد العناية بصحة الأسرة، الجمعية الأردنية لتنظيم وحماية الأسرة) فقد أشارت الى أن خدمات الأمومة الآمنة وتنظيم الأسرة ومشاكل الجهاز الإنجابي هي أكثر الخدمات التي يتم مراجعتها من قبل السوريين وهي تقدم بأنواعها (علاج، توعية، مشورة، إحالة).

أما محافظة عجلون فقد أشارت المراكز الحكومية (مركز صحي عبين وعبلين، مركز صحي صخرة الشامل، مركز صحي عجلون الشامل) إلى أن خدمات الأمومة الآمنة وتنظيم الأسرة والتطعيم هي أكثر الخدمات التي يتم مراجعتها من قبل السوريين وتقدم بأنواعها المختلفة، أما المراكز غير الحكومية (معهد العناية بصحة الأسرة) فقد أشارت الى أن خدمات الأمومة الآمنة هي أكثر الخدمات مراجعة من قبل السوريين وهي متوفرة بأنواعها (علاج، توعية، مشورة، إحالة).

4.2.3 توزيع المراكز الحكومية وغير الحكومية والمحلية والدولية التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية للسوريين حسب محافظات الدراسة وآليات الاستقبال والتحويل المتبعة

جدول رقم (17): توزيع المراكز التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية للسوريين خارج المخيمات حسب آليات الاستقبال نوع المركز ونمط التحويل المتبع ومحافظات الدراسة

المحافظة	نوع مركز تقديم الخدمة	اليات الإستقبال والتحويل من والى مؤسسات اخرى
العاصمة	المراكز الحكومية	يتم الاستقبال والتحويل من والى مراكز ومؤسسات اخرى مثل المراكز الصحية والمستشفيات الحكومة الأخرى ومنها مستشفى الجامعة الأردنية ومستشفى البشير
	المراكز غير الحكومية	يتم الاستقبال والتحويل من والى مراكز ومؤسسات اخرى مثل المستشفيات الخاصة والحكومية وفروع مؤسسات تقديم الخدمة الاخرى
الزرقاء	المراكز الحكومية	يتم الاستقبال والتحويل من والى مراكز ومؤسسات اخرى مثل المراكز الصحية والمستشفيات الحكومة الأخرى ومنها مستشفى الزرقاء الحكومي
	المراكز غير الحكومية	يتم الاستقبال والتحويل من والى مراكز ومؤسسات اخرى مثل المستشفيات الحكومية والخاصة وفروع كل من جمعية العون الصحي الأردنية
المفرق	المراكز الحكومية	يتم الاستقبال والتحويل من والى مراكز ومؤسسات اخرى مثل المراكز الصحية والمستشفيات الحكومية الاخرى
	المراكز غير الحكومية	يتم الاستقبال والتحويل من والى مراكز ومؤسسات اخرى مثل المستشفيات الخاصة والحكومية وجمعية العون الصحي الأردنية والمنظمات الدولية
	المراكز الدولية	يتم الاستقبال والتحويل من والى مراكز ومؤسسات اخرى حسب الحاجة مثل جمعية العون الصحي الأردنية والمستشفى الأماراتي والمستشفيات الخاصة
اربد	مراكز المجتمع المحلي	يتم الاستقبال والتحويل من والى مراكز ومؤسسات اخرى وزارة الصحة الأردنية ومستشفى عبد الله المؤسس والمستشفى القواسمي
	المراكز غير الحكومية	يتم الاستقبال والتحويل من والى مراكز ومؤسسات اخرى حسب الحاجة مثل المنظمات الدولية والتي تعمل في القطاع الصحي والمستشفيات الحكومية
	المراكز الدولية	يتم الاستقبال والتحويل من والى مراكز ومؤسسات اخرى مثل المنظمات الدولية ومراكز الصحة الأردنية
جرش	المراكز الحكومية	يتم الاستقبال والتحويل من والى مراكز ومؤسسات اخرى مثل المراكز الصحية والمستشفيات الحكومة الاخرى ومنها مستشفى جرش الحكومي
	المراكز غير الحكومية	يتم الاستقبال والتحويل من والى مراكز ومؤسسات اخرى مثل المراكز والمستشفيات الحكومية والخاصة وجمعية العون الصحي الأردنية والهيئة الطبية الدولية ومنظمة أكتد
عجلون	المراكز الحكومية	يتم الاستقبال والتحويل من والى مراكز ومؤسسات اخرى مثل المراكز الصحية والمستشفيات الحكومة الاخرى منها مستشفى إيمان الحكومي ومستشفى اشتفينا
	المراكز غير الحكومية	يتم الاستقبال والتحويل من والى مراكز ومؤسسات اخرى حسب الحاجة

يشير الجدول رقم (17) إلى توزيع المراكز الحكومية وغير الحكومية والمحلية والدولية التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية للسوريين خارج المخيمات حسب محافظات الدراسة وآليات الاستقبال والتحويل من وإلى مراكز أخرى، حيث أشارت المراكز

الحكومية في محافظة العاصمة (مركز صحي خريبة السوق) الى أن المركز يقوم بالاستقبال والتحويل من والى مراكز ومؤسسات أخرى مثل المراكز الصحية والمستشفيات الحكومية مثل مستشفى الجامعة والبشير، أما المراكز غير الحكومية التي تم استهدافها وهي (جمعية العون الصحي الأردنية، مستشفى الهلال الأحمر الأردني، معهد العناية بصحة الأسرة) فقد أشارت الى أنها تقوم بالاستقبال والتحويل من والى مراكز ومؤسسات أخرى مثل المستشفيات الحكومية والخاصة وفروع مؤسسات تقديم الخدمة الاخرى.

أما في محافظة الزرقاء فقد أشارت المراكز الحكومية (مركز صحي وادي الحجر، مستشفى الزرقاء الحكومي، مركز الأمومة والطفولة التدريبي) إلى أنها تقوم بالاستقبال والتحويل من وإلى مراكز ومؤسسات أخرى مثل المراكز الصحية والمستشفيات الحكومية مثل مستشفى الزرقاء، أما المراكز غير الحكومية (جمعية المركز الإسلامي – مركز عائشة أم المؤمنين، معهد العناية بصحة الأسرة)، فقد أشارت الى أنها تقوم بالاستقبال والتحويل من والى مراكز ومؤسسات اخرى مثل جمعية العون الصحي.

أما محافظة المفرق فقد أشارت المراكز الحكومية التي تم استهدافها وهي (مستشفى المفرق الحكومي، مركز صحي الخالدية) الى أنها تقوم بالاستقبال والتحويل من والى مراكز ومؤسسات اخرى مثل المراكز الصحية والمستشفيات الحكومية الاخرى، أما المراكز غير الحكومية (جمعية العون الصحي الأردنية، الجمعية الأردنية لتنظيم وحماية الأسرة) فقد اشارت الى انها تقوم بالاستقبال والتحويل من والى مراكز ومؤسسات اخرى مثل المستشفيات الحكومية وجمعية العون الصحي الأردنية والمنظمات الدولية، كما أشارت المراكز الدولية (اللجنة الدولية للإغاثة) الى أنها تقوم بالاستقبال والتحويل من والى مراكز ومؤسسات اخرى مثل جمعية العون الصحي الأردنية، المستشفى الإماراتي، والمستشفيات الخاصة.

أما محافظة اربد فقد أشارت مراكز المجتمع المحلي (جمعية التكافل، والفاروق الخيرية) الى أنها تقوم بالاستقبال والتحويل من وإلى مراكز ومؤسسات اخرى مثل مستشفى الملك عبد الله المؤسس ومستشفى القواسمي، أما المراكز غير الحكومية (جمعية العون الصحي الأردنية، الجمعية الأردنية لتنظيم وحماية الأسرة) فقد أشارت الى أنها تقوم بالاستقبال والتحويل من والى مراكز ومؤسسات اخرى مثل المراكز الدولية والتي تعمل في القطاع الصحي والمستشفيات الحكومية، كما أشارت المراكز الدولية (منظمة أطباء العالم الفرنسية ومنظمة أطباء بلا حدود الفرنسية) الى أنها تقوم بالاستقبال والتحويل من والى مراكز ومؤسسات اخرى مثل المراكز الدولية ومراكز الصحة الأردنية.

أما محافظة جرش فقد أشارت المراكز الحكومية (مركز صحي جرش الشامل، مركز صحي القادسية) الى انها تقوم بالاستقبال والتحويل من والى مراكز ومؤسسات اخرى مثل المراكز الصحية والمستشفيات الحكومية الاخرى مثل مستشفى جرش الحكومي، أما المراكز غير الحكومية (معهد العناية بصحة الأسرة، الجمعية الأردنية لتنظيم وحماية الأسرة) فقد أشارت الى أنها تقوم بالاستقبال والتحويل من والى مراكز ومؤسسات اخرى مثل المراكز والمستشفيات الخاصة والحكومية وجمعية العون الصحي الأردنية والهيئة الطبية الدولية ومنظمة أكتد.

أما محافظة عجلون فقد أشارت المراكز الحكومية (مركز صحي عبين وعبلين، مركز صحي صخرة الشامل، مركز صحي عجلون الشامل) الى أنها تقوم بالاستقبال والتحويل من وإلى مراكز ومؤسسات أخرى مثل المراكز الصحية والمستشفيات الحكومية ومنها مستشفى الإيمان ومستشفى اشتفينا، أما المراكز غير الحكومية (معهد العناية بصحة الأسرة) فقد أشارت الى أنها تقوم بالاستقبال والتحويل الى مراكز ومؤسسات اخرى حسب الحاجة.

ومن الملاحظ أن المراكز الحكومية تقوم بالاستقبال من كافة المراكز والمؤسسات الأخرى وبغض النظر عن نوع المركز فيما أنها لا تقوم بالتحويل إلا إلى المستشفيات الحكومية والمراكز الحكومية التابعة لها.

5.2.3 توزيع المراكز الحكومية وغير الحكومية والمحلية والدولية التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية حسب محافظات الدراسة والتحديات التي تواجهها

جدول رقم (18): توزيع المراكز التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية للسوريين خارج المخيمات في الأردن حسب محافظات الدراسة و ونوع المركز والتحديات التي تواجهها

المحافظة	نوع مركز تقديم الخدمة	التحديات	التكرار
العاصمة	المراكز الحكومية	- الآثار النفسية الصعبة على السوريين والتي خلفتها الحروب	1
الزرقاء	المراكز غير الحكومية	- ضعف الوعي والمعرفة لدى السوريين بأهمية خدمات الصحة الإنجابية وتنظيم الأسرة والمباعدة بين المواليد. - ضيق مكان تقديم الخدمة وعدم توفر المختبرات المختصة بإجراء الفحوصات.	1 1
المفرق	المراكز الحكومية	- الخدمات المقدمة غير مجانية مما يرتب عليها أعباء مالية على السوريين المراجعين للحصول على الخدمة (قبل صدور القرار).	1
	المراكز غير الحكومية	- الضغط الكبير على مكان تقديم الخدمة وزيادة أعداد المراجعين بشكل مستمر مما يشكل عبأ كبير على مراكز تقديم الخدمة. - صعوبة اجراءات التحويل من وإلى المستشفيات. - ضعف الالتزام بمواعيد المراجعات من قبل السوريين. - تراجع أعداد المراجعين بعد انتهاء المشروع الممول والبدء بتقاضي أجور رمزية.	1 1 1 1
	المراكز الدولية	- ضعف المستوى الثقافي والتعليمي للسوريين وقلة وعيهم بأهمية خدمات الصحة الإنجابية وتنظيم الأسرة. - العادات والتقاليد المتوارثة والتي تتحكم بتوجهات السيدات السوريات نحو قضايا الصحة الإنجابية. - الأعداد المتزايدة للسوريين طالبي الخدمة وأعباء العمل المتراكمة.	1 1 1
اربد	مراكز المجتمع المحلي	- قلة الدعم المالي المقدم لمؤسسات المجتمع المحلي. - تدني مستوى الوعي لدى السوريين حول خدمات الصحة الإنجابية وتنظيم الأسرة وأهميتها.	1 1
	المراكز غير الحكومية	- الأوضاع الاقتصادية والمادية الصعبة للسوريين. - تدني المستوى الثقافي وسيطرة الزوج على قرار الإنجاب وعلى قرار السيدة بمراجعة عيادات الصحة الإنجابية وعدم تعاون الكثير منهم.	1 1
جرش	المراكز الحكومية	- فقدان بعض الوثائق الرسمية للسوريين، وعدم وجود بعض المعلومات المهمة منها التاريخ المرضي للمراجع والمعلومات الخاصة بالتطعيم والأرقام الوطنية. - الحركة الدائمة للسوريين وانتقالهم من مكان إلى آخر. - ازدياد أعداد المراجعين السوريين مما يشكل ضغط كبير على مراكز تقديم الخدمة	1 1 1
	المراكز غير الحكومية	- اختلاف الأجور التي يتم تقاضيها عند تحويل المراجع السوري من جهة إلى أخرى مما يرتب أعباء مالية على السوري طالب الخدمة. - الفروق الثقافية بين طالبي الخدمة سواء الأردني أو السوري.	1 1
عجلون	المراكز الحكومية	- الأعداد المتزايدة للسوريين طالبي الخدمة يشكل ضغط كبير على مؤسسات تقديم الخدمة. - قلة توفر بعض الأدوية.	1 1

يشير الجدول رقم (18) إلى توزيع المراكز الحكومية وغير الحكومية والمحلية والدولية التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية للاجئين السوريين خارج المخيمات في الأردن حسب محافظات الدراسة والتحديات التي تواجهها، حيث أشارت المراكز التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية في محافظة العاصمة إلى أن الآثار النفسية الصعبة على السوريين نتيجة الحرب الدائرة في سوريا من أهم التحديات التي تواجههم في العمل مع اللاجئين، فيما أشارت المراكز العاملة في محافظة الزرقاء إلى أن ضعف الوعي والمعرفة بخدمات الصحة الإنجابية وضيق مكان تقديم الخدمة وعدم توفر المختبرات من التحديات الرئيسية التي تواجه مؤسسات تقديم الخدمة فيها.

أما المراكز العاملة في محافظة المفرق فقد أشارت إلى عدم مجانية الخدمات الحكومية والضغط الكبير على مكان تقديم الخدمة وصعوبة إجراءات التحويل من وإلى المستشفيات وضعف الالتزام بمواعيد المراجعات الدورية وخاصة بعد انتهاء المشاريع الممولة والتي تقدم خدماتها بشكل مجاني، بالإضافة إلى ضعف المستوى الثقافي والتعليمي للسوريين وبعض العادات والتقاليد المتوارثة والأعداد المتزايدة هي من أبرز التحديات التي تواجه مراكز تقديم الخدمة فيها.

أما محافظة اربد فقد أشارت المراكز فيها إلى أن قلة الدعم المقدم إلى مراكز المجتمع المحلي وتدني المستوى الثقافي وسيطرة الزوج على قرار الإنجاب من التحديات الكبيرة التي تواجههم، في حين أشارت المراكز في محافظة جرش إلى أن فقدان بعض الوثائق الرسمية والتنقل الدائم للسوريين وزيادة أعداد المراجعين والفروقات الثقافية بين طالبي الخدمة من الأردنيين والسوريين من التحديات الرئيسية، فيما أشارت المراكز في محافظة عجلون إلى أن قلة توفر بعض الأدوية والأعداد المتزايدة للسوريين من التحديات الرئيسية التي تواجههم.

ويجب الإشارة الى أن ضعف الوعي والمعرفة وتدني المستوى الثقافي للسوريين خارج المخيمات هي من أبرز التحديات التي أشارت اليها المراكز التي تقدم خدماتها في كل من محافظات الزرقاء، المفرق، واربد، وعجلون بخمس تكرارات، في حين جاءت الأعداد المتزايدة للسوريين المراجعين لمراكز تقديم الخدمة ثانياً ، وقد أشارت اليها كل من محافظة عجلون، جرش، والمفرق وحصلت على أربع تكرارات، وجاءت التكلفة المالية المترتبة على السوريين نتيجة الذهاب من والى مركز تقديم الخدمة وفي بعض المراكز نتيجة الحصول على الخدمة ثالثاً بثلاث تكرارات، وقد اشارت اليها كل من محافظة جرش، اربد والمفرق.

6.2.3 توزيع المراكز الحكومية وغير الحكومية والمحلية والدولية التي تقدم خدمات الإنجابية حسب المحافظة والتوصيات المقدمة منهم

جدول رقم (19): توزيع المراكز الحكومية وغير الحكومية والمحلية والدولية التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية للسوريين خارج المخيمات في الأردن حسب محافظات الدراسة والتوصيات المقدمة منهم

المحافظة	نوع مركز تقديم الخدمة	التوصيات	التكرار
العاصمة	المراكز الحكومية	لا يوجد	
الزرقاء	المراكز غير الحكومية	- تفعيل برامج التوعية والتثقيف حول أهمية خدمات تنظيم الأسرة والصحة الإنجابية والمباعدة بين المواليد لدى السوريين. - العمل على تقديم الدعم للمؤسسات التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية لتتمكن من توفير أماكن أكثر ملائمة لتقديم الخدمة من حيث حجم المكان وتوفير المختبرات.	1 1
المفرق	المراكز الحكومية	- توفير الدعم والتمويل الكافي لوزارة الصحة الأردنية لمساعدتها على تقديم الخدمات مجانا	1
	المراكز غير الحكومية	- تقديم الدعم الكافي لمساعدة جهات تقديم الخدمة على مواجهة الأعباء المترتبة نتيجة الأعداد المتزايدة على مؤسسات تقديم الخدمة	1
	المراكز الدولية	- التركيز على الجانب التوعوي والتثقيفي في برامج الصحة الإنجابية المقدمة للسوريين والعمل على زيادة الوعي لديهم. - تقديم الدعم المالي للمؤسسات الدولية التي تقدم الخدمة. - مساعدة مؤسسات تقديم الخدمة على تطوير العمل من خلال تطوير الأجهزة الموجودة وتزويدها بالأخصائيين. - فتح عيادات أخرى لتقليل الضغط على العيادات الرئيسة.	1 1 1 1
اربد	مراكز المجتمع المحلي	- زيادة الدعم المالي المقدم للمؤسسات التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية. - العمل على إيجاد آليات للتنسيق والتشبيك ما بين المؤسسات العاملة في مجال الصحة الإنجابية. - تنفيذ دورات تدريبية للعاملين في هذه المؤسسات تتعلق ببعض محاور الصحة الإنجابية مثل تركيب اللولب، الخ	1 1 1
	المراكز غير الحكومية	- تقديم الدعم المالي للسوريين لمساعدتهم على التغلب على الأعباء الاقتصادية المترتبة على الذهاب من وإلى مركز تقديم الخدمة. - العمل على تكثيف برامج التوعية والتثقيف الخاصة بالصحة الإنجابية بهدف رفع نسبة الوعي لدى السوريين تجاه هذه القضايا.	1 1
جرش	المراكز الحكومية	- العمل على تقديم الدعم المالي والفني الكافي لمؤسسات تقديم الخدمة. - العمل على زيادة الكادر الطبي الموجود في هذه المؤسسات. - العمل على توفير قاعدة بيانات خاصة بالسوريين تحتوي جميع البيانات والمعلومات المتعلقة بهم.	1 1 1
	المراكز غير الحكومية	- توفير الأدوية والمختبرات الطبية	1
عجلون	المراكز الحكومية	- العمل على توسيع أقسام الأمومة والطفولة.	1

يشير الجدول رقم (19) إلى توزيع المراكز الحكومية وغير الحكومية والمحلية والدولية التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية للسوريين خارج المخيمات في الأردن حسب محافظات الدراسة والتوصيات المقدمة منها، حيث أشارت المراكز غير الحكومية العاملة في محافظة الزرقاء إلى ضرورة تفعيل برامج التوعية والتثقيف حول أهمية خدمات الصحة الإنجابية وتنظيم الأسرة، والعمل على تقديم الدعم للمؤسسات العاملة على برامج الصحة الإنجابية لتتمكن من تقديم خدماتها بكفاءة.

أما المراكز العاملة في محافظة المفرق فقد أشارت إلى ضرورة تقديم الدعم الكافي للمؤسسات القائمة على برامج الصحة الإنجابية وعلى رأسها وزارة الصحة والتركيز على الجانب التوعوي والتثقيفي ومساعدة المؤسسات على تطوير عملها وخدماتها وفتح عيادات جديدة لتقليل الضغط على العيادات الرئيسية.

وفي محافظة اربد فقد أشارت المراكز إلى ضرورة تقديم الدعم المالي وخاصة لمؤسسات المجتمع المحلي حتى تستمر في تقديم خدماتها، وإيجاد آليات للتنسيق والتشبيك بين المؤسسات العاملة في مجال الصحة الإنجابية، وتنفيذ الدورات التدريبية للعاملين في هذه المؤسسات لتطويرها، بالإضافة إلى زيادة برامج التوعية والتثقيف للسوريين وتقديم مساعدات مالية لهم لتغطية نفقاتهم وخاصة المتعلقة بمراجعة مراكز تقديم خدمات الصحة الإنجابية.

أما المراكز العاملة في محافظة جرش فقد أشارت إلى ضرورة تقديم الدعم المالي والفني لكافة المؤسسات العاملة في مجال الصحة الإنجابية وزيادة الكوادر الطبية والعمل على توفير قاعدة بيانات خاصة بالسوريين وتوفير الأدوية اللازمة.

أما المراكز العاملة في محافظة عجلون فقد أشارت إلى ضرورة العمل على توسيع أقسام الأمومة والطفولة التابعة لمراكز تقديم خدمات الصحة الانجابية، فيما لم تشر المؤسسات العاملة في العاصمة إلى أية توصيات تذكر.

ويجب الإشارة إلى أن أبرز التوصيات المقدمة من المراكز العاملة في المحافظات كانت ضرورة توفير الدعم المالي للمؤسسات التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية لمساعدتها على مواجهة الكلف المالية المترتبة عليها، وقد أشارت اليها كل من المؤسسات العاملة في محافظات الزرقاء، المفرق، اربد، جرش على اختلاف انواعها بستة تكرارات، يليها أهمية التركيز على الجانب التوعوي والثقافي لدى السوريين من خلال العمل على زيادة وعيهم بأهمية برامج وخدمات الصحة الإنجابية بثلاثة تكرارات وفي كل من محافظة الزرقاء، المفرق، اربد.

الفصل الرابع

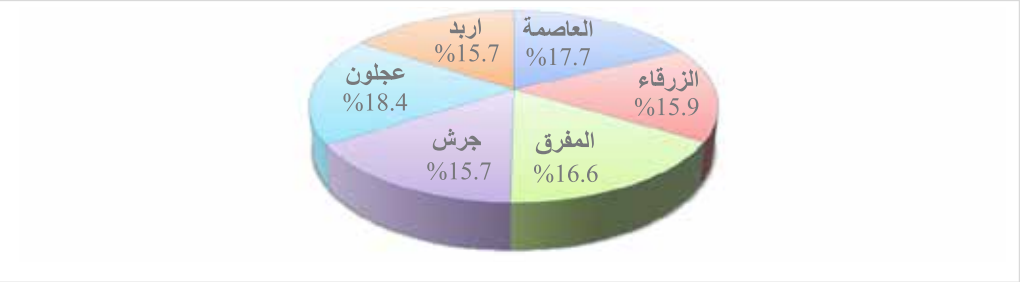
رضا السوريين الذين يتلقون خدمات الصحة الإنجابية في الأردن

يتناول هذا الفصل أبرز الخصائص الديموغرافية والاجتماعية والاقتصادية للمراجعين السوريين خارج المخيمات طلبا لخدمات الصحة الإنجابية، وقياس مدى رضاهم عن هذه الخدمات من حيث مكان تقديم الخدمة والقائمين عليها والخدمات المقدمة لهم في محافظات (العاصمة، الزرقاء، عجلون، جرش، المفرق، إربد)، وقد بلغ عدد مفردات العينة (572).

1.4 الخصائص الديموغرافية والاجتماعية والاقتصادية للمراجعين السوريين طلبا لخدمات الصحة الإنجابية:

1. توزيع المراجعين/ات السوريين خارج المخيمات في الأردن طلبا لخدمات الصحة الإنجابية حسب المحافظة

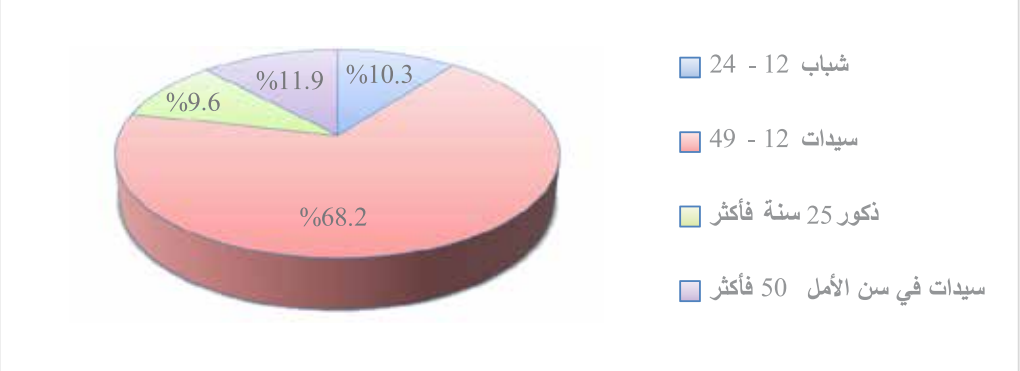
شكل رقم (2): توزيع المراجعين/ات السوريين خارج المخيمات في الأردن طلبا لخدمات الصحة الانجابية حسب المحافظات التي غطتها الدراسة



تشير البيانات الواردة في الشكل أعلاه إلى توزيع العينة من المراجعين لمراكز تقديم خدمات الصحة الإنجابية حسب المحافظات، حيث كانت الأعلى في محافظة عجلون إذ شكلت ما نسبته (18.4 %) من مجموع أفراد العينة البالغ عددهم (572)، ثم تلتها محافظة عمان بنسبة (17.7 %)، ثم محافظة المفرق بنسبة (16.6 %)، ثم محافظة الزرقاء بنسبة (15.9%)، وتساوت محافظتي جرش وإربد بنسبة (15.7 %).

2. توزيع المراجعين /ات السوريين خارج المخيمات في الأردن طلبا لخدمات الصحة الإنجابية حسب الفئات العمرية

شكل رقم (3): توزيع المراجعين/ات السوريين خارج المخيمات في الأردن لخدمات الصحة الانجابية حسب الفئات العمرية

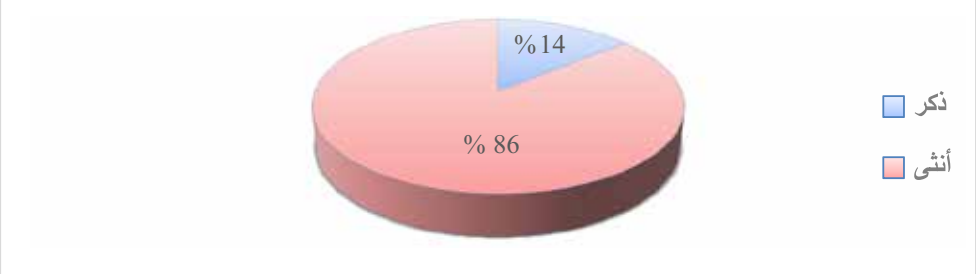


شكلت الفئة العمرية للسيدات (12 - 49) النسبة الأكبر من المراجعين بنسبة (68.2 %) وهذا من الأمور المتوقعة حيث أن غالبية الفئات المترددة على مراكز تقديم خدمات الصحة الإنجابية هن من السيدات المتزوجات كونهن الأكثر طلبا على الخدمة سواء ما قبل أو أثناء أو بعد الحمل للمتابعة المستمرة وللاستفادة من خدمات تنظيم الأسرة.

فيما جاءت السيدات في سن الأمل ضمن الفئة العمرية (50 فأكثر) في المرتبة الثانية بنسبة (11.9 %)، وجاءت في المرتبة الثالثة فئة الشباب من كلا الجنسين ضمن الفئة العمرية (12 - 24) بنسبة (10.3 %) وغالبية هؤلاء هم من المستفيدين من خدمات التوعية والتثقيف التي تقدمها مراكز تقديم خدمت الصحة الإنجابية، فيما كانت فئة الذكور ضمن الفئة العمرية (25 فأكثر) أقل الفئات تردداً على مراكز تقديم خدمات الصحة الإنجابية حيث بلغت نسبتهم (9.6 %)، ويعود السبب إلى طبيعة الثقافة المجتمعية السائدة والتي أحيانا تحول دون تردد الرجال على هذه الخدمات، وينحصر ترددهم فقط على بعض الاستشارات الطبية أو الحصول على بعض وسائل تنظيم الأسرة مثل الواقي الذكري أو الاستفادة من برامج التوعية والتثقيف.

3. توزيع المراجعين /ات السوريين خارج المخيمات في الأردن طلبا لخدمات الصحة الإنجابية حسب الجنس

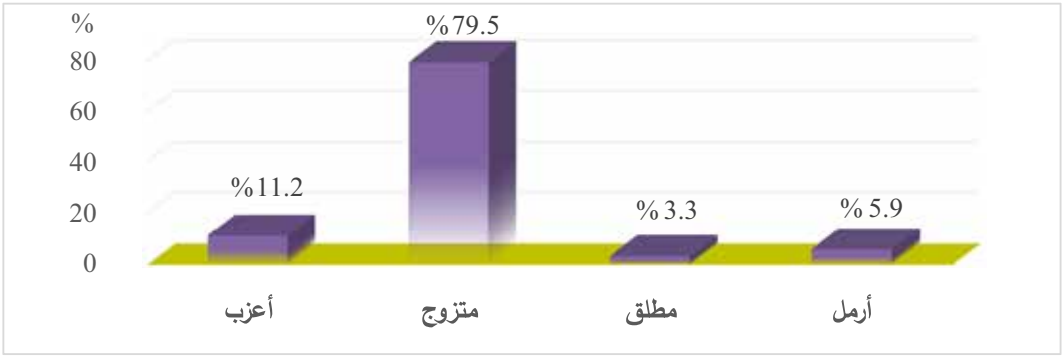
شكل رقم (4): توزيع المراجعين/ات السوريين خارج المخيمات في الأردن طلبا لخدمات الصحة الإنجابية حسب الجنس



كما هو مبين في الشكل أن نسبة المراجعين من الإناث كانت هي الأكثر، حيث شكلت ما نسبته (86 %) مقابل (14 %) من الذكور، وهذا يعكس الفهم الخاطئ لدى الذكور بأن برامج الصحة الإنجابية هي للإناث وليست للذكور وهذا تنميط للمعرفة والوعي والإدراك لدى أفراد المجتمع.

4. توزيع المراجعين/ات السوريين خارج المخيمات في الأردن طلبا لخدمات الصحة الإنجابية حسب الحالة الإجتماعية

شكل رقم (5): توزيع المراجعين/ات السوريين خارج المخيمات في الأردن طلبا لخدمات الصحة الإنجابية حسب الحالة الاجتماعية



كما أشارت نتائج التحليل أن فئة المتزوجين هي الأكثر ترددا، حيث بلغت (79.5 %) من مجموع أفراد العينة وهي نسبة متوقعة نظرا لطبيعة فهم أفراد المجتمع لخدمات الصحة الإنجابية وارتباطها بموضوع الزواج والإنجاب، أما فئة العزاب المراجعين على خدمات الصحة الإنجابية فقد شكلت ما نسبته (11.2 %) والمطلقين (3.3 %) والأرامل (5.9 %).

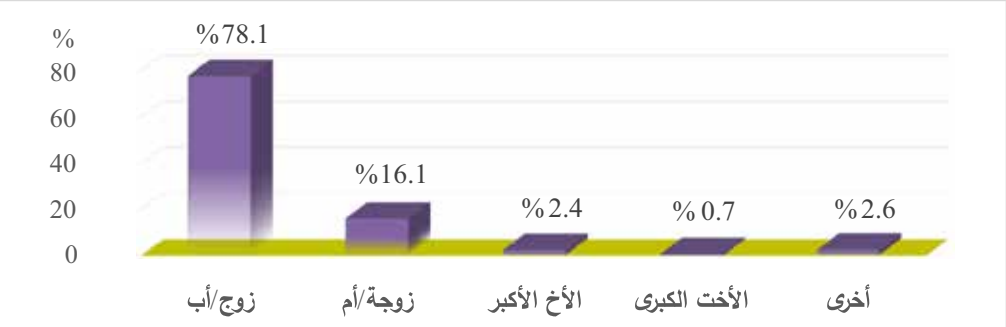
5. توزيع المراجعين/ات السوريين خارج المخيمات في الأردن طلبا لخدمات الصحة الإنجابية حسب حجم الأسرة

شكل رقم (6): توزيع المراجعين/ات السوريين خارج المخيمات في الأردن طلبا لخدمات الصحة الإنجابية حسب عدد أفراد الأسرة

كما هو مبين في الشكل أعلاه يظهر أن نسبة الأسر التي لديها من (4 - 6) أفراد شكلت النسبة الأعلى (47.9 %) مقابل نسبة الأسر التي لديها (3 فأقل) فقد شكلت (32 %)، والأسر التي لديها (7 - 9) أفراد شكلت (17 %)، والأسر التي لديها (10 فأكثر) شكلت (3.1 %) أي أن الأسر التي لديها (4 أفراد فأكثر) شكلت ما نسبته (68 %) وهذه النسبة مرتفعة إلى حد ما.

6. توزيع المراجعين/ات السوريين خارج المخيمات في الأردن طلبا لخدمات الصحة الإنجابية حسب العلاقة برب الاسرة

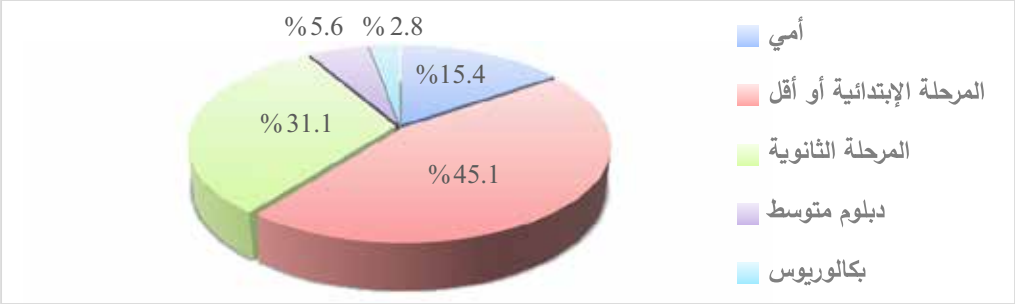
شكل رقم (7): توزيع المراجعين/ات السوريين خارج المخيمات في الأردن طلبا لخدمات الصحة الإنجابية حسب علاقة رب الأسرة بالمبحوث



يظهر من الشكل أن وجود الزوج كرب للأسرة شكل ما نسبته (78.1 %) مقابل أن الأسر التي ترأسها امرأة باعتبارها رب الأسرة بلغت (16.1 %)، أما الأسر التي يكون الأخ الأكبر لها رب الأسرة فقد شكلت ما نسبته (2.4 %).

7. توزيع المراجعين/ات السوريين خارج المخيمات في الأردن طلبا لخدمات الصحة الانجابية حسب المؤهل العلمي

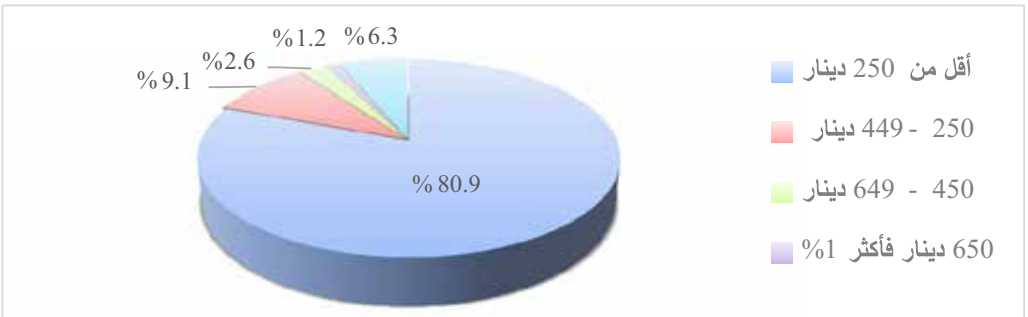
شكل رقم (8): توزيع المراجعين/ات السوريين خارج المخيمات في الأردن طلبا لخدمات الصحة الانجابية حسب المؤهل العلمي



كما هو مبين في الشكل يظهر أن المؤهل العلمي لدى أفراد العينة كان متدنيا، فقد بلغت نسبة الأمية فيها (15.4 %) والذين أكملوا المرحلة الابتدائية أو أقل (45.1 %)، أما المرحلة الثانوية فقد شكلت (31.1 %)، في حين شكل كل من حملة الدبلوم المتوسط والبكالوريوس ما مجموعه (8.4 %)، وقد يكون مرد ذلك إلى أن غالبية اللاجئين السوريين الموجودين في الأردن هم من الأسر الريفية والمناطق المحاذية للأردن والبعيدة عن مراكز المحافظات والتي عادة ما تكون خدمات التعليم فيها متدنية والمؤسسات التعليمة ضعيفة، وهذا يتوافق مع نتائج مسح المعارف والاتجاهات والممارسات والذي أعده مشروع تواصل لسعادة الأسرة، والتي اشارت الى أن (78.7 %) من السيدات قد أكملن مرحلة التعليم الأساسية فقط، فيما بلغت نسبة السيدات ممن أكملن المرحلة الثانوية (9.7 %) و (4.7 %) من السيدات أكملن الدراسات العليا [29].

8. توزيع المراجعين/ات السوريين خارج المخيمات في الأردن طلبا لخدمات الصحة الإنجابية حسب متوسط الدخل الشهري للأسرة

شكل رقم (9): توزيع المراجعين/ات السوريين خارج المخيمات في الأردن طلبا لخدمات الصحة الانجابية حسب متوسط الدخل الشهري للأسرة



يظهر من الشكل أن (80.9 %) من المراجعين/ات يقل دخلهم عن ال (250) دينار وهي النسبة الأعلى في الدراسة، بينما الأسر التي لديها دخل من (250 – 499) دينار فقد شكلت ما نسبته (9.1 %)، بينما أشار (6.3 %) من الأسر بأنه لا يوجد لديها

29 J-CAP, 2015, Knowledge, attitude and practices toward family planning and reproductive health among married women of reproductive age in selected district in Jordan

دخل، فعلى الرغم من ان اجابة المبحوثين على اسئلة الدخل في اغلب المسوح يعتريها عدم الدقة الا ان الشكل يعطي فكرة عن مستويات الدخول الشهرية للأسر.

9. توزيع المراجعين/ات السوريين خارج المخيمات في الأردن طلبا لخدمات الصحة الانجابية حسب مصادر الدخل الشهرية للأسرة

شكل رقم (10): توزيع المراجعين/ات السوريين خارج المخيمات في الأردن طلبا لخدمات الصحة الانجابية حسب مصادر الدخل الشهرية للأسرة

كما هو مبين في الشكل ومن حيث مصادر الدخل لأسر المراجعين/ات فقد أشار (53.1 %) من عينة الدراسة بأن مصدر دخلهم من المساعدات والهبات التي يتقاضونها من المفوضية السامية لشؤون اللاجئين أو من الجمعيات والمؤسسات الدولية والمحلية، كما أشار (30 %) من عينة الدراسة بأنهم يعملون خارج المنزل وبصورة غير قانونية ويعملون في أسواق الخضار والفواكه أو كعمال تحميل وتنزيل وبعض المهن والتي يتقاضون عليها أجور يومية، بينما أشار (8.4 %) وخاصة من السيدات بأن لديهن أعمال داخل المنزل وهي أعمال يدوية مثل عمل المخللات وبعض الحرف والتي يقومون بتسويقها إما للأسر الأردنية أو لبعض المحلات التي تحتاج إلى ذلك ، كما أشار (6.6 %) أن لديهم تحويلات تأتيهم من الخارج من بعض أفراد الأسرة الذين يعملون في بلدان أخرى.

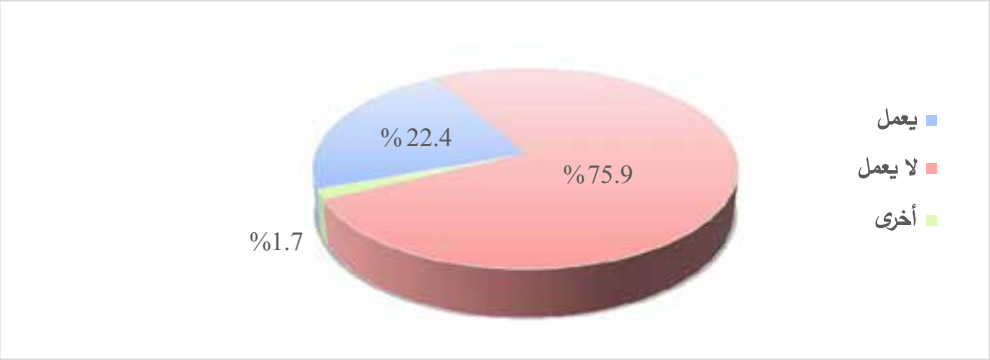
يحتوي السؤال على أكثر من خيار لذلك فقد تكون هنالك مصادر دخل متعددة. مع العلم بأن العديد من المراجعين/ات قد أشاروا إلى أن العمل داخل المنزل أو خارج المنزل خاصة الذي يكون بشكل يومي «مياومة» أو أحيانا بالساعة أو لإنهاء مهمة محددة لا يعتبرونه عملا منتظما يمكن الاعتماد عليه كمصدر دخل ثابت، وهذا ما يفسر اختلاف نسبة هؤلاء عن نسبة الذين أجابوا بأنهم يعملون حسب الشكل رقم (11).

ويتوافق ذلك مع ما أشار إليه تقرير أعده الصليب الأحمر الأردني، الذي اشار إلى أن غالبية مصادر الدخل للأسر السورية كانت من المساعدات والجمعيات الخيرية، تلاها العمل غير القانوني ولم تشكل الحوالات مصدر دخل للسوريين في الأردن [30].

30 International Federation of Red Cross and Red Crescent Societies and the Jordan Red Crescent, September, 2012, Syrian Refugee Living in the Community un Jordan: Assessment Report

10. توزيع المراجعين/ات السوريين خارج المخيمات في الأردن طلبا لخدمات الصحة الإنجابية حسب الحالة العملية

شكل رقم (11): توزيع المراجعين/ات السوريين خارج المخيمات في الأردن طلبا لخدمات الصحة الانجابية حسب الحالة العملية



كما هو مبين في الشكل ومن حيث توزيع المراجعين/ات حسب الحالة العملية فقد أشار حوالي (76 %) من عينة الدراسة بأنهم لا يعملون وليس لديهم عمل مقابل حوالي (22 %) يعمل، وهؤلاء غالبيتهم من الذكور الذين يعملون بشكل يومي في قطاع التحميل والتنزيل وأسواق الخضار والفواكه أو قطاع الإنشاءات، بينما لم يجب حوالي 2 % من عينة الدراسة.

11. توزيع المراجعين/ات السوريين خارج المخيمات في الأردن طلبا لخدمات الصحة الانجابية حسب نوع السكن

شكل رقم (12): توزيع المراجعين/ات السوريين خارج المخيمات في الأردن طلبا لخدمات الصحة الانجابية حسب نوع السكن

يظهر من الشكل ان غالبية أفراد العينة يسكنون في مساكن من نمط شقة حيث بلغت نسبهم (53.3 %)، والذين يسكنون في غرفة شكلوا ما نسبته (23.8 %)، في حين أن ما نسبته (19.2 %) من مفردات العينة يسكنون في بيت مستقل. ويظهر ذلك شائعا في بعض محافظات الشمال. وهنا لا بد من الإشارة إلى أن غالبية المراجعين يسكنون معا على مستوى الحي وأحيانا على مستوى العمارة وهم بالعادة مجموعة أسر، لأنه لوحظ أن غالبية اللاجئين الموجودين في الأردن لديهم علاقات قوية مع بعضهم البعض لأنهم إما من نفس البلد أو نفس العشيرة.

12. توزيع المراجعين/ات السوريين خارج المخيمات في الأردن طلبا لخدمات الصحة الانجابية حسب الجهات المقدمة لخدمات الصحة الانجابية

جدول رقم (20): توزيع المراجعين/ات السوريين خارج المخيمات في الأردن طلبا لخدمات الصحة الانجابية من السوريين حسب الجهات المقدمة للخدمات الصحة الانجابية

مركز تقديم الخدمة	العدد	النسبة المئوية
مؤسسة حكومية	197	34.4
مؤسسة مجتمع محلي	45	7.9
مؤسسة غير حكومية	288	50.3
مؤسسة دولية	42	7.3
المجموع	**572**	**100**

يظهر من الشكل ان النسبة الأكبر لعدد المراجعين/ات بنسبة (50.3 %) يترددون على المؤسسات غير الحكومية مثل (معهد العناية بصحة الأسرة، جمعية العون الصحي الأردنية، جمعية المركز الإسلامي، جمعية الهلال الأحمر الأردني، الجمعية الأردنية لتنظيم وحماية الأسرة)، تلاها المؤسسات الحكومية (مراكز صحية، مستشفيات) بنسبة (34.4 %)، ثم مؤسسات المجتمع المحلي (الجمعيات المحلية التي تعمل على مستوى المحافظة أو المنطقة الجغرافية فقط) وبلغت (7.9 %) بينما نالت المؤسسات الدولية أقل نسبة من المراجعين/ات بنسبة (7.3 %).

ويلاحظ من نتائج التحليل إلى أن المؤسسات غير الحكومية شكلت ما يقارب النصف من المؤسسات التي يتردد عليها السوريين، وقد يكون السبب في ذلك إلى أن هذه الجهات تقدم خدماتها بشكل مجاني. ويعود تراجع الجهات الحكومية إلى أنها أصبحت في الفترة الأخيرة تتقاضى مبالغ مالية وتعامل السوريين معاملة الأردني غير المشمول بالتأمين، لذلك أصبح هنالك عزوف عن التردد والإقبال على هذه الجهات، أما بالنسبة للمؤسسات الدولية والمحلية فيعود ذلك لانتهاء المشاريع التي كانت تنفذها والتوقف عن تقديم الخدمة.

13. توزيع المراجعين/المراجعات السوريين خارج المخيمات في الأردن طلبا لخدمات الصحة الإنجابية حسب عدد مرات التردد على مركز تقديم الخدمة خلال عام 2015.

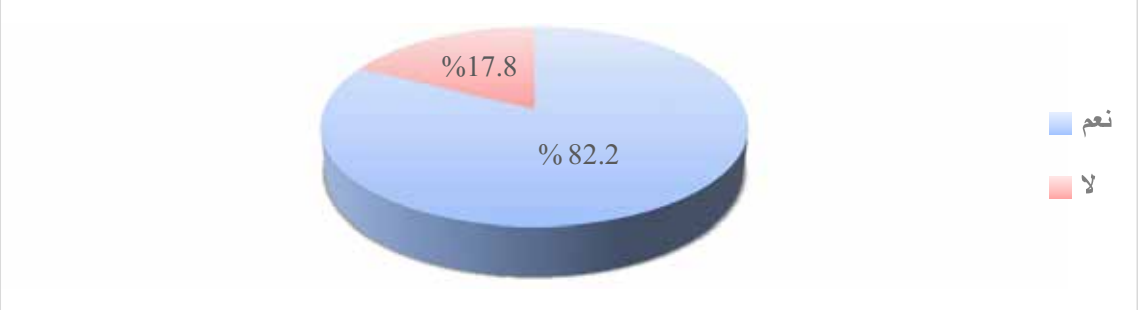
جدول رقم (21): توزيع المراجعين/ات من السوريين حسب عدد مرات التردد على المركز خلال عام 2015

عدد مرات التردد على المركز	العدد	النسبة المئوية
مرة واحدة	158	27.6
2 - 5 مرات	235	41.1
6 - 9 مرات	82	14.3
10 مرات فأكثر	97	17.0
المجموع	**572**	**100**

يظهر من الجدول أن النسبة الأكبر من المراجعين/ات بنسبة (41.1 %) قد ترددوا على مراكز تقديم خدمات الصحة الإنجابية من (2 - 5) مرات خلال عام 2015، والذين قد ترددوا من (6 - 9) مرات (14.3 %)، أما من ترددوا (10مرات فأكثر) فقد بلغت نسبتهم (17 %) بينما بلغت نسبة الذين ترددوا مرة واحدة (27.6 %).

14. توزيع المراجعين/ات السوريين خارج المخيمات في الأردن طلبا لخدمات الصحة الانجابية حسب علمهم بوجود ملف طبي

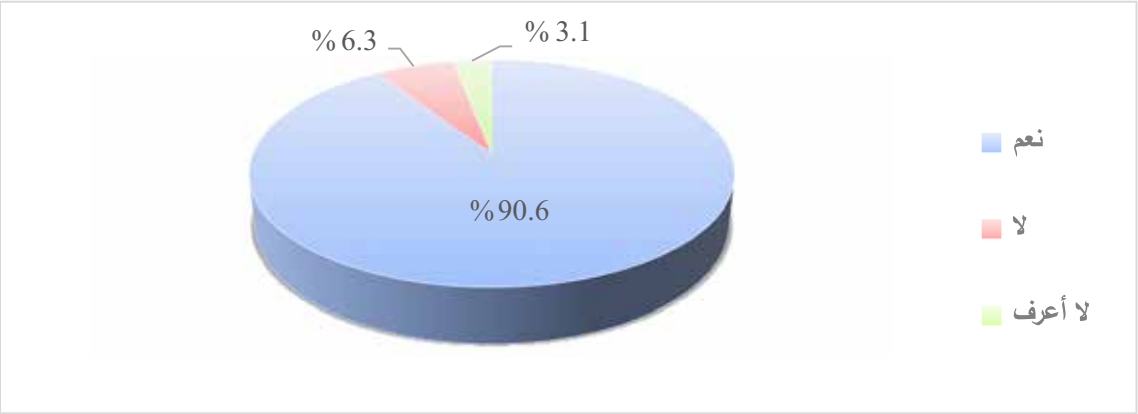
شكل رقم (13): توزيع المراجعين/ات السوريين خارج المخيمات في الأردن طلبا لخدمات الصحة الانجابية حسب علمهم بوجود ملف طبي



يظهر من الشكل ان (82.2 %) من المراجعين/ات من السوريين لديهم علم بوجود ملف طبي، بينما أشار (17.8 %) بعدم معرفتهم بوجود ملف طبي خاص بهم.

15. توزيع المراجعين/ات السوريين خارج المخيمات في الأردن طلبا لخدمات الصحة الانجابية حسب التسجيل في المفوضية

شكل رقم (14): توزيع المراجعين/ات السوريين خارج المخيمات في الأردن طلبا لخدمات الصحة الانجابية حسب التسجيل في المفوضية



يوضح الشكل بأن (90.6 %) من المراجعين/ات مسجلين لدى المفوضية العليا للاجئين، بينما أشار (6.3 %) من المراجعين/ات بأنهم غير مسجلين لدى المفوضية.

2.4 رضا السوريين المراجعين/ات لمراكز تقديم خدمات الصحة الإنجابية عن الخدمات المقدمة لهم

1.2.4 رضا السوريين المراجعين/ت لمراكز تقديم خدمات الصحة الإنجابية عن مكان تقديم الخدمة

جدول رقم (22): قياس رضا المراجعين/ت السوريين عن مكان تقديم الخدمة وفقاً للمتوسط الحسابي والانحراف المعياري

الرقم	العبارة	المتوسط الحسابي	الإنحراف المعياري	الأهمية النسبية % [31]	الترتيب	درجة الرضا
.1	موقع تقديم الخدمة مناسب وسهل الوصول اليه	4.04	1.16	80.8	6	مرتفعة
.2	يتوافر في المركز المرافق العامة (الحمامات ، المغاسل، الخ....)	4.15	1.05	83.0	2	مرتفعة
.3	هنالك مكان لاستقبال الحالات وارشادها	4.13	1.04	82.6	4	مرتفعة
.4	قاعة الانتظار ملائمة من حيث السعة والتجهيزات وعدد المقاعد	4.01	1.13	80.2	8	مرتفعة
.5	أشعر بأن المركز على مستوى عالٍ من النظافة والترتيب	4.15	0.96	83.0	3	مرتفعة
.6	أوقات الدوام في مركز تقديم الخدمة مناسبه	4.12	1.06	82.4	5	مرتفعة
.7	هنالك أماكن تراعي الاشخاص ذوي الاحتياجات الخاصة (كبار السن، ذو الاعاقة)	2.70	1.81	54.0	20	متوسطة
.8	هنالك مكان خاص لتقديم خدمات الفحص الطبي السريري من قبل الطبيب	3.92	1.12	78.4	12	مرتفعة
.9	الفترة التي قضيتها مع مقدم الخدمة كافية	3.87	1.13	77.4	13	مرتفعة
.10	أسعار الخدمات المقدمة ملائمة	3.86	1.42	77.2	14	مرتفعة
.11	هنالك تنظيم لدخول المراجعين إلى مقدم الخدمة وحسب الدور	4.18	1.04	83.6	1	مرتفعة
.12	يوجد هنالك مكان مخصص لخدمة المشورة يحترم خصوصية المستفيد	4.01	1.21	80.2	9	مرتفعة
.13	يوجد مكان مناسب لخدمة التثقيف الجماعي (محاضرات، ندوات،..	3.14	1.86	62.8	19	متوسطة
.14	يوفر المركز كافة المعدات والأجهزة الطبية الخاصة بالصحة الإنجابية	3.73	1.45	74.6	17	مرتفعة
.15	أشعر بأن عدد العاملين في المركز مناسب	3.97	1.19	79.4	11	مرتفعة
.16	يتوافر في المركز أدوات ومعدات نظيفة	4.03	1.17	80.6	7	مرتفعة
.17	هنالك لوحات ارشادية وتوضيحية للمكان	4.01	1.22	80.2	10	مرتفعة
.18	يتوافر بروشورات ومنشورات توعوية تتعلق بالخدمات المقدمة	3.73	1.42	74.6	16	مرتفعة
.19	خدمات اجراء التحاليل الطبية متوفرة	3.71	1.39	74.2	18	مرتفعة
.20	فترة الانتظار التي اقضيها مناسبة	3.80	1.22	76.0	15	مرتفعة
	الدرجة الكلية	**3.86**	**0.81**	**77.2**	---	**مرتفعة**

يبين الجدول رقم (22) مدى رضا المراجعين/ت عن مكان تقديم خدمات الصحة الإنجابية، وقد أشارت نتائج التحليل إلى أن درجة رضا المراجعين الكلية عن مكان تقديم الخدمة كانت مرتفعة بمتوسط حسابي بلغ (3.86)، وأشارت النتائج إلى أن أعلى درجات الرضا كانت للعبارة التي تقول "أن هناك تنظيم لعملية دخول المراجعين وحسب الدور» إذ بلغ المتوسط الحسابي (4.18).

31 الأهمية النسبية = المتوسط الحسابي * 20%

وجاءت عبارة «يتوفر في مركز تقديم الخدمة المرافق العامة مثل الحمامات والمغاسل» في المرتبة الثانية بمتوسط حسابي بلغ (4.15)، وجاءت عبارة «المركز على مستوى عال من النظافة والترتيب» في المرتبة الثالثة بمتوسط حسابي (4.15)، وعبارة «وجود مكان لاستقبال الحالات وارشادها» في المرتبة الرابعة بمتوسط حسابي (4.13)، بينما نالت العبارات « وجود أماكن تراعي الأشخاص ذوي الاعاقة»، «يوجد مكان مناسب للتثقيف الجماعي»، « توفر خدمات التحاليل الطبية» أقل درجات رضا أقل وبمتوسطات حسابية على التوالي (2.70، 3.14، 3.71).

وهذه النتائج تتوافق مع ما أشار إليه تقرير « تقييم الاحتياجات الصحية» والذي أعدته مؤسسة « Première Urgency – Aide Medical International» عام 2014، حيث أشارت النتائج الرئيسية لتقييم المرافق الصحية الحكومية في محافظة الزرقاء فيما يتعلق بالبنية التحية، أنه لا يتم مراعاة المساحة وسهولة الوصول إلى الطوابق العلوية دائما عند تصميم المباني ويعود ذلك إلى وجود هذه المراكز في مناطق ذات كثافة سكانية عالية.

2.2.4 رضا السوريين المراجعين/ت لمراكز تقديم الخدمة عن مقدمي الخدمات بشكل عام

جدول رقم (23): قياس رضا المراجعين/ت السوريين عن القائمين على تقديم الخدمة وفقاً للمتوسط الحسابي والانحراف المعياري

الرقم	العبارة	المتوسط الحسابي	الإنحراف المعياري	الأهمية النسبية%	الترتيب	درجة الرضا
.1	العاملون يمتلكون مهارات تواصل جيدة	4.06	1.09	81.2	4	مرتفعة
.2	استقبال العاملين مريح وجيد	3.99	1.05	79.8	6	مرتفعة
.3	اللغة المستخدمة من قبل العاملين لغة بسيطة وقريبة من المستفيدين	4.11	0.89	82.2	1	مرتفعة
.4	يعطي العاملين اجابات كاملة عن الاستفسارات	3.94	1.08	78.8	9	مرتفعة
.5	يتمتع العاملون بسعة صدر للإجابة عن الاسئلة المتكررة	3.81	1.23	76.2	15	مرتفعة
.6	يتم تقديم كافة المعلومات المتعلقة بزيارتي	3.88	1.13	77.6	11	مرتفعة
.7	العاملون يتمتعون بدرجة عالية من اتقان العمل	3.85	1.17	77.0	13	مرتفعة
.8	هنالك مراعاة من قبل العاملين لخصوصية الحالات	3.95	1.10	79.0	7	مرتفعة
.9	يراعي العاملون السرية للحالات	3.95	1.20	79.0	8	مرتفعة
.10	يراعي ويتفهم القائمين على تقديم الخدمة المخاوف لدى بعض الحالات	3.85	1.22	77.0	12	مرتفعة
.11	العاملون ودودون وطيبون	4.01	1.10	80.2	5	مرتفعة
.12	هناك اسئلة حول معرفة التاريخ المرضي للعائلة	3.81	1.30	76.2	14	مرتفعة
.13	يتم توثيق زيارات المراجعة في السجل المخصص وفي ملف المراجِعة	4.10	1.08	82.0	2	مرتفعة
.14	يتم تزويد الطبيب/ة المختص/ة بالملف الخاص عند كل زيارة	3.93	1.12	78.6	10	مرتفعة
.15	يقوم الطبيب/ ة المختص/ة بكافة الفحوصات للتعرف على ما أحتاج	3.80	1.19	76.0	16	مرتفعة
.16	يقوم العاملين بمراعات أولويات السلامة العامة (تبديل الشراشف، تعقيم المكان)	3.77	1.41	75.4	17	مرتفعة
.17	يقوم الطبيب/ة المختص/ة بارتداء القفازات في الحالات التي تتطلب الكشف	4.09	1.15	81.8	3	مرتفعة
	الدرجة الكلية	**3.94**	**0.85**	**78.8**	-	**مرتفعة**

يشير جدول رقم (23) إلى أن درجة رضا المراجعين الكلية عن القائمين على خدمات الصحة الإنجابية كانت بشكل عام مرتفعة بمتوسط حسابي (3.94). وجاءت عبارة «اللغة المستخدمة من قبل العاملين لغة بسيطة» بالمرتبة الأولى لرضا المراجعين بمتوسط حسابي بلغ (4.11)، وجاءت عبارة « توثيق زيارات المراجعة في السجل المخصص/ ملف المراجعين» بالمرتبة الثانية من حيث درجة الرضا بمتوسط حسابي (4.1)، وعبارة « ارتداء الطبيب للقفازات» في المرتبة الثالثة بمتوسط حسابي (4.09).

وجاءت عبارة « امتلاك العاملين لمهارات التواصل الجيد» بالمرتبة الرابعة بمتوسط حسابي (4.06)، بينما نالت العبارات «مراعاة العاملين لأولويات السلامة العامة»، « قيام الطبيب بكافة الفحوصات للتعرف على ما أحتاج»، « تمتع العاملين بسعة صدر للإجابة على الأسئلة المتكررة»، « الأسئلة الخاصة بالتاريخ المرضي للعائلة» أقل درجات رضا المراجعين بمتوسطات حسابية على التوالي (3.77، 3.80، 3.81، 3.81).

وهذا يتوافق مع ما أشار إليه تقرير «تحديد الاحتياجات الصحية» والذي أعدته مؤسسة «Première Urgency – Aide Medical International» لعام 2014، حيث أشار التقرير إلى أن من أهم العوائق التي تواجه السوريين هو قلة الخدمات والقدرات واكتظاظ المراكز بالمراجعين وهذا أدى إلى زيادة الضغط على الكادر الطبي العامل في هذه المراكز وقد ترتب على ذلك عدم قدرة الأطباء على اجراء الفحوصات اللازمة لكافة المراجعين وهذا دليل على قلة جودة الرعاية الصحية.

3.2.4 رضا السوريين المراجعين/ت لمراكز تقديم خدمات الصحة الإنجابية عن مكان تقديم الخدمة ومقدمي الخدمات حسب متغير المحافظة:

بين الجدول رقم (24) المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لإجابات المراجعين السوريين حسب درجة الرضا عن مكان تقديم الخدمة ومقدمي الخدمات حسب المحافظة، وتشير نتائج التحليل إلى أن هناك تباين في مستويات الرضا عن مكان تقديم الخدمة حسب المحافظات، حيث نالت محافظة اربد أعلى درجات الرضا بمتوسط حسابي (4.19)، ثم محافظة جرش بمتوسط حسابي (4.17) ثم محافظة العاصمة وعجلون بمتوسط حسابي(3.94) و(3.70) على التوالي، أما محافظتي الزرقاء والمفرق فقد كانت مستويات الرضا أقل عن باقي المحافظات بمتوسط حسابي (3.61) و (3.60) على التوالي؛ وقد يعزى انخفاض درجة الرضا في محافظة الزرقاء إلى الكثافة السكانية العالية على مستوى الأردن حيث تعتبر ثالث أكبر محافظة من حيث عدد السكان بعد عمان واربد، مما يزيد الازدحام والإقبال على الخدمات بشكل أكبر، أما محافظة المفرق فهي من المحافظات التي يوجد فيها أعداد كبيرة من اللاجئين السوريين بالإضافة إلى وجود مخيم الزعتري فيها.

وهذا يتوافق مع نتائج التقرير الذي أعدته مؤسسة «Première Urgency – Aide Medical International" عام 2014 بعنوان «تقييم الاحتياجات الصحية»، حيث أشارت الدراسة إلى أن معظم المنظمات التي توفر الخدمات الصحية تتوفر في محافظات الشمال وقد شهدت محافظة الزرقاء إنشاء عدد محدود من المنظمات.

كما يشير الجدول إلى وجود اختلاف في مستويات الرضا عن مقدمي خدمات الصحة الإنجابية يعزى إلى اختلاف المحافظة، حيث نالت محافظة اربد أعلى درجات الرضا بمتوسط حسابي (4.30)، ثم محافظة جرش بمتوسط حسابي (4.13) ثم محافظة الزرقاء بمتوسط حسابي (4.05)، أما محافظة المفرق فقد سجلت أقل درجات الرضا عن مقدمي خدمات الصحة الإنجابية بمتوسط حسابي (3.48).

وبذلك يكون المترددين في محافظة المفرق هم الأقل رضا عن مكان تقديم الخدمات ومقدمي الخدمات مقارنة مع باقي المحافظات، واربد الأكثر رضا عن مكان تقديم الخدمة والقائمين عليها.

جدول رقم (24): قياس رضا المراجعين/ت السوريين عن مكان تقديم الخدمة ومقدمي الخدمات حسب المحافظة

الرضا	المحافظة	عدد المستجيبين	المتوسط الحسابي	الإنحراف المعياري	الاهمية النسبية %
الرضا عن مكان تقديم الخدمة	العاصمة	101	3.94	1.16	78.8
	الزرقاء	91	3.61	0.38	72.2
	المفرق	95	3.60	0.54	72.0
	جرش	90	4.17	0.66	83.4
	عجلون	105	3.70	1.03	74.0
	اربد	90	4.19	0.49	83.8
الرضا عن مقدمي الخدمات	العاصمة	101	3.94	1.16	78.8
	الزرقاء	91	4.05	0.50	81.0
	المفرق	95	3.48	0.63	69.6
	جرش	90	4.13	0.53	82.6
	عجلون	105	3.76	1.01	75.2
	اربد	90	4.30	0.75	86.0

كما تشير نتائج تحليل التباين الأحادي لاختبار الفروق في مستويات الرضا عن مكان تقديم الخدمة ومقدمي الخدمات حسب المحافظة كما هو مبين في الجدول رقم (25) إلى أن هناك فروق ذات دلالة احصائية عند مستوى دلالة (0.05) بالرضا عن مكان تقديم الخدمة ومقدمي الخدمات تعزى إلى اختلاف المحافظة بدلالة ارتفاع قيمة (ف) المحسوبة والتي بلغت على التوالي (11.037) و (11.780) بمعنى ان مستويات الرضا تأثرت باختلاف المحافظة.

جدول رقم (25): نتائج تحليل التباين الأحادي لاختبار الفروق في الرضا عن مكان تقديم الخدمة ومقدمي الخدمات حسب المحافظة

الرضا	مصدر التباين	مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	قيمة (ف) المحسوبة	الدلالة الاحصائية
الرضا عن مكان تقديم الخدمة	بين المجموعات	33.569	5	6.714	11.037	*0.000
	داخل المجموعات	344.310	566	0.608		
	الكلي	377.879	571			
الرضا عن مقدمي الخدمات	بين المجموعات	39.041	5	7.808	11.780	*0.000
	داخل المجموعات	375.151	566	0.663		
	الكلي	414.191	571			

* الفروق دالة احصائيا عند مستوى دلالة (0.05).

4.2.4 رضا السوريين المراجعين لمراكز تقديم خدمات الصحة الإنجابية عن مكان تقديم الخدمة ومقدمي الخدمات حسب متغير مركز تقديم الخدمة

جدول رقم (26): قياس رضا المراجعين السوريين عن مكان تقديم الخدمة ومقدمي الخدمات حسب مركز تقديم الخدمة وفقاً للمتوسط الحسابي والانحراف المعياري

الرضا	مركز تقديم الخدمة	عدد المستجيبين	المتوسط الحسابي	الإنحراف المعياري	الاهمية النسبية
الرضا عن مكان تقديم الخدمة	مؤسسة حكومية	197	3.87	0.78	%77.4
	مؤسسة مجتمع محلي	45	3.84	0.59	%76.8
	مؤسسة غير حكومية	288	3.84	0.89	%76.8
	مؤسسة دولية	42	4.03	0.58	%80.6
الرضا عن مقدمي الخدمات	مؤسسة حكومية	197	3.91	0.80	%78.2
	مؤسسة مجتمع محلي	45	3.86	0.88	%77.2
	مؤسسة غير حكومية	288	3.93	0.90	%78.6
	مؤسسة دولية	42	4.18	0.68	%83.6

يشير الجدول رقم (26) إلى أن المؤسسات الدولية سجلت أعلى درجات الرضا عن مكان تقديم الخدمة بمتوسط حسابي (4.03)، ثم المؤسسات الحكومية بمتوسط حسابي (3.87) ثم المؤسسات غير الحكومية ومؤسسات المجتمع المحلي بمتوسط حسابي (3.84) وهي جميعها سجلت درجات رضا متقاربة ومرتفعة.

كما يشير إلى ان المؤسسات الدولية نالت المرتبة الأولى بدرجة رضا المترددين عن مقدمي الخدمات بمتوسط حسابي (4.18) ثم المؤسسات غير الحكومية بمتوسط حسابي (3.93) ثم المؤسسات الحكومية بمتوسط حسابي (3.91) ومؤسسات المجتمع المحلي بمتوسط حسابي (3.86)، وبذلك تكون المؤسسات الدولية قد نالت المرتبة الأولى لدرجة رضا المترددين من حيث المكان ومقدمي الخدمات.

ويبين الجدول رقم (27) نتائج تحليل التباين الأحادي لاختبار الفروق في الرضا عن مكان تقديم الخدمة ومقدمي الخدمات حسب مركز تقديم الخدمة، إذ أظهرت نتائج التحليل إلى عدم وجود فروق ذات دلالة احصائية عند مستوى الدلالة (0.05) في مستويات الرضا عن مكان تقديم الخدمة ومقدمي الخدمات تعزى إلى اختلاف مركز تقديم الخدمة بدلالة انخفاض قيمة (ف) المحوسبة والتي بلغت على التوالي (0.647) و (1.355).

جدول رقم (27): نتائج تحليل التباين الاحادي لاختبار الفروق في الرضا عن مكان تقديم الخدمة ومقدمي الخدمات حسب مركز تقديم الخدمة

الرضا	مصدر التباين	مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	قيمة (ف) المحسوبة	الدلالة الاحصائية
الرضا عن مكان تقديم الخدمة	بين المجموعات	1.288	3	0.429	0.647	0.585
	داخل المجموعات	376.591	568	0.663		
	الكلي	377.879	571			
الرضا عن مقدمي الخدمات	بين المجموعات	2.943	3	0.981	1.355	0.256
	داخل المجموعات	411.248	568	0.724		
	الكلي	414.191	571			

5.2.4 رضا السوريين المراجعين لخدمات الصحة الإنجابية عن مكان تقديم الخدمة ومقدمي الخدمات حسب متغير الفئة المستهدفة:

جدول رقم (28): قياس رضا المراجعين السوريين عن مكان تقديم الخدمة ومقدمي الخدمات حسب الفئة المستهدفة وفقاً للمتوسط الحسابي والانحراف المعياري

الرضا	الفئة المستهدفة	عدد المستجيبين	المتوسط الحسابي	الإنحراف المعياري	الأهمية النسبية %
الرضا عن مكان تقديم الخدمة	الشباب (12 - 24 سنة)	59	3.88	0.51	77.6
	سيدات (12 - 49 سنة)	390	3.95	0.80	79.0
	ذكور (25 سنة فأكثر)	55	3.40	1.04	68.1
	سيدات في سن الأمل	68	3.72	0.79	74.3
الرضا عن مقدمي الخدمات	الشباب (12 - 24 سنة)	59	3.98	0.70	79.6
	سيدات (12 - 49 سنة)	390	3.99	0.85	79.8
	ذكور (25 سنة فأكثر)	55	3.55	1.02	70.9
	سيدات في سن الأمل	68	3.91	0.77	78.1

يبين الجدول أعلاه المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لإجابات السوريين المراجعين على مقياس الرضا عن مكان تقديم الخدمة ومقدمي الخدمات حسب الفئة المستهدفة، ومن حيث الرضا عن مكان تقديم الخدمة فقد كان رضا السيدات ضمن الفئة العمرية (12 - 49) أعلى من باقي الفئات العمرية بمتوسط حسابي (3.95) وتلاها الشباب ضمن الفئة العمرية (12 - 24) بمتوسط حسابي (3.88) ثم السيدات في سن الأمل بمتوسط حسابي (3.72) بينما كان مستوى رضا الذكور (25 فأكثر) متدني مقارنة مع الفئات الأخرى بمتوسط حسابي (3.4).

أما بالنسبة لمستوى رضا المراجعين عن مقدمي الخدمات فقد كان الرضا أيضا لدى السيدات ضمن الفئة العمرية (12 - 49) أعلاها بمتوسط حسابي (3.99) ثم تلاها الشباب ضمن الفئة العمرية (12 - 24) بمتوسط حسابي بلغ (3.98) ثم السيدات في سن الأمل بمتوسط حسابي (3.91) وبالمرتبة الأخيرة الذكور أيضا بمتوسط حسابي (3.55).

كما يوضح الجدول رقم (29) نتائج تحليل التباين الأحادي لاختبار الفروق في الرضا عن مكان تقديم الخدمة ومقدمي الخدمات حسب الفئة المستهدفة، حيث تشير النتائج إلى وجود فروق دالة احصائيا عند مستوى دلالة (0.05) في الرضا عن مكان تقديم الخدمة والرضا عن مقدمي الخدمات تعزى إلى اختلاف الفئة المستهدفة بدلالة ارتفاع قيم (ف) المحسوبة لها واللتان بلغتا (8.472، 4.500).

جدول رقم (29): نتائج تحليل التباين الاحادي لاختبار الفروق في الرضا عن مكان تقديم الخدمة ومقدمي الخدمات حسب الفئة المستهدفة

الرضا	مصدر التباين	مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	قيمة (ف) المحسوبة	الدلالة الاحصائية
الرضا عن مكان تقديم الخدمة	بين المجموعات	16.185	3	5.395	8.472	*0.000
	داخل المجموعات	361.694	568	0.637		
	الكلي	377.879	571			
الرضا عن مقدمي الخدمات	بين المجموعات	9.617	3	3.206	4.500	*0.004
	داخل المجموعات	404.575	568	0.712		
	الكلي	**414.191**	**571**			

* الفروق دالة احصائيا عند مستوى دلالة (0.05).

6.2.4 رضا السوريين المراجعين لخدمات الصحة الإنجابية عن مكان تقديم الخدمة ومقدمي الخدمات حسب عدد مرات التردد على مركز تقديم خدمات الصحة الانجابية

جدول رقم (30): قياس رضا المراجعين السوريين عن مكان تقديم الخدمة ومقدمي الخدمات حسب عدد مرات التردد على المركز

الرضا	عدد مرات التردد على المركز	عدد المستجيبين	المتوسط الحسابي	الإنحراف المعياري	الاهمية النسبية %
الرضا عن مكان تقديم الخدمة	مرة واحدة	158	3.71	0.99	74.2
	2 - 5 مرات	235	3.82	0.67	76.4
	6 - 9 مرات	82	3.96	0.69	79.2
	10 مرات فأكثر	97	4.15	0.83	83.0
الرضا عن مقدمي الخدمات	مرة واحدة	158	3.76	1.07	75.2
	2 - 5 مرات	235	3.92	0.74	78.4
	6 - 9 مرات	82	3.94	0.70	78.8
	10 مرات فأكثر	97	4.25	0.73	85.0

يشير جدول رقم (30) الى وجود اختلاف في مستويات الرضا عن مكان تقديم الخدمة حسب عدد مرات التردد على المركز، حيث كان أعلى رضا عن مكان تقديم الخدمة الذين ترددوا على المركز (10 مرات وأكثر) بمتوسط حسابي (4.15) ثم تلاها الذين ترددوا على المركز من (6 - 9) مرات بمتوسط حسابي (3.96) ثم المترددين من (2 - 5) مرات بمتوسط حسابي (3.82)، أما الأقل رضا فكانوا المترددين مرة واحدة بمتوسط حسابي (3.71)، وهنا يمكننا أن نستخلص بأنه كلما زادت عدد مرات التردد على المركز زادت نسبة الرضا عن مكان تقديم الخدمة.

كما جاءت النتائج مشابهة بالنسبة لعدد مرات التردد ومستوى الرضا عن مقدمي الخدمات، حيث كان من ترددوا (10 مرات فأكثر) أكثر رضا من غيرهم بمتوسط حسابي (4.25) ثم تلاها الذين ترددوا من (6 - 9) مرات بمتوسط حسابي (3.94)، ثم المترددين من (2 - 5) مرات بمتوسط حسابي (3.92)، وأخيرا والأقل رضا الذين ترددوا على المركز مرة واحدة بمتوسط حسابي (3.76).

كما يشير الجدول رقم (31) إلى وجود فروق دالة احصائيا عند مستوى دلالة (0.05) في الرضا عن مكان تقديم الخدمة والرضا عن مقدمي الخدمات تعزى إلى اختلاف عدد مرات التردد على المركز بدلالة ارتفاع قيم (ف) المحسوبة لها واللتان بلغتا (6.728، 7.038).

جدول رقم (31): نتائج تحليل التباين الاحادي لاختبار الفروق في الرضا عن مكان تقديم الخدمة ومقدمي الخدمات حسب عدد مرات التردد على المركز

الرضا	مصدر التباين	مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	قيمة (ف) المحسوبة	الدلالة الاحصائية
الرضا عن مكان تقديم الخدمة	بين المجموعات	12.966	3	4.322	6.728	*0.000
	داخل المجموعات	364.913	568	0.642		
	الكلي	377.879	571			
الرضا عن مقدمي الخدمات	بين المجموعات	14.845	3	4.948	7.038	*0.000
	داخل المجموعات	399.346	568	0.703		
	الكلي	414.191	571			

* الفروق دالة احصائيا عند مستوى دلالة (0.05).

3.4 رضا السوريين المراجعين لخدمات الصحة الإنجابية عن الخدمات المقدمة

لقد تم تقسيم هذا المحور إلى أربعة أقسام حسب الفئات العمرية المستهدفة لهذه الدراسة، وذلك للتعرف على مدى رضاهم عن خدمات الصحة الإنجابية التي يتلقوها من خلال المراكز المختلفة التي تقدم هذه الخدمات.

1.3.4 رضا المراجعات السوريات المتزوجات في الفئة العمرية (12 - 49) عن خدمات الصحة الإنجابية المقدمة

1.1.3.4 الخصائص الديموغرافية للمراجعات السوريات المتزوجات ضمن الفئة العمرية (12 - 49) سنة:

تم وضع مجموعة من الأسئلة الديموغرافية للنساء المتزوجات ضمن الفئة العمرية (12 - 49) والمراجعات للمراكز الصحية طلبا لخدمات الصحة الانجابية، والتي قد تعطي معلومات مهمة حول طبيعة هذه الفئة والخصائص التي تمتاز بها باعتبارها الفئة الأكثر تردداً على خدمات الصحة الإنجابية وهذه الخصائص ذات مدلول هام عن مدى الرضا عن خدمات الصحة الإنجابية المقدمة علما بأن عدد أفراد هذه الفئة 390 امرأة.

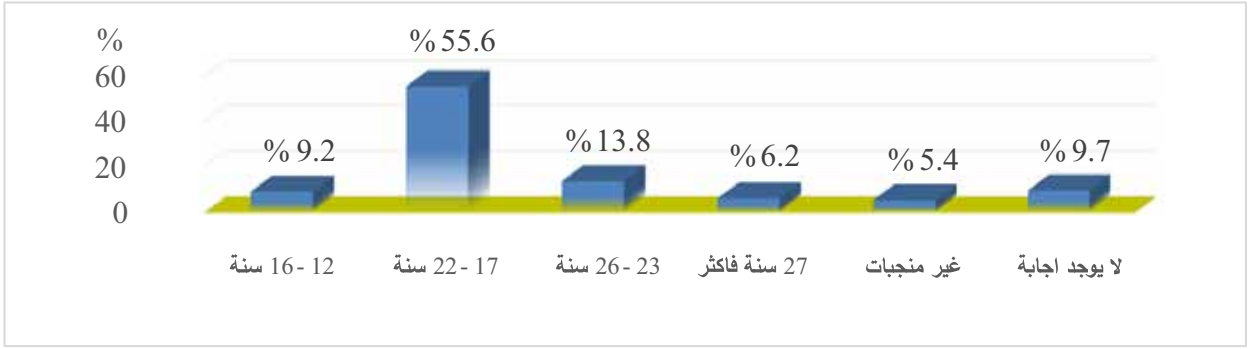
1. توزيع المراجعات السوريات من النساء المتزوجات ضمن الفئة العمرية (12 - 49) سنة حسب العمر عند الزواج الأول

شكل رقم (15): توزيع المراجعات السوريات من النساء المتزوجات ضمن الفئة العمرية (12 - 49) سنة حسب العمر عند الزواج الأول

يظهر من الشكل أن نسبة النساء المراجعات اللواتي كانت أعمارهن عند الزواج الأول ضمن الفئة العمرية (17 - 22) عاما بلغت (47.9 %)، ثم جاءت الفئة العمرية (12 - 16) عاما بنسبة (27.2 %)، وهذا يعني أن (75.1 %) من النساء المتزوجات والمراجعات طلبا لخدمات الصحة الانجابية كانت أعمارهم عند الزواج الأول أقل أو تساوي (22 عاما)، كما أشارت ما نسبته (10.8 %) إلى أن العمر عند الزواج الأول كان ضمن الفئة العمرية (23 - 26) ، وان (4.4 %) منهن كانت أعمارهن عند الزواج الأول ضمن الفئة العمرية (27 سنة وأكثر)، وهذا يتوافق مع نتائج التعداد العام للسكان والمساكن 2015، حيث أشارت نتائج التعداد إلى أن السوريين يتزوجون عند أعمار أبكر مقارنة مع الأردنيين، حيث بلغ المتوسط للذكور 23.7 وللإناث 18.9 سنة، والوسيط 22.8 و 17.7 سنة للذكور والإناث على التوالي.

2. توزيع المراجعات السوريات من النساء المتزوجات ضمن الفئة العمرية (12 - 49) حسب العمر عند إنجاب أول مولود

شكل رقم (16): توزيع المراجعات السوريات من النساء المتزوجات ضمن الفئة العمرية (12 - 49) سنة حسب العمر عند إنجاب أول مولود



* غير منجبات: السيدة التي لم يسبق لها الولادة نهائيا

تشير نتائج التحليل إلى أن (55.6 %) من النساء كانت أعمارهم ضمن الفئة العمرية (17 - 22) عند انجاب أول مولود، ثم تلاها النساء ضمن الفئة العمرية (23 - 26) بنسبة (13.8 %)، وهذه النسب تعكس ظاهرة الزواج المبكر السائدة لدى السوريين، حيث أن هناك توافق بدرجة كبيرة ما بين العمر عند الزواج الأول وانجاب أول مولود، حيث أن غالبية السيدات تزوجن ضمن الفئة العمرية (17 - 22) وأن غالبية السيدات أنجبن المولود الأول ضمن الفئة العمرية (17 - 22)، وقد يعزى ذلك إلى طبيعة الثقافة الاجتماعية السائدة لدى اللاجئين السوريين في الأردن وهم بالغالب من المناطق الحدودية للأردن وهي مناطق زراعية وريفية تطغى عليها الأنماط الاجتماعية والثقافية التقليدية السائدة نظراً لبعدها عن مراكز الحضر والمدن، وهي مناطق ذات امتدادات عشائرية تعتمد على صلات القرابة والدم وبالتالي فان هذه البيئات تمتاز بالزواج المبكر وزواج الأقارب والعلاقات الاجتماعية القائمة على روابط الدم وضعف انخراط ومشاركة المرأة في التعليم وسوق والعمل.

3. توزيع المراجعات السوريات من النساء المتزوجات ضمن الفئة العمرية (12 - 49) سنة حسب عدد الإسقاطات/الإجهاضات

جدول رقم (32): توزيع المراجعات السوريات من النساء المتزوجات ضمن الفئة العمرية (12 - 49) سنة حسب عدد الإسقاطات /الإجهاضات

عدد الاسقاطات والاجهاضات	العدد	النسبة المئوية
2 - 1	189	48.5
5 - 3	40	10.3
7 - 6	3	0.8
8 فأكثر	3	0.8
غير منجبات	21	5.4
لا يوجد حالات اسقاط او اجهاض	96	24.6
لا يوجد اجابة	38	9.7
المجموع	**390**	**100**

بلغت نسبة المراجعات ممن تعرضن لحالات الإجهاض 1 - 2 مرة (48.5 %)، ثم تلاها اللاتي تعرضن للإجهاض (3 - 5) مرات بنسبة (10.3 %)، ويجدر الإشارة هنا إلى أن هناك (5.4 %) من المراجعات غير منجبات، و(24.6 %) لم يتعرضن لحالات الإجهاض، وهذا يتوافق مع ما أشار إليه المسح الذي أعده مشروع تواصل، حيث أشارت (44 %) من المبحوثات أنهن قد تعرضن للإجهاض في السابق بمعدل اجهاضين لكل امرأة [32].

4. توزيع المراجعات السوريات من النساء المتزوجات ضمن الفئة العمرية (12 - 49) سنة حسب عدد الولادات الحية

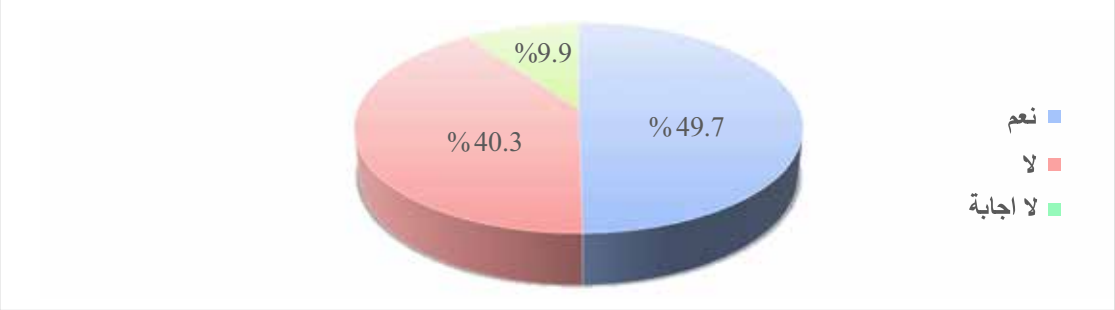
جدول رقم (33): توزيع المراجعات السوريات من النساء المتزوجات ضمن الفئة العمرية (12 - 49) سنة حسب عدد الولادات الحية

عدد الولادات الحية	العدد	النسبة المئوية
1-2	74	19.0
3-5	175	44.9
6-7	59	15.1
8 فأكثر	23	5.9
غير منجبات	21	5.4
لا يوجد اجابة	38	9.7
المجموع	**390**	**100**

تشير نتائج التحليل إلى أن (44.9 %) من النساء المراجعات لديهن (3 - 5) ولادات حية، ثم تلاها السيدات اللواتي لديهن (1 - 2) بنسبة (19.0 %)، بينما السيدات اللاتي لديهن 8 ولادات وأكثر بلغت نسبتهم (5.9 %)، وهذا يتناسب مع ما أشار إليه المسح الذي أجراه مشروع تواصل إلى أن أغلب المبحوثات لديهن (3 - 5) ولادات حية بنسبة بلغت (47.8 %).

5. توزيع المراجعات السوريات من النساء المتزوجات حاليا ضمن الفئة العمرية (12 - 49) سنة حسب الاستخدام الحالي لوسائل تنظيم الأسرة

شكل رقم (17): توزيع المراجعات السوريات من النساء المتزوجات حاليا ضمن الفئة العمرية (12 - 49) سنة حسب الاستخدام الحالي لوسائل تنظيم الأسرة



[32] JCAP, 2015, Knowledge, Attitude and Practices toward family planning and reproductive health among married women of reproductive age in selected districts in Jordan

يظهر من الشكل اعلاه أن نسبة الاستخدام الحالي لوسائل تنظيم الأسرة بلغت (49.7 %). وعند سؤال المراجعات حول ان كانت هذه الوسيلة هي الوسيلة الأولى التي تستخدمها أجابت (58.3 %) بالإيجاب و (41.7 %) بالنفي، وقد توافقت نسبة الاستخدام الحالي لوسائل تنظيم الاسرة مع ما أشار إليه المسح الذي أعده مشروع تواصل، حيث أشار إلى أن (51 %) من السوريات المتزوجات في عمر الإنجاب (15 - 49) يستخدمن وسيلة من وسائل تنظيم الأسرة سواء كانت تقليدية أو حديثة.

6. توزيع المراجعات السوريات من النساء المتزوجات حاليا ضمن الفئة العمرية (12 - 49) سنة المستخدمات لوسائل تنظيم الاسرة حسب نوع الوسيلة المستخدمة

جدول رقم (34): توزيع المراجعات السوريات من النساء المتزوجات حاليا ضمن الفئة العمرية (12 - 49) سنة المستخدمات لوسائل تنظيم الاسرة حسب نوع الوسيلة بالمقارنة مع نتائج مسح السكان والصحة الاسرية 2012

	أية وسيلة	الوسائل الحديثة								الوسائل التقليدية			لم تحدد
		أية وسيلة حديثة	حبوب	لولب	حقن بالإبر	غرسات	الواقي الذكري	التعقيم الأنثوي	أية وسيلة تقليدية	قذف خارجي	امتناع دوري		
الدراسة الحالية*	49.7	41.4	10.5	26.2	1.9	0.6	1.9	0.3	3.9	2.5	1.4		4.4
DHS** 2012	61.2	42.3	8.1	21.3	0.9	0.3	7.9	2.2	18.9	14.3	3.5		-

* المجلس الاعلى للسكان،2016، دراسة خدمات الصحة الانجابية للسوريين خارج المخيمات في الاردن.

** دائرة الاحصاءات العامة، مسح السكان والصحة الاسرية 2012.

ويظهر من الجدول أن نسبة السيدات اللواتي يستخدمن وسيلة من وسائل تنظيم الأسرة الحديثة بلغت (41.4 %)، فيما بلغت نسبة من يستخدمن وسيلة من وسائل تنظيم الأسرة التقليدية (3.9 %)، وكان اللولب أكثر وسائل تنظيم الأسرة الحديثة استخداما (26.2 %)، تلاه الحبوب بنسبة (10.5 %) ثم الحقن بالإبر والواقي الذكري بنفس النسبة (1.9 %)، اما فيما يتعلق بنسب استخدام الوسائل التقليدية، فقدا نال القذف الخارجي أكثر الوسائل التقليدية استعمالا بنسبة (2.5 %) تلاه الامتناع الدوري بنسبة (1.4 %)، وهذا مقارب لنتائج مسح مشروع تواصل حيث بلغت نسبة السوريات المتزوجات في عمر الإنجاب (15 - 49) اللواتي يستخدمن وسيلة من وسائل تنظيم الأسرة الحديثة (38.7 %)، في حين بلغت نسبة من يستخدمن وسيلة من وسائل تنظيم الأسر التقليدية (12.4 %)، وكان اللولب من أكثر وسائل تنظيم الأسرة استخداما بنسبة 21 %، تلاها العزل بنسبة 14 % ثم الحبوب 10 % ثم الواقي الذكري بنسبة 6 %.

كما يظهر من الجدول ايضا وجود اختلافات بنسب الاستخدام لوسائل تنظيم الاسرة بين السوريات المتزوجات من مجتمع الدراسة ونسب استخدام الوسائل بين السيدات المتزوجات في المجتمع الأردني، وذلك بناء على نتائج احدث مسح للسكان والصحة الاسرية 2012، حيث اظهر المسح بأن نسبة السيدات اللواتي يستخدمن اية وسيلة لتنظيم الاسرة بلغت (61.2 %)، ووسائل تنظيم الأسرة الحديثة (42.3 %)، في حين بلغت نسبة من يستخدمن وسيلة من وسائل تنظيم الأسر التقليدية (18.9 %)، وكان اللولب من أكثر وسائل تنظيم الأسرة استخداما أيضا بنسبة 21.3 %، تلاها القذف الخارجي بنسبة 14.3 % ثم الحبوب 8.1 %، ثم الواقي الذكري بنسبة 7.9 %، حيث تعتبر الفروقات واضحة على مستوى الاستخدام العام للوسائل فنسبة الاستخدام بين السوريات اقل.

7. توزيع المراجعات السوريات من النساء في الفئة العمرية (12 - 49) سنة حسب مراكز تقديم الخدمة

جدول رقم (35): توزيع المراجعات السوريات من النساء ضمن الفئة العمرية (12 - 49) سنة حسب مراكز تقديم الخدمة

الفئة العمرية	المؤشر	مركز تقديم الخدمة				المجموع
		مؤسسة حكومية	مؤسسة مجتمع محلي	مؤسسة غير حكومية	مؤسسة دولية	
49 - 12	العدد	139	29	200	22	390
	النسبة المئوية	% 35.6	% 7.4	% 51.3	% 5.6	% 100

يشير الجدول أعلاه إلى أن (51.3 %) من إجمالي المراجعات والذي بلغ (390) يراجعن المؤسسات غير الحكومية للحصول على خدمات الصحة الإنجابية، فيما أشارت (35.6 %) أنهن يذهبن إلى المؤسسات الحكومية.

8. توزيع المراجعات السوريات من النساء ضمن الفئة العمرية (12 - 49) سنة حسب عدد مرات التردد على مركز تقديم خدمات الصحة الانجابية خلال عام 2015

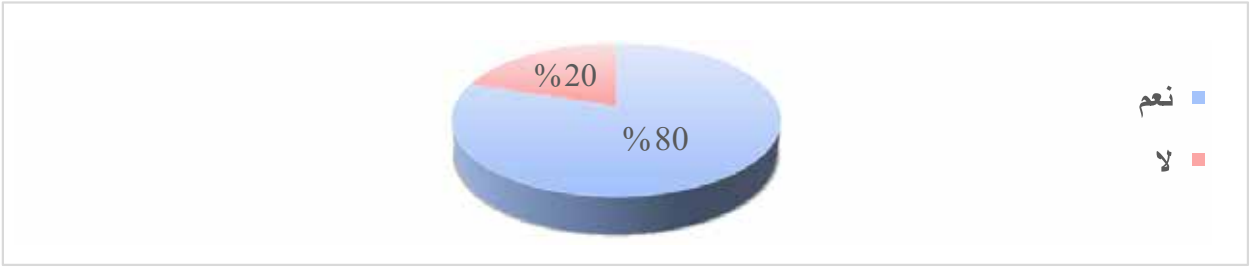
جدول رقم (36): توزيع المراجعات السوريات من النساء ضمن الفئة العمرية (12 - 49) سنة حسب عدد مرات التردد

الفئة العمرية	المؤشر	عدد مرات التردد على المركز خلال 2015				المجموع
		مرة واحدة	5 - 2	9 - 6	+ 10	
49 - 12	العدد	95	160	63	72	390
	النسبة المئوية	% 24.4	% 41	% 16.2	% 18.5	% 100

يشير الجدول اعلاه إلى أن غالبية المراجعات قد راجعن مركز تقديم الخدمة (2 - 5) مرات خلال عام 2015.

9. توزيع المراجعات السوريات من النساء ضمن الفئة العمرية (12 - 49) سنة حسب علمهم بوجود ملف طبي

شكل رقم (18): توزيع المراجعات السوريات من النساء في الفئة العمرية (12 - 49) سنة حسب علمهم بوجود ملف طبي



يوضح الشكل بأن (80 %) من المراجعات من السوريين ضمن الفئة العمرية (12 - 49) سنة على علم بوجود ملف طبي.

10. رضا المراجعات السوريات من النساء في الفئة العمرية (12 - 49) سنة عن الخدمات المقدمة

جدول رقم (37): قياس رضا المراجعين السوريين من السيدات المتزوجات ضمن الفئة العمرية (12 - 49) سنة الخدمات التي يقدمها المركز وفقاً للمتوسط الحسابي والانحراف المعياري

الرقم	العبارة	المتوسط الحسابي	الإنحراف المعياري	الاهمية النسبية	الترتيب	درجة الرضا
.1	يوفر المركز محاضرات تثقيفية وتوعوية تتعلق بمواضيع الصحة الإنجابية وتنظيم الأسرة	2.93	1.96	%58.5	17	متوسطة
.2	يقدم المركز خدمات التثقيف الصحي الجماعي من خلال الزيارات المنزلية بمواضيع الصحة الإنجابية وتنظيم الأسرة	2.58	1.95	%51.6	18	متوسطة
.3	يقدم المركز خدمات المشورة فيما يتعلق بمواضيع الصحة الإنجابية	3.17	1.88	%63.4	10	متوسطة
.4	تتوفر وسائل تنظيم الأسرة بشكل دائم	3.38	1.88	%67.5	2	متوسطة
.5	تقدم خدمات المشورة للاستفسار عن وسائل تنظيم الأسرة	3.42	1.84	%68.5	1	متوسطة
.6	الشرح المقدم عن وسائل تنظيم الأسرة شرح وافي	3.33	1.84	%66.6	3	متوسطة
.7	خدمات النصح والتثقيف الصحي لاختيار الوسيلة الافضل	3.25	1.81	%65.0	5	متوسطة
.8	يتم اجراء الفحوصات اللازمة وتقييم أهلية المراجعة لاستخدام الوسيلة	3.15	1.79	%62.9	12	متوسطة
.9	يتم الشرح عن الآثار الجانبية لوسائل تنظيم الأسرة وعن كيفية التعامل معها في حال حدوث مضاعفات	3.20	1.79	%63.9	8	متوسطة
.10	يوفر المركز خدمات المتابعة للسيدات بعد استخدام وسائل تنظيم الأسرة	3.22	1.81	%64.4	6	متوسطة
.11	يوفر المركز محاضرات توعوية وتثقيفية حول اهمية المباعدة بين المواليد	2.96	1.91	%59.2	15	متوسطة
.12	خدمات المشورة لموضوع المباعدة بين المواليد جيدة وكافية	3.05	1.87	% 61	13	متوسطة
.13	تتوفر محاضرات توعوية وتثقيفية حول الرضاعة الطبيعية	2.95	1.91	% 59	16	متوسطة
.14	يوفر المركز خدمات المشورة حول موضوع الرضاعة الطبيعية	3.03	1.87	% 60.6	14	متوسطة
.15	تتوفر خدمات التثقيف حول اهمية المطاعيم للأم والطفل	3.19	1.91	% 63.9	9	متوسطة
.16	تتوفر المطاعيم الخاصة بالأطفال والنساء	3.21	1.94	% 64.1	7	متوسطة
.17	يتم تقييم وضع السيدة الحامل وحساب فترة الحمل واجراء الفحوصات	3.28	1.86	% 65.6	4	متوسطة
.18	يوفر المركز كافة المكملات الغذائية التي تحتاجها السيدة في فترة الحمل مثل: الحديد، الكالسيوم، الفيتامينات، الخ.....	3.15	1.89	% 63.1	11	متوسطة
.19	تتوفر الفحوصات اللازمة لسرطان الثدي وعنق الرحم	2.48	2.04	% 49.6	19	متوسطة
.20	تتوفر خدمة الاحالة في حالة تشخيص سرطان الثدي وعنق الرحم	2.12	2.05	% 42.4	26	منخفضة
.21	تتوفر برامج توعوية حول سرطان الثدي وعنق الرحم	2.33	2.02	% 46.7	23	متوسطة
.22	تتوفر محاضرات توعوية وتثقيفية حول موضوع الزواج المبكر	2.32	2.00	% 46.4	24	متوسطة
.23	يوفر المركز خدمات المشورة حول موضوع الزواج المبكر	2.39	1.99	% 47.8	22	متوسطة
.24	يوفر المركز خدمات التوعية والتثقيف حول أسباب حالات الإسقاط/ الإجهاض وما بعده	2.46	1.95	% 49.1	20	متوسطة
.25	يوفر المركز خدمات العلاج لحالات الإجهاض/ الإسقاط وما بعده	2.29	1.96	% 45.8	25	منخفضة
.26	يوفر المركز خدمات الإحالة لحالات الإجهاض/ الإسقاط وما بعده	2.42	1.98	% 48.3	21	متوسطة
	الدرجة الكلية	**2.89**	**1.52**	**% 57.9**	---	**متوسطة**

يشير الجدول رقم (37) إلى مدى رضا المراجعات ضمن الفئة العمرية (12 - 49) عن الخدمات التي يقدمها مركز تقديم خدمة الصحة الإنجابية. حيث أشارت النتائج إلى أن درجة رضا المراجعات ضمن الفئة العمرية (12 - 49) عن الخدمات المقدمة كانت متوسطة بمتوسط حسابي (2.89)، وقد نالت عبارة « تقديم خدمات المشورة للاستفسار عن وسائل تنظيم الأسرة» أعلى درجات الرضا بمتوسط حسابي (3.42)، تلاها عبارة « توفر وسائل تنظيم الأسرة بشكل دائم» بمتوسط حسابي (3.38)، ثم عبارة « الشرح المقدم عن وسائل تنظيم الأسرة باعتباره شرحاً وافياً» بمتوسط حسابي (3.33)، وجاءت عبارة « يتم تقييم وضع السيدة الحامل واجراء الفحوصات اللازمة» بالمرتبة الرابعة بمتوسط حسابي (3.28)، بينما نالت العبارات «توفر خدمات الاحالة لتشخيص سرطان الثدي وعنق الرحم»، « توفر خدمات العلاج لحالات الإسقاط/ الإجهاض»، « محاضرات توعوية وتثقيف حول الزواج المبكر» أقل درجات الرضا بمتوسط حسابي (2.12، 2.29، 2.32).

2.3.4 رضا المراجعين السوريين من الشباب من كلا الجنسين في الفئة العمرية (12 - 24) سنة عن خدمات الصحة الإنجابية المقدمة

1. توزيع المراجعين السوريين من الشباب من كلا الجنسين ضمن الفئة العمرية (12 - 24) سنة حسب مراكز تقديم الخدمة

جدول رقم (38): توزيع المراجعين من السوريين الشباب من كلا الجنسين حسب مركز تقديم الخدمة

الفئة العمرية	المؤشر	مركز تقديم الخدمة				المجموع
		مؤسسة حكومية	مؤسسة مجتمع محلي	مؤسسة غير حكومية	مؤسسة دولية	
شباب 12 - 24	العدد	21	10	19	9	59
	النسبة المئوية %	35.6	16.9	32.2	15.3	100

يشير الجدول إلى أن (35.6 %) من إجمالي المراجعين من الشباب ضمن الفئة العمرية (12 - 24)، قد راجعوا المؤسسات الحكومية للحصول على خدمات الصحة الإنجابية، فيما بلغت نسبة المراجعين من الشباب للمؤسسات غير الحكومية (32.2 %).

2. توزيع المراجعين السوريين من الشباب من كلا الجنسين ضمن الفئة العمرية (12 - 24) حسب عدد مرات التردد على مركز تقديم خدمات الصحة الانجابية خلال عام 2015

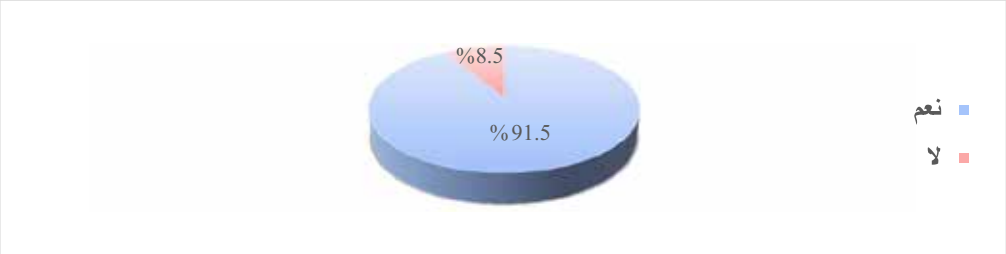
جدول رقم (39): توزيع المراجعين من السوريين الشباب من كلا الجنسين حسب عدد مرات التردد على مركز تقديم الخدمة

الفئة العمرية	المؤشر	عدد مرات التردد على المركز خلال 2015				المجموع
		مرة واحدة	5 - 2	9 - 6	10 +	
شباب 12 - 24	العدد	27	20	7	5	59
	النسبة المئوية	% 45.8	% 33.9	% 11.9	% 8.5	% 100

يظهر من الجدول ان ما يعادل نصف الشباب ترددوا لمرة واحدة فقط.

3. توزيع المراجعين السوريين من الشباب من كلا الجنسين ضمن الفئة العمرية (12 - 24) سنة حسب علمهم بوجود ملف طبي

شكل رقم (19): توزيع المراجعين السوريين من الشباب من كلا الجنسين ضمن الفئة العمرية (12 - 24) سنة حسب علمهم بوجود ملف طبي



كما هو مبين في الشكل ان الاغلبية على علم بوجود ملف طبي خاص بهم.

4. رضا المراجعين السوريين من الشباب من كلا الجنسين ضمن الفئة العمرية (12 - 24) سنة عن الخدمات المقدمة

جدول رقم (40): قياس رضا المراجعين السوريين من الشباب من كلا الجنسين ضمن الفئة العمرية (12 - 24) سنة عن الخدمات التي يقدمها المركز وفقاً للمتوسط الحسابي والانحراف المعياري

الرقم	العبارة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الاهمية النسبية %	الترتيب	درجة الرضا
.1	يوفر المركز محاضرات توعوية حول موضوع النظافة العامة	2.37	1.88	47.5	12	متوسطة
.2	يتم تقديم محاضرات توعوية حول النظافة الشخصية	2.39	1.86	47.8	10	متوسطة
.3	هنالك محاضرات توعوية حول مضار التدخين وتناول المشروبات الروحية	2.39	1.68	47.8	11	متوسطة
.4	هنالك محاضرات توعوية حول مواضيع تتعلق بصحة المراهقين	2.66	1.78	53.2	7	متوسطة
.5	يوفر المركز خدمات المساعدة على الاقلاع عن التدخين وأنماط الحياة الصحية	2.66	1.65	53.2	5	متوسطة
.6	خدمات المشورة في موضوع الأمراض المنقولة جنسيا هي خدمات شاملة	2.51	1.75	50.2	8	متوسطة
.7	تتوفر خدمات الكشف عن امراض الجهاز الإنجابي	2.66	1.87	53.2	6	متوسطة
.8	خدمات المشورة في مواضيع التغيرات الجسدية والهرمونية لسن البلوغ والمراهقة هي خدمات جيدة	2.69	1.89	53.9	4	متوسطة
.9	يوفر المركز خدمات المشورة في مواضيع التغيرات الجسدية والنفسية التي تصاحب سن المراهقة	2.75	1.83	54.9	3	متوسطة
.10	يوفر المركز محاضرات تثقيفية وتوعوية حول الزواج المبكر	2.44	1.93	48.8	9	متوسطة
.11	يوفر المركز خدمات المشورة في موضوع الزواج المبكر	2.90	1.86	58.0	2	متوسطة
.12	يوفر المركز خدمات التثقيف عن أهمية فحوصات ما قبل الزواج	2.93	1.76	58.6	1	متوسطة
	الدرجة الكلية	**2.61**	**1.50**	**52.3**	-	**متوسطة**

يبين الجدول رقم (40) مدى رضا السوريين المراجعين من الشباب ضمن الفئة العمرية (12 - 24) سنة عن الخدمات التي يقدمها مركز تقديم خدمة الصحة الإنجابية، حيث أشارت النتيجة النهائية إلى ان درجة الرضا كانت بشكل عام متوسطة حيث بلغ المتوسط الحسابي (2.61)، ونالت عبارة « يوفر المركز خدمات التثقيف عن أهمية فحوصات ما قبل الزواج» أعلى درجات الرضا بمتوسط حسابي بلغ (2.93)، تلاها عبارة « يوفر المركز خدمات المشورة في موضوع الزواج المبكر» بمتوسط حسابي (2.90)، ثم عبارة « يوفر المركز خدمات المشورة في مواضيع التغيرات الجسدية والنفسية التي تصاحب سن المراهقة» في المرتبة الثالثة من حيث درجة الرضا بمتوسط حسابي بلغ (2.75)، ثم عبارة « تقديم المشورة في مواضيع التغيرات الجسدية والهرمونية لسن البلوغ والمراهقة» بمتوسط حسابي (2.69)، بينما نالت العبارات «يوفر المركز محاضرات توعوية حول موضوع النظافة العامة»، «محاضرات توعوية حول مضار التدخين وتناول المشروبات الروحية»، « محاضرات توعوية حول النظافة الشخصية» أقل درجات الرضا بمتوسط حسابي بلغ (2.37، 2.39، 2.39) على التوالي.

3.3.4 رضا المراجعين السوريين من الذكور في الفئة العمرية (25 سنة فأكثر) عن خدمات الصحة الإنجابية المقدمة

1. توزيع المراجعين السوريين من الذكور ضمن الفئة العمرية (25 فأكثر) حسب مراكز تقديم الخدمة

جدول رقم (41): توزيع المراجعين السوريين من الذكور ضمن الفئة العمرية (25 سنة فأكثر) حسب مراكز تقديم الخدمة

الفئة العمرية	المؤشر	مركز تقديم الخدمة				المجموع
		مؤسسة حكومية	مؤسسة مجتمع محلي	مؤسسة غير حكومية	مؤسسة دولية	
ذكور 25 سنة فأكثر	العدد	17	1	32	5	55
	النسبة المئوية %	30.9	1.8	58.2	9.1	100

يشير الجدول أعلاه إلى أن (58.2 %) من المراجعين الذكور يترددوا على المؤسسات غير الحكومية للحصول على خدمات الصحة الإنجابية، فيما أشار (30.9 %) من الذكور أنهم يترددوا على المؤسسات الحكومية للحصول على خدمات الصحة الإنجابية.

2. توزيع المراجعين السوريين من الذكور ضمن الفئة العمرية (25 فأكثر) حسب عدد مرات التردد خلال عام 2015

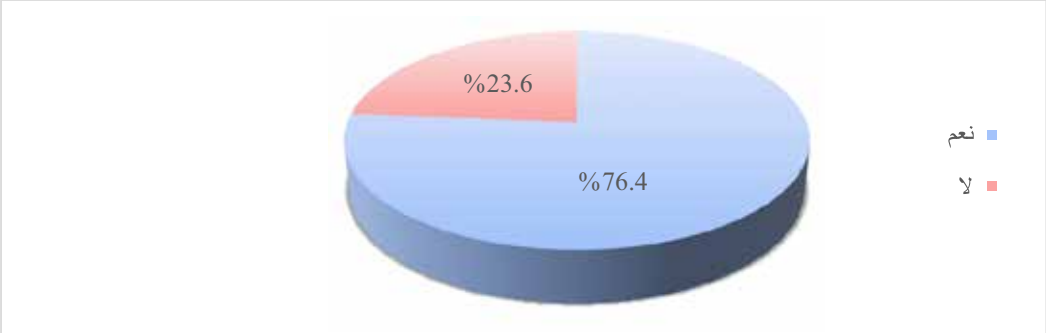
جدول رقم (42): توزيع المراجعين السوريين من الذكور ضمن الفئة العمرية (25 فأكثر) حسب عدد مرات التردد خلال عام 2015

الفئة العمرية	المؤشر	عدد مرات التردد على المركز خلال 2015				المجموع
		مرة واحدة	5 - 2	9 - 6	+ 10	
25 سنة فاكثر ذكور	العدد	81	23	6	8	55
	النسبة المئوية %	32.7	41.8	10.9	14.5	100

يشير الجدول (42) إلى أن غالبية الذكور من السوريين ضمن الفئة العمرية (25 سنة فأكثر) قد ترددوا على مراكز تقديم خدمات الصحة الإنجابية (2 - 5) مرات خلال عام 2015 اذ بلغت نسبتهم (41.8 %)، بينما بلغت نسبة المترددين مرة واحدة (32.7 %).

3. توزيع المراجعين السوريين من الذكور ضمن الفئة العمرية (25 فأكثر) حسب علمهم بوجود ملف طبي

شكل رقم (20): توزيع المراجعين السوريين من الذكور ضمن الفئة العمرية (25 فأكثر) حسب علمهم بوجود ملف طبي



أشار (76.4 %) من المراجعين السوريين من الذكور ضمن الفئة العمرية (25 سنة فأكثر) أنهم على علم بوجود ملف طبي فيما أشار (23.6 %) انهم لا يعلمون إن كان لديهم ملف طبي.

4. رضا المراجعين السوريين من الذكور في الفئة العمرية (25 فأكثر) عن الخدمات المقدمة

يبين الجدول رقم (43) مستوى رضا السوريين المراجعين من الذكور ضمن الفئة العمرية (25 سنة فأكثر) عن الخدمات التي يقدمها مركز تقديم خدمات الصحة الإنجابية، حيث أشارت نتائج التحليل إلى أن درجة الرضا كانت منخفضة بشكل عام حيث بلغ المتوسط الحسابي (1.86) وهي بشكل عام مستويات رضا منخفضة مقارنة مع أفراد عينة الدراسة الآخرين، وقد يكون مرده إلى أن هذه الفئة هي الأقل ترددا على مراكز تقديم خدمات الصحة الإنجابية، بالإضافة إلى أن غالبية الخدمات المقدمة هي للسيدات وليست للرجال.

لقد نالت عبارة «محاضرات توعية حول العقم وضعف الخصوبة والتهابات الجهاز الإنجابي» أعلى درجات الرضا بمتوسط حسابي (2.05) وانحراف معياري (1.76)، ثم عبارة « خدمات الكشف عن حالة العقم وضعف الخصوبة» بمتوسط حسابي (1.98) تلاها عبارة «خدمات المتابعة لاستخدام وسائل تنظيم الأسرة» بمتوسط حسابي (1.96)، بينما سجلت عبارة «خدمات الإحالة للجهات المختصة في حالات الأمراض المنقولة جنسياً» أقل درجات الرضا بمتوسط حسابي (1.73)، ثم عبارة «تقديم خدمات المحاضرات التوعوية حول وسائل تنظيم الأسرة» بمتوسط حسابي (1.76).

جدول رقم (43): قياس رضا الذكور ضمن الفئة العمرية (25 سنة فأكثر) عن الخدمات التي يقدمها المركز وفقاً للمتوسط الحسابي والانحراف المعياري

رقم	العبارة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الاهمية النسبية	الترتيب	درجة الرضا
.1	يقدم المركز محاضرات توعوية حول وسائل تنظيم الأسرة	1.76	1.66	%35.2	13	منخفضة
.2	يقدم المركز محاضرات توعوية حول الأمراض المنقولة جنسيا	1.85	1.68	%37	8	منخفضة
.3	هنالك محاضرات توعوية حول حالات العقم وضعف الخصوبة وعلاجه والتهابات الجهاز الإنجابي	2.05	1.76	%41	1	منخفضة
.4	خدمات المشورة حول مواضيع تنظيم الأسرة هي خدمات شاملة	1.80	1.63	%36	9	منخفضة
.5	يقدم المركز خدمات المتابعة لاستخدام وسائل تنظيم الأسرة	1.96	1.70	%39.2	3	منخفضة
.6	هنالك خدمات للكشف عن امراض الجهاز الإنجابي	1.87	1.62	%37.4	7	منخفضة
.7	تقدم خدمات الكشف عن الأمراض المنقولة جنسيا	1.89	1.72	%37.8	5	منخفضة
.8	تتوفر خدمات الكشف عن حالات العقم وضعف الخصوبة	1.98	1.67	%39.6	2	منخفضة
.9	خدمات العلاج للأمراض المنقولة جنسيا والتهابات الجهاز الإنجابي هي خدمات شاملة	1.76	1.61	%35.2	12	منخفضة
.10	تتوافر خدمات الاحالة للجهات المختصة في حالات الأمراض المنقولة جنسيا	1.73	1.60	%34.6	14	منخفضة
.11	هنالك خدمات لعلاج حالات العقم وضعف الخصوبة	1.78	1.65	%35.6	10	منخفضة
.12	خدمات الاحالة لحالات العقم وضعف الخصوبة هي خدمات جيدة	1.95	1.65	%39	4	منخفضة
.13	يوفر المركز خدمات الارشاد والتثقيف لأهمية الفحص الطبي قبل الزواج	1.78	1.56	%35.6	11	منخفضة
.14	خدمات الفحص الطبي قبل الزواج في المركز خدمات جيدة	1.87	1.73	%37.4	6	منخفضة
	الدرجة الكلية	**1.86**	**1.53**	**%37.2**		**منخفضة**

4.3.4 رضا المراجعين السوريين من السيدات في الفئة العمرية (50 سنة فأكثر) عن خدمات الصحة الإنجابية المقدمة

1. توزيع المراجعين السوريين من السيدات في سن الأمل ضمن الفئة العمرية (50 فأكثر) حسب مراكز تقديم الخدمة

جدول رقم (44): توزيع المراجعين السوريين من السيدات في سن الأمل حسب مراكز تقديم الخدمة

الفئة العمرية	المؤشر	مركز تقديم الخدمة				المجموع
		مؤسسة حكومية	مؤسسة مجتمع محلي	مؤسسة غير حكومية	مؤسسة دولية	
50 سنة فاكثر سيدات في سن الامل	العدد	**20**	**5**	**37**	**6**	**68**
	النسبة المئوية %	**29.4**	**7.4**	**54.4**	**8.8**	**100**

يشير الجدول رقم (44) إلى أن (54.4%) من إجمالي السيدات في سن الأمل والبالغ عددهم (68) يراجعن المؤسسات غير الحكومية للحصول على خدمات الصحة الإنجابية، فيما بلغت نسبة السيدات اللواتي يراجعن المؤسسات الحكومية (29.4%).

2. توزيع المراجعين السوريين من السيدات في سن الأمل ضمن الفئة العمرية (50سنة فأكثر) حسب عدد مرات التردد على مركز تقديم الخدمة خلال عام 2015

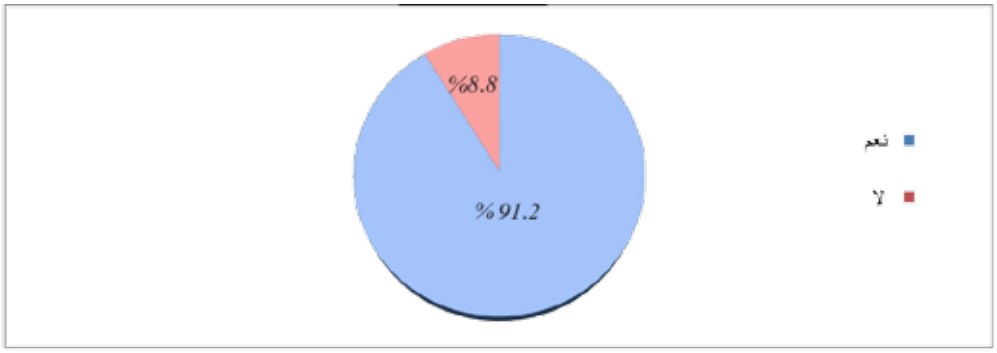
جدول رقم (45): توزيع المراجعين السوريين من السيدات في سن الأمل ضمن الفئة العمرية (50 سنة فأكثر) حسب عدد مرات التردد على المركز خلال عام 2015

الفئة العمرية	المؤشر	عدد مرات التردد على المركز خلال 2015				المجموع
		مرة واحدة	5 - 2	9 - 6	10 +	
سيدات في سن الأمل (50 سنة فأكثر)	العدد	18	32	6	12	68
	النسبة المئوية %	26.5	47.1	8.8	17.6	100

بلغت نسبة المراجعين السوريين من السيدات في سن الأمل الذين ترددوا على مراكز تقديم خدمات الصحة الإنجابية (2-5) مرات خلال عام 2015 ما نسبته (47.1 %) فيما بلغت نسبة اللواتي ترددن مرة واحدة للحصول على خدمات الصحة الإنجابية (26.5%).

3. توزيع المراجعين السوريين من السيدات في سن الأمل ضمن الفئة العمرية (50 سنة فأكثر) حسب علمهم بوجود ملف طبي

شكل رقم (21): توزيع المراجعين السوريين من السيدات في سن الأمل حسب علمهم بوجود ملف طبي



كما يظهر من الشكل فان (91.2 %) من السيدات المراجعات في سن الأمل على علم بوجود ملف طبي، فيما أشارت (8.8 %) أنهن لا يعلمن إن كان لديهن ملف طبي.

4. رضا المراجعين السوريين من السيدات في سن الأمل ضمن الفئة العمرية (50 سنة فأكثر) عن الخدمات المقدمة

جدول رقم (46): قياس رضا السيدات في سن الامل ضمن الفئة العمرية (50 سنة فأكثر) عن الخدمات التي يقدمها المركز وفقاً للمتوسط الحسابي والانحراف المعياري

الرقم	العبارة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الاهمية النسبية	الترتيب	درجة الرضا
.1	تتوافر محاضرات توعوية حول التغيرات الجسدية التي تصاحب سن الأمل	1.50	1.34	%30	10	منخفضة
.2	هنالك محاضرات توعوية حول التغيرات النفسية التي تصاحب سن الأمل	1.59	1.41	%31.8	9	منخفضة
.3	يقدم المركز محاضرات توعوية وتثقيفية حول كيفية التعامل الامثل مع المتغيرات الجسدية والنفسية المرافقة لسن الأمل	1.99	1.44	%39.8	1	منخفضة
.4	يوفر مركز الخدمة التوعية والتثقيف والمشورة للأزواج	1.75	1.51	%35	4	منخفضة
.5	تتوافر خدمات المشورة للتعرف على التغيرات الجسدية التي تصاحب سن الأمل	1.78	1.41	%35.6	2	منخفضة
.6	خدمات المشورة حول التغيرات النفسية التي تصاحب سن الأمل هي خدمات جيدة	1.71	1.43	%34.2	5	منخفضة
.7	خدمات المتابعة للتغيرات النفسية والجسدية المصاحبة لسن الأمل هي خدمات جيدة	1.76	1.38	%35.2	3	منخفضة
.8	يقدم المركز خدمات الكشف عن الأمراض المصاحبة لسن الأمل	1.71	1.31	%34.2	6	منخفضة
.9	تتوافر خدمات العلاج للأعراض الجسدية المصاحبة لسن الأمل	1.71	1.37	%34.2	7	منخفضة
.10	يوفر مركز تقديم الخدمة خدمات الاحالة للجهات الاخرى لعلاج الأمراض المصاحبة لسن الأمل	1.63	1.44	%32.6	8	منخفضة
	الدرجة الكلية	**1.71**	**1.18**	**%34.2**		**منخفضة**

يشير الجدول رقم (46) إلى مستوى رضا السوريين المراجعين من السيدات ضمن الفئة العمرية (50 سنة فأكثر) عن الخدمات التي يقدمها مركز تقديم خدمات الصحة الإنجابية، حيث أشارت نتائج التحليل إلى أن الدرجة الكلية لقياس الرضا كانت منخفضة بمتوسط حسابي (1.71)، حيث نالت عبارة « يقدم المركز محاضرات توعوية وتثقيفية حول كيفية التعامل الأمثل مع التغيرات الجسدية والنفسية لسن الأمل» أعلى درجات الرضا بمتوسط حسابي (1.99)، تلاها عبارة « توفر خدمات المشورة للتعرف على التغيرات الجسدية التي تصاحب سن الأمل» بمتوسط حسابي (1.78)، بينما نالت عبارة « توفر المحاضرات التوعوية حول التغيرات الجسدية التي تصاحب سن الأمل» أقل درجات الرضا بمتوسط حسابي (1.50)، ثم عبارة « هناك محاضرات توعوية حول التغيرات النفسية التي تصاحب سن الأمل» بمتوسط حسابي (1.59).

الفصل الخامس

اتجاهات السوريين في الأردن الذين لا يتلقون خدمات الصحة الإنجابية

بهدف التعرف على المعوقات والتحديات التي تحول دون مراجعة بعض السوريين خارج المخيمات للمؤسسات الحكومية وغير الحكومية والمحلية والدولية التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية، فقد تم تنفيذ ستة مجموعات بؤرية مع الفئات المستهدفة، وكانت على النحو التالي:

1. مجموعة نقاشية مع الشباب ضمن الفئة العمرية (12 - 24) ومن كلا الجنسين بمشاركة (8) مشاركين من محافظة المفرق.
2. مجموعة نقاشية مع الذكور وضمن الفئة العمرية (25 سنة فأكثر) بمشاركة (8) مشاركين من محافظة العاصمة.
3. مجموعة نقاشية مع السيدات في سن الأمل ضمن الفئة العمرية (50 سنة فأكثر) بمشاركة (10) سيدات بمحافظة إربد.
4. ثلاث مجموعات نقاشية مع السيدات المتزوجات ضمن الفئة العمرية (12 - 49) بمشاركة (29) سيدة في محافظات جرش، وعجلون، والزرقاء، ويعزى تنفيذ (3) مجموعات بؤرية لفئة السيدات المتزوجات الى أن هذه الفئة العمرية هي الأكثر مراجعة لخدمات الصحة الإنجابية.

وقد تم تنفيذ المجموعات النقاشية من خلال دليل إجرائي للمجموعات النقاشية أعد خصيصا لهذه الدراسة (ملحق رقم 4)، يحتوي على مجموعة من الأسئلة والتي طرحت على كافة المشاركين بالمجموعات النقاشية بهدف الوصول إلى تحديد المعوقات والتحديات التي تحول دون استفادتهم من خدمات الصحة الإنجابية التي تقدمها الجهات المختلفة.

وسيتم عرض نتائج هذه المجموعات النقاشية وفقا للمحاور التالية:

أولاً: التسجيل لدى المفوضية السامية للاجئين:

لقد أجمع كافة المشاركين الذين تم مقابلتهم بالمجموعات النقاشية الستة، سواء الذكور أم الإناث بأنهم مسجلين لدى المفوضية السامية للاجئين، وقد أشار غالبيتهم إلى أن التسجيل بالمفوضية يحمي حقوقهم ويسهل من مهمتهم ويجنبهم العديد من المشاكل.

ثانياً: المساعدات وطبيعتها والجهات المقدمة لها:

أشار أغلب المشاركين في المجموعات النقاشية إلى إن غالبية السوريين قد حصلوا على مساعدات عينية أو نقدية ومن العديد من الجهات سواء غير الحكومية أو المحلية أو الدولية في بداية الأزمة السورية، حيث تنوعت هذه المساعدات ما بين المساعدات المالية أو طرود الخير المتنوعة من أطعمة أو بطانيات أو أدوات منزلية، إلا أن المشاركين أجمعوا على أن هذه المساعدات لم تعد كما كانت في البداية حيث أنها أخذت بالتناقص تدريجيا وبدأت تقتصر على جهة أو جهتين في كل محافظة،

« الجمعيات الي هون ما في غير تكافل وبالسنة مرة.. استلمت طرد برمضان ومن رمضان لرمضان وكل عام وانتو بخير»... مشاركة

وقد أجمع المشاركون من كافة الفئات الاجتماعية والعمرية على أن المفوضية السامية للاجئين هي الجهة الوحيدة التي لازالت تقدم المساعدات بشكل مستمر، فقد أشاروا إلى أن الكوبونات الغذائية التي يتم صرفها من قبل المفوضية، عن طريق «بصمة عين» وهي عبارة عن مساعدة مالية شهرية تصرف إلى العائلات السورية بناء على تقرير يقدم من قبل الإخصائي الاجتماعي الذي يتم ارساله من قبل المفوضية لتقييم أحقية العائلة بالحصول على المساعدة، وهي المساعدات الوحيدة التي تقدم للسوريين الآن من قبل المفوضية، في حين أشارت السيدات المتزوجات (12 - 49) في محافظة عجلون إلى أن هنالك بعض مؤسسات المجتمع المحلي تقدم المساعدات والتي لا تتجاوز طرود الخير الرمضانية وغير المنتظمة ومنها جمعية المركز الإسلامي، جمعية جبال عجلون، جمعية صلاح الدين الخيرية، في حين أكدت أيضا السيدات في سن الأمل (50 سنة فأكثر) في محافظة اربد لواء الرمثا إلى أن جمعية التكافل الخيرية هي المؤسسة المحلية الوحيدة التي تقدم المساعدات العينية، كما أشار الشباب من كلا الجنسين (12 - 24) في محافظة المفرق إلى أنهم لاحظوا في الماضي وجود نشاط واضح للجمعيات في المنطقة في تقديم المساعدات رغم عدم انتظام هذه المساعدات وكفايتها لتلبية احتياجاتهم ومنها جمعية سيدات الخالدية، جمعية الرحمة المبروكة وجمعية التربية الخاصة، ولم يشر الذكور (25 سنة فأكثر) إلى أي جهات تقدم المساعدات.

ثالثا: الخدمات الصحية المقدمة والجهات التي تقوم على تقديمها:

أشار أغلب المشاركين في المجموعات النقاشية إلى الكثير من الجهات التي تقدم الخدمات الصحية للسوريين خارج المخيمات والتي على رأسها المراكز الصحية الحكومية والمستشفيات التابعة لها وذلك نظراً لانتشارها في كافة المناطق، بالإضافة إلى أن الخدمات المقدمة هي خدمات شاملة وتستهدف كافة الفئات الاجتماعية والعمرية، كما أن المؤسسات الصحية الحكومية تعتبر المكان الأول لمراجعة السوريين للحصول على الخدمات الصحية في بداية الأزمة كون الخدمات الصحية التي كانت تقدم هي خدمات مجانية.

« نفس الاشي ما في خدمات بتفرق بس الأردني بتعالج بالتأمين الصحي أما أنا بدفع مصاري على الخدمة هاي» ...مشارك

وقد أشار أغلب المشاركين في المجموعات النقاشية وخاصة فئة السيدات المتزوجات ضمن الفئة العمرية من (12 - 49) في محافظة عجلون إلى الكثير من الجهات التي تقدم الخدمات الصحية ومنها منظمة هاندي كاب العالمية (Handi Cap in-ternational)، جمعية العون الصحي الأردنية، العيادات الخاصة والصيدليات، كاريتاس، مستشفى الراهبات، في حين أشارت السيدات المتزوجات (12 - 49) في محافظة الزرقاء إلى أن أبرز المؤسسات الصحية التي تقدم خدماتها هي منظمة أطباء بلا حدود الفرنسية، بالإضافة إلى العيادات الطبية الخاصة وجمعية المركز الإسلامي.

في حين أشار الشباب من كلا الجنسين (12 - 24) إلى كل من مستشفى الهلال الأحمر، المستشفى الإماراتي، الهيئة الدولية للإغاثة.

وقد أشارت السيدات في سن الأمل (50 سنة فأكثر) في محافظة اربد إلى أن منظمة أطباء العالم الفرنسية ومنظمة أطباء بلا حدود الفرنسية والمركز الصحي التابع لجمعية التكافل هي أبرز المؤسسات الصحية التي تقدم خدماتها في محافظة اربد. في حين أجمع المشاركون في المجموعات النقاشية على أن الخدمات التي يتم تقديمها للاجئ السوري هي ذات الخدمات التي يتم تقديمها للأردني مع مراعاة الرسوم المالية التي فرضت على اللاجئ السوري نتيجة قرارا وزارة الصحة الاردنية بمعاملة السوري معاملة الأردني غير المؤمن.

رابعاً: خدمات الصحة الإنجابية المقدمة والجهات التي تقوم على تقديمها:

أشار أغلب المشاركين في المجموعات النقاشية من السيدات إلى معرفتهم بالجهات التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية للسوريين وذلك من خلال الأقارب والمعارف والجيران والأصدقاء الذين يقومون بمراجعة هذه الجهات، وقد أشارت السيدات المتزوجات (12 - 49) في عجلون إلى أن هنالك جهتين تقوم على تقديم هذه الخدمات في المحافظة وهي المراكز الصحية الحكومية، بالإضافة إلى معهد العناية بصحة الأسرة – مؤسسة نور الحسين، في حين أشارت السيدات المتزوجات (12 - 49) في الزرقاء إلى المركز الصحي التابع لجمعية المركز الإسلامي، ومعهد العناية بصحة الأسرة – مؤسسة نور الحسين، كذلك أشارت السيدات المتزوجات (12 - 49) في جرش إلى الجمعية الأردنية لتنظيم وحماية الأسرة.

وذكرت السيدات في سن الأمل (50 سنة فأكثر) كل من جمعية العون الصحي الأردنية وجمعية التكافل الخيرية ومنظمة أطباء العالم الفرنسية ومنظمة أطباء بلا حدود الفرنسية من خلال المستشفى التخصصي في اربد.

في حين لم يشر الذكور (25 سنة فأكثر) في العاصمة عمان إلى أي جهات تقوم على تقديم خدمات الصحة الانجابية وأشاروا إلى انه في حال الحاجة إلى هذه الخدمات يتم التوجه إلى العيادات الخاصة، وقد أشار بعض المشاركين في المجموعة البؤرية من الشباب في المفرق إلى اللجنة الدولية للإغاثة وجمعية العون الصحي الأردنية والمستشفى الإماراتي.

وقد أجمعت المشاركات في المجموعات البؤرية من السيدات المتزوجات على أن من أبرز خدمات الصحة الإنجابية التي يتم المراجعة عليها من قبلهن هي خدمات الأمومة الآمنة وتنظيم الأسرة، بالإضافة إلى خدمات التطعيم للأطفال، في حين أشارت السيدات في سن الأمل إلى أن من أبرز الخدمات التي يتم تقديمها هي الخدمات المتعلقة بالتهابات الجهاز الإنجابي وبعض الخدمات المتعلقة بالأشعة والتصوير والفحوصات المخبرية.

أما الشباب من كلا الجنسين، فقد أشاروا إلى أن أغلب الخدمات التي يتم تقديمها من خلال هذه الجهات والتي تستهدف الشباب هي خدمات التوعية والتثقيف المتعلقة بالتغيرات المصاحبة لفترة المراهقة، وأهمية الفحص الطبي قبل الزواج والزواج المبكر.

خامساً: المعوقات والتحديات التي تحول دون تردد السوريين على خدمات الصحة الإنجابية:

أشار أغلب المشاركون في المجموعات النقاشية إلى العديد من التحديات التي تحد من مراجعتهم لمراكز تقديم خدمات الصحة الإنجابية، حيث سيتم تقسيم هذه التحديات إلى تحديات اجتماعية وثقافية وسياسية واقتصادية بالإضافة إلى التحديات التي تتعلق بمكان تقديم الخدمة، وفيما يلي عرض النتائج المتعلقة بالتحديات على النحو التالي:

سادساً: التحديات الاجتماعية والثقافية والسياسية والاقتصادية وتحديات مكان تقديم الخدمة المقدمة من وجهة نظر السوريين غير المراجعين لمراكز تقديم الخدمة:

جدول رقم (47): توزيع التحديات والمعوقات التي تواجه اللاجئين السوريين خارج المخيمات وغير المراجعين لخدمات الصحة الانجابية حسب الفئة العمرية والاجتماعية

الفئة	الاجتماعية والثقافية	الاقتصادية	السياسية	مكان تقديم الخدمة
سيدات (12 - 49)	- تدخلات الأسرة في قرارات المرأة الخاصة بصحتها الانجابية. - ضعف تقبل الزوج ذهاب المرأة لوحدها دون مرافق للمركز. - ضعف الوعي بأهمية خدمات الصحة الانجابية وتنظيم الأسرة.	- غياب مصدر دخل الثابت. - الكلفة المالية المترتبة على السوريين جراء الذهاب من وإلى مكان تقديم الخدمة. - الرسوم المالية التي فرضت على السوريين من قبل وزارة الصحة.	- البطاقة الأمنية التي تجبر السوريين على العلاج في أماكن إقامتهم فقط.	- بعد السكن عن مكان تقديم الخدمة. - الازدحام والضغط الكبير على مراكز تقديم الخدمة. - قلة التخصصات الطبية في المراكز.
الشباب من كلا الجنسين (12 - 24)	- ضعف التوجهات الايجابية نحو مراكز تقديم خدمات الصحة الانجابية. - بعض المفاهيم والعادات والتقاليد السائدة. - ضعف الوعي بطبيعة الخدمات المقدمة من مراكز تقديم خدمات الصحة الانجابية واهميتها. - الخجل من مراجعة المراكز كون معظم المراجعين هم من النساء.	- التكاليف المالية المترتبة على تلقي الخدمات - تكاليف المواصلات من وإلى مكان تقديم الخدمة. - غياب مصادر الدخل الثابتة نتيجة لعدم وجود فرص عمل	- البطاقة الأمنية التي تجبر السوريين على العلاج في أماكن إقامتهم فقط. - عدم السماح للسوريين بالعمل	- ضعف المعرفة بأماكن تقديم الخدمة وطبيعة الخدمات المقدمة - سوء معاملة العاملين بالمراكز للسوريين
الذكور (25 فأكثر)	- ضعف المعرفة بطبيعة الخدمات المقدمة - الخجل من التردد على مراكز تقديم خدمات الصحة الانجابية كون غالبية المراجعين هم من النساء.	- التكاليف المترتبة على تلقي الخدمات والذهاب من وإلى مراكز تقديم الخدمة - عدم توفر مصادر دخل ثابتة - معاملة السوريين معاملة الأردني غير المؤمن - معظم الأدوية غير متوفرة بالمراكز مما يستدعي شراؤها من القطاع الخاص	- البطاقة الأمنية التي تجبر السوري على العلاج في أماكن إقامته فقط. - عدم السماح لهم بالعمل	- الاكتظاظ والازدحام من المراجعين مما يستدعي الوقوف لأوقات طويلة. - سوء معاملة بعض العاملين بمراكز تقديم الخدمة.
سيدات (50 فأكثر)	- عدم وجود مرافق يرافق السيدة لمراكز تقديم الخدمة - ضعف الوعي بأهمية خدمات الصحة الانجابية المقدمة وماهية الخدمات التي تستهدف هذه الفئة	- التكاليف المالية المترتبة على تلقي الخدمات. - معاملة السوريين معاملة الأردني غير المؤمن - التكاليف المالية المترتبة للذهاب من وإلى مكان الخدمة - عدم توفر بعض العلاجات	- البطاقة الأمنية التي تجبرها على العلاج في مكان إقامته فقط	- بعد مكان تقديم الخدمة عن السكن - الازدحام والاكتظاظ من قبل المراجعين - غياب الكفاءة لدى بعض العاملين في مراكز تقديم الخدمة

يشير الجدول رقم (47) إلى التحديات والمعوقات التي تواجه السوريين غير المراجعين لخدمات الصحة الإنجابية والمقيمين خارج المخيمات حسب الفئة العمرية والاجتماعية، حيث أشارت السيدات المتزوجات ضمن الفئة العمرية (12 - 49) إلى جملة من التحديات والتي تعيق مراجعتهم للاستفادة من خدمات الصحة الانجابية وهي: التحديات الاجتماعية والثقافية مثل تدخلات الأسرة في قرارات المرأة وعدم السماح للمرأة بالذهاب للمراجعة إلا بوجود مرافق، وضعف الوعي بأهمية خدمات الصحة الإنجابية للمرأة، بالإضافة إلى التحديات الاقتصادية مثل غياب مصدر دخل ثابت وتكاليف الذهاب والإياب إلى مراكز تقديم الخدمة، معاملة اللاجئ السوري معاملة الأردني غير المؤمن، بالإضافة إلى معوقات أخرى مثل البطاقة الأمنية والتي تجبر السوري على العلاج في أماكن بحدود إقامته فقط، وبعض المعوقات المتعلقة ببعد مكان السكن عن مركز تقديم الخدمة، والازدحام والضغط على مراكز تقديم الخدمة وقلة التخصصات الطبية، ويتوافق هذا مع ما أشارت إليه دراسة المجلس الاقتصادي والاجتماعي بعنوان « أثر اللاجئين السوريين على سوق العمل الأردني عام 2015» حول التحديات التي تواجه السوريين في القطاع الصحي.

«انا بروح على الصيدلانية وبحكيلها عن وضعي وبتعطيني دواء صحيح غالي وكل مرة بدها 20 دينار بس احسن ما اروح على مكان ثاني» ...مشاركة

أما الشباب من كلا الجنسين وضمن الفئة العمرية من (12 - 24) فقد أشاروا إلى أن من أبرز المعوقات الاجتماعية والثقافية التي تواجههم هي ضعف التوجهات الإيجابية لدى الشباب نحو مراكز تقديم خدمات الصحة الإنجابية وبعض العادات والتقاليد والمفاهيم الاجتماعية السائدة وضعف الوعي بطبيعة الخدمات المقدمة لهم، والخجل لأن معظم مراجعي مراكز الصحة الإنجابية من النساء، بالإضافة إلى بعض التحديات الاقتصادية مثل غياب مصادر الدخل الثابت نتيجة لعدم وجود فرص عمل، والتكاليف المالية المترتبة على ذلك سواء للعلاج أو المواصلات، وهذا يتفق مع ما أشار إليه تقرير "تقييم الاحتياجات الصحية لعام 2014» والذي أعدته مؤسسة (Première Urgency – Aide Medical International)، كذلك من التحديات السياسية البطاقة الامنية وعدم السماح للسوريين بالعمل، وقد أشار الشباب إلى بعض التحديات الاخرى منها سوء معاملة القائمين على تقديم الخدمة في تلك المراكز وضعف المعرفة بأماكن تقديم الخدمة والخدمات المقدمة فيها.

«طب شغل وما بنقدر نشتغل بلا تصريح طب كيف بدك تطلع مصاري وتتعالج».. مشارك

أما الذكور ضمن الفئة العمرية من (25 سنة فأكثر) فقد أشاروا إلى أن الخجل من التردد على مراكز الصحة الانجابية وضعف المعرفة بطبيعة وأماكن تقديم الخدمات الصحية من أبرز المعيقات الاجتماعية، بالإضافة إلى التكاليف المالية وعدم توفر مصادر دخل، ومعاملة السوريين معاملة الأردني غير المؤمن، وعدم توفر معظم الأدوية في مراكز تقديم الخدمة مما يستدعي شراؤها من القطاع الخاص. فيما كان من أبرز التحديات السياسية البطاقة الأمنية وهي بطاقة يتم الحصول عليها إجباريا لكل لاجئ صادرة عن وزارة الداخلية يتم استخراجها من المركز الأمني التابع لمنطقة سكن اللاجئ السوري تحتوي على معلومات أساسية حول حامل هذه البطاقة وتمكنه من تلقي العلاج في المراكز الصحية ضمن منطقة سكنه ولا تسمح له بتلقي العلاج خارج منطقة سكنه، وهذا أيضا ما أشار اليه تقرير اعدته مؤسسة (Première Urgency – Aide Medical International) بعنوان « تقييم الاحتياجات الصحية لعام 2014»، بالإضافة إلى عدم السماح للسوريين بالعمل، ومعوقات اخرى متعلقة بالاكتظاظ والازدحام من المراجعين مما يستدعي الوقوف وقت طويل.

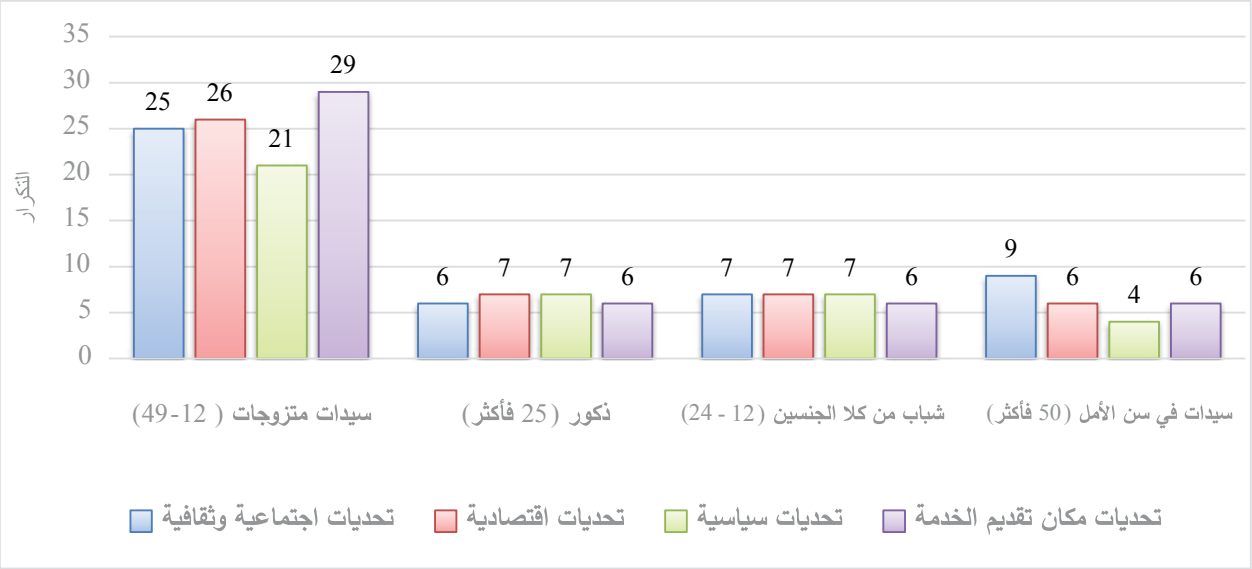
« الدور مشكلة اذا انتهى الدوام بقولولك ارجع بكرا وبكون راح اليوم كلو عشان هيك انا ما بروح» ...مشاركة

أما السيدات في سن الأمل (50 سنة فأكثر)، فقد ذكرن إلى أن عدم وجود الزوج او الابن الذي يرافق السيدة إلى مراكز تقديم الخدمة قد يكون تحديا مهما خاصة للسيدات الكبيرات بالسن، بالإضافة إلى ضعف الوعي بأهمية الرعاية الصحية في سن الأمل، كما أشرن إلى أن التكاليف المالية المترتبة على العلاج أو المواصلات وعدم توفر بعض العلاجات من الأسباب الرئيسية، بالإضافة إلى بعد مكان تقديم الخدمة عن مكان السكن والازدحام والاكتظاظ وغياب الكفاءة لدى بعض العاملين في هذه المراكز والبطاقة الأمنية والتي تجبرهن على العلاج في أماكن الإقامة فقط.

«والله انتي وحظك اذا كان مزاجها منيح عاملتك منيح اذا لا بترمي الملف بوجهك» ....مشارك

سابعا: التحديات الاجتماعية والثقافية والسياسية والاقتصادية وتحديات مكان تقديم الخدمة حسب أهمية هذه التحديات للفئات الاجتماعية والعمرية:

شكل رقم (22): توزيع التحديات الاجتماعية والثقافية والاقتصادية والسياسية وتحديات مكان تقديم الخدمة حسب أهمية تكرارها لكل فئة اجتماعية وعمرية



يبين الرسم التوضيحي اعلاه توزيع التحديات الاجتماعية والثقافية والاقتصادية والسياسية وتحديات مكان تقديم الخدمة حسب أهمية هذه التحديات لكل فئة اجتماعية وعمرية، حيث يوضح الشكل ان التحديات التي تتعلق بمكان تقديم الخدمة من حيث الازدحام والاكتظاظ وسوء معاملة القائمين على تقديم الخدمة جاءت بالمرتبة الاولى لفئة السيدات المتزوجات ضمن الفئة العمرية من (12 - 49) بعدد تكرارات بلغ (29)، في حين جاء بالمرتبة الثانية التحديات الاقتصادية (26) تكرار، تليها التحديات الاجتماعية والثقافية (25) تكرار، واخيرا التحديات السياسية (21) تكرار.

في حين أشار الذكور ضمن الفئة العمرية (25 فأكثر) إلى أن كل من التحديات الاقتصادية والسياسية جاءت بالمرتبة الأولى من حيث أبرز التحديات التي تحد من مراجعتهم لمراكز تقديم خدمات الصحة الانجابية بعدد تكرارات بلغ سبعة، وجاءت التحديات الاجتماعية والثقافية والتحديات المتعلقة بمكان تقديم الخدمة بالمرتبة الثانية من حيث الأهمية لدى فئة الذكور بعدد تكرارات ستة.

أما فئة الشباب من كلا الجنسين ضمن الفئة العمرية من (12 - 24)، فقد أشاروا إلى ان كل من التحديات الاقتصادية والاجتماعية والسياسية تأتي بالمرتبة الاولى من حيث الأهمية بعدد تكرارات سبعة، في حين جاءت التحديات التي تتعلق بمكان تقديم الخدمة بالمرتبة الثانية بواقع أربعة تكرارات.

وقد أشارت السيدات في سن الامل ضمن الفئة العمرية (50 سنة فأكثر) ان التحديات الاجتماعية والثقافية جاءت بالمرتبة الاولى بعدد تكرارات بلغ تسعة، في حين جاءت التحديات الاقتصادية والتحديات التي تتعلق بمكان تقديم الخدمة بالمرتبة الثانية بواقع ستة تكرارات، وجاءت التحديات السياسية بالمرتبة الثالثة ب أربعة تكرارات.

ثامناً: الزيارات المنزلية من قبل جهات تقديم الخدمة:

أشار أغلب المشاركين في المجموعات النقاشية إلى عدم معرفتهم بأي جهة من الجهات التي تقوم على تقديم خدمات الصحة الانجابية من تنفيذ زيارات ميدانية إرشادية لهن، في حين أشارت السيدات في سن الامل (50 سنة فأكثر) إلى ان جمعية العون الصحي الأردنية تقوم ببعض الزيارات إلى المنازل لتقديم خدمات التوعية والتثقيف للسيدات.

تاسعاً: الاقتراحات والحلول المناسبة من وجهة نظر المشاركين:

قدم المشاركون في المجموعات النقاشية الست الحلول والاقتراحات المناسبة من وجهة نظرهم والتي من شأنها أن تحسن من عملية الاستفادة من خدمات الصحة الإنجابية وكانت على النحو التالي:

1. إعادة النظر بموضوع البطاقة الأمنية والسماح لمن يحملها بالمعالجة بأي مكان.
2. رفع مستوى الوعي بأهمية الصحة الإنجابية لكافة أفراد المجتمع سواءً للسيدات أو للشباب أو للرجال.
3. تنفيذ حملات توعية للتعريف بالجهات التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية للسوريين وأماكن تواجدها.
4. توفير الدعم المالي للسوريين وأن يخصص لتغطية الاحتياجات الصحية.
5. إعادة النظر بمواعيد دوام مراكز تقديم خدمات الصحة الإنجابية وتمديدها وذلك للتخفيف من الازدحام والضغط الكبير عليها.

الفصل السادس
النتائج والتوصيات

1.6 النتائج:

هدفت الدراسة إلى تشخيص واقع خدمات الصحة الإنجابية المقدمة للسوريين المقيمين خارج المخيمات في الأردن وتحديد المعيقات واقتراح السياسات التي تستهدف تحسين الخدمات المقدمة لهم، من خلال قياس مدى رضا السوريين خارج المخيمات عن خدمات الصحة الإنجابية المقدمة إليهم من حيث مكان تقديم الخدمة والقائمين عليها والخدمات المقدمة، والتعرف على الصعوبات والتحديات التي تحد من مراجعة السوريين خارج المخيمات لمراكز تقديم خدمات الصحة الإنجابية من وجهة نظر الفئات غير المراجعة لهذه المراكز، بالإضافة إلى تحديد الجهات الحكومية وغير الحكومية والمحلية والدولية التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية للسوريين خارج المخيمات، والتعرف على واقع هذه المؤسسات من حيث نوع المؤسسة وأهدافها وخدمات الصحة الإنجابية المقدمة والتحديات التي تواجهها.

وقد استخدمت الدراسة منهج الوصف التحليلي من خلال تحديد مجتمع الدراسة وعينته وأدواته، وقد توصلت الدراسة إلى مجموعة من النتائج سيتم عرضها وفقاً لمحاور الدراسة:

1.1.6 محور النتائج الخاصة بالمؤسسات الحكومية وغير الحكومية والمحلية والدولية والتي تقدم خدمات الصحة الإنجابية للسوريين خارج المخيمات، والتي كانت على النحو التالي:

1. بلغ عدد المؤسسات التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية للسوريين خارج المخيمات (20) مؤسسة (مؤسسة واحدة حكومية ممثلة بوزارة الصحة، أربع مؤسسات محلية، سبع مؤسسات غير حكومية، وثمان مؤسسات دولية)، تقدم خدماتها من خلال (67) مركز لتقديم خدمات الصحة الإنجابية، علماً بأن وزارة الصحة لديها 491 مركز لتقديم خدمات الصحة الانجابية، منها 462 مركز، و 29 مستشفى لديه عيادات نسائية وتوليد، إلا أنه تم التعامل معها باعتبارها جهة واحدة وذلك لأغراض الدراسة، كما تم احتساب الفروع التي تم زيارتها في المحافظات الستة المستهدفة.

2. شكلت محافظة العاصمة واربد والمفرق أكثر المحافظات تواجداً للمؤسسات التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية للسوريين، فيما شكلت محافظات الجنوب (الكرك، الطفيلة، معان، العقبة) ومحافظتي عجلون وجرش أقل المحافظات تواجداً للجهات التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية للسوريين.

3. المؤسسات الحكومية ممثلة بوزارة الصحة هي الجهة الوحيدة التي تقدم خدمات متكاملة (علاج، توعية، مشورة، إحالة) في كافة مواضيع خدمات الصحة الإنجابية، فيما كانت الخدمات المقدمة من قبل المؤسسات غير الحكومية والدولية والمحلية تقتصر على خدمات معينة.

4. بعض الجهات غير الحكومية والمحلية والدولية لديها أهداف متعددة ولا تعمل فقط في الجانب الصحي، بل لديها أهداف اجتماعية واقتصادية وبناء القدرات وتمكين الأفراد.

5. شكلت فئة السيدات المتزوجات ضمن الفئة العمرية من (12 - 49) أكثر الفئات مراجعةً للجهات الحكومية وغير الحكومية والمحلية والدولية التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية للسوريين خارج المخيمات.

6. شكلت شريحة الذكور ضمن الفئة العمرية (25 سنة فأكثر) أقل الفئات الاجتماعية والعمرية مراجعةً للجهات التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية، وقد يعزى ذلك لأسباب اجتماعية وثقافية وطبيعة العادات والتقاليد وأحيانا الخجل من مراجعة مراكز الصحة الإنجابية نظرا لتواجد أعداد كبيرة من النساء.

7. شكلت التحديات الخاصة بموقع تقديم الخدمة والكلفة المالية المترتبة على السوريين جراء الذهاب من والى مراكز تقديم الخدمة وقلة الوعي والكلف التشغيلية العالية لتقديم الخدمة من أبرز التحديات التي تواجه مؤسسات المجتمع المحلي.

8. شكلت طبيعة الخدمات المجانية المقدمة والجهل وقلة الوعي وقلة الأطباء والطبيبات الأردنيات، والعادات والتقاليد والأفكار المتوارثة، وضعف التزام السوريين بالأوقات الخاصة بالمراجعة، والزواج المبكر وتعدد الأحمال، من أبرز التحديات التي تواجه المؤسسات غير الحكومية.

9. اختلاف الثقافة الصحية بين الأردنيين والسوريين والتكلفة المالية العالية ونقص التمويل، والتدخلات الأسرية والزواج المبكر والأحمال المتتالية، والعادات والتقاليد وغياب العمليات الجراحية وبعض الفحوصات والتحاليل الطبية، وقلة الوعي وزيادة أعداد المراجعين، من أبرز التحديات التي تواجه المؤسسات الدولية.

10. أجمعت غالبية الجهات التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية للسوريين خارج المخيمات على أن التحديات الاقتصادية المتمثلة بالكلف التشغيلية العالية لتقديم الخدمة والمبالغ المالية المترتبة على السوريين جراء الذهاب من وإلى مراكز تقديم الخدمة والتحديات الاجتماعية المتمثلة بقلة الوعي والتدخلات الأسرية وبعض العادات والتقاليد والزواج المبكر من أبرز التحديات التي تواجه جهات تقديم خدمات الصحة الإنجابية.

11. أجمعت كافة الجهات الحكومية وغير الحكومية والمحلية والدولية على أن لديها آليات توثيق يدوية والكترونية ولديها سجلات وتقارير دورية وذلك لتوثيق المعلومات الخاصة بالمراجعين من حيث العمر والحالة والجنسية.. الخ.

12. أغلب الجهات التي تقوم على تمويل خدمات الصحة الإنجابية للجهات غير الحكومية هي المفوضية السامية للاجئين السوريين (UNHCR) وصندوق الأمم المتحدة للسكان (UNFPA).

13. غالبية الجهات التي تقدم خدماتها مجاناً يكون لديها مشاريع ممولة وعندما ينتهي التمويل تتقاضى أسعار رمزية.

14. شكل ضعف الوعي والمعرفة وضيق المكان وتكلفة الخدمات المقدمة، وضعف التمويل والعادات والتقاليد وقلة الدعم المالي وفقدان بعض الوثائق الرسمية للسوريين، والأعداد المتزايدة من أبرز التحديات التي تواجه مراكز تقديم الخدمة في المحافظات.

15. أجمعت كافة المؤسسات الحكومية وغير الحكومية والمحلية والدولية على أهمية العمل على تعزيز وعي السوريين خارج المخيمات بأهمية خدمات الصحة الإنجابية وتنظيم الأسرة، وقضايا الزواج المبكر وضرورة المباعدة بين الأحمال، بالإضافة إلى ضرورة العمل على توفير الدعم المالي والفني لمؤسسات تقديم الخدمة لمواجهة الكلف التشغيلية والمالية المترتبة على تقديم الخدمة، والعمل على توفير الأدوية والأطباء المختصين في مراكز تقديم خدمات الصحة الإنجابية.

2.1.6 محور قياس رضا السوريين خارج المخيمات عن خدمات الصحة الإنجابية في محافظات الدراسة الستة (العاصمة، الزرقاء، جرش، إربد، عجلون، المفرق):

1. جاءت المؤسسات غير الحكومية بالمرتبة الأولى من حيث أعداد المراجعين لها من السوريين، إذ بلغت نسبة المراجعين لخدماتها (50.3 %) من مجموع (572) مراجع لكافة الجهات التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية للسوريين خارج المخيمات وفي المحافظات المستهدفة.

2. أشارت (49.7 %) من النساء السوريات المتزوجات حاليا ضمن الفئة العمرية (12 - 49) أنهن يستخدمن وسيلة من وسائل تنظيم الأسرة، وبلغت نسبة السيدات اللواتي يستخدمن وسيلة من وسائل تنظيم الأسرة الحديثة (41.4 %)، فيما بلغت نسبة من يستخدمن وسيلة من وسائل تنظيم الأسرة التقليدية (3.9 %)، وكان اللولب أكثر وسائل تنظيم الأسرة الحديثة استخداما (26.2 %)، تلاه الحبوب بنسبة (10.5 %) ثم الحقن بالإبر والواقي الذكري بنسبة (1.9 %)، فيما نال القذف الخارجي أكثر الوسائل التقليدية استعمالا بنسبة (2.5 %) تلاه الامتناع الدوري بنسبة (1.4 %).

3. مستوى رضا السيدات ضمن الفئة العمرية (12 - 49) عن الخدمات التي تقدمها المراكز كانت بشكل عام بدرجة متوسطة، بمتوسط حسابي بلغ (2.89) فيما كانت درجة الرضا عالية بما يخص توفر خدمات المشورة للاستفسار عن وسائل تنظيم الأسرة بمتوسط حسابي بلغ (3.42)، تلاها توفر وسائل تنظيم الأسرة بمتوسط حسابي (3.38)، ثم توفر الشرح الوافي عن وسائل تنظيم الأسرة بمتوسط حسابي (3.33)، ثم تقييم وضع السيدة الحامل وحساب فترة الحمل واجراء الفحوصات اللازمة بمتوسط حسابي (3.28)، فيما نالت توفر محاضرات توعوية حول موضوع الزواج المبكر وتوفر خدمات الإحالة لحالات الإجهاض وما بعده، وتوفر خدمات الإحالة في حالة تشخيص سرطان الثدي وعنق الرحم أقل درجات الرضا لدى السيدات بمتوسط حسابي بلغ على التوالي (2.32، 2.29، 2.12).

4. مستوى رضا الشباب من كلا الجنسين ضمن الفئة العمرية (12-24) سنة عن الخدمات التي تقدمها المراكز كانت بشكل عام بدرجة متوسطة، بمتوسط حسابي بلغ (2.61)، حيث كانت أعلى درجات الرضا حول تقديم خدمات التثقيف عن أهمية فحوصات ما قبل الزواج بمتوسط حسابي (2.93)، ثم تقديم خدمات المشورة في موضوع الزواج المبكر بمتوسط حسابي (2.90)، ثم تقديم خدمات المشورة للتغيرات الجسدية والنفسية التي تصاحب سن المراهقة بمتوسط حسابي (2.75)، بينما نالت توفر محاضرات تثقيفية وتوعوية حول الزواج المبكر، وتوفر محاضرات توعوية حول مضار التدخين وتناول المشروبات الروحية، وتوفر محاضرات توعوية حول موضوع النظافة العامة أدنى درجات الرضا للمبحوثين بمتوسط حسابي على التوالي (2.44، 2.39، 2.37).

5. مستوى رضا الذكور ضمن الفئة العمرية (25 سنة فأكثر) عن الخدمات التي تقدمها المراكز كانت بشكل عام منخفضة بمتوسط حسابي بلغ (1.86)، حيث كانت أعلى درجات الرضا حول تقديم محاضرات توعوية حول حالات العقم وضعف الخصوبة والتهابات الجهاز الإنجابي بمتوسط حسابي بلغ (2.05)، فيما جاءت خدمات الكشف عن حالات العقم وضعف الخصوبة في المرتبة الثانية بمتوسط حسابي (1.98)، وتقديم خدمات المتابعة لاستخدام وسائل تنظيم الأسرة في المرتبة الثالثة بمتوسط حسابي (1.96)، في حين كان مستوى الرضا منخفض حول تقديم العلاج للأمراض المنقولة جنسيا والتهابات الجهاز الإنجابي بمتوسط حسابي بلغ (1.76) وتوفر خدمات الإحالة للجهات المختصة في حالات الأمراض المنقولة جنسيا بمتوسط حسابي (1.73).

6. مستوى رضا السيدات في سن الأمل ضمن الفئة العمرية (50 سنة فأكثر) عن مستوى الخدمات التي تقدمها المراكز كانت بشكل عام منخفضة بمتوسط حسابي بلغ (1.71)، حيث كانت أعلى درجات الرضا حول توفر المحاضرات التوعوية حول كيفية التعامل الأمثل مع المتغيرات الجسدية والنفسية المرافقة لسن الأمل بمتوسط حسابي (1.99)، ثم توفر خدمات المشورة للتغيرات الجسدية التي تصاحب سن الأمل بمتوسط حسابي (1.78)، في حين كان مستوى الرضا منخفض حول توفر المحاضرات التوعوية والتثقيفية حول التغيرات الجسدية والنفسية التي تصاحب سن الأمل بمتوسط حسابي على التوالي (1.50، 1.59).

7. احتلت محافظة اربد المرتبة الأولى من حيث رضا المراجعين/ات عن مكان تقديم الخدمة بمتوسط حسابي بلغ (4.19)، ثم محافظة جرش بمتوسط حسابي (4.17) في حين جاءت محافظتي الزرقاء والمفرق بأقل درجة رضا من قبل المراجعين/ات عن مكان تقديم الخدمة بمتوسط حسابي على التوالي (3.61، 3.60)، أما من حيث الرضا عن مقدمي الخدمات فقد جاءت محافظة إربد في المرتبة الأولى بمتوسط حسابي بلغ (4.3) ثم محافظة جرش بمتوسط حسابي (4.13)، وجاءت عمان بأقل درجات الرضا عن مقدمي الخدمات من قبل المراجعين/ات بمتوسط حسابي بلغ (3.94).

8. جاءت المؤسسات الدولية في المرتبة الأولى من حيث رضا المراجعين/ات عن مكان تقديم الخدمة بمتوسط حسابي بلغ (4.03) ثم المؤسسات الحكومية بمتوسط حسابي بلغ (3.87) ثم المؤسسات غير الحكومية ومؤسسات المجتمع المحلي بمتوسط حسابي (3.84)، أما بالنسبة لمستوى الرضا عن مقدمي الخدمات فقد جاءت المؤسسات الدولية في المرتبة الأولى بمتوسط حسابي بلغ (4.18) ثم المؤسسات غير الحكومية بمتوسط حسابي (3.93) ثم المؤسسات الحكومية بمتوسط حسابي (3.91).

9. كانت السيدات ضمن الفئة العمرية (12 - 49) الأكثر رضا عن مكان تقديم الخدمة وعن مقدمي الخدمات، بينما كان الذكور ضمن الفئة العمرية (25 سنة فأكثر) الأقل رضا عن مكان تقديم الخدمة والقائمين عليها.

10. شكل المراجعين/ ات لمراكز تقديم الخدمة (عشر مرات فأكثر) أعلى درجات الرضا من هؤلاء الذين راجعوا أقل من عشرة مرات.

3.1.6 محور السوريين خارج المخيمات غير المراجعين لخدمات الصحة الإنجابية في المحافظات المستهدفة:

فقد تم استخدام أسلوب مجموعات النقاش المركزة للتعرف على المعيقات والتحديات التي تحول دون مراجعتهم واستفادتهم من خدمات الصحة الإنجابية من خلال تنفيذ (6) مجموعات نقاش مركزة في المحافظات الستة، وقد تم الوصول إلى النتائج التالية:

1. أجمع المشاركون في مجموعات النقاش المركزة سواءً الذكور أو الإناث بأنهم مسجلين لدى المفوضية السامية للاجئين باعتبار أن التسجيل في المفوضية السامية يحمي حقوقهم ويجنبهم العديد من المشاكل ويمكنهم من الوصول الى الخدمات التي يحتاجونها.

2. أغلب المشاركون في مجموعات النقاش المركزة ومن مختلف الفئات الاجتماعية والعمرية أشاروا إلى أنهم حصلوا على مساعدات عينية ومالية في بداية الأزمة السورية، إلا أن تلك المساعدات انقطعت بشكل شبه تام سواء من المؤسسات المحلية أو الدولية واقتصرت الآن على الكوبون الغذائي بواسطة «بصمة العين» التي تقدمها المفوضية السامية للاجئين وليس من السهولة الحصول عليها إلا بعد إعداد دراسة اجتماعية من قبل الاخصائي الاجتماعي لتحديد مدى أحقيتهم بالحصول عليها.

3. أشار المشاركون في مجموعات النقاش المركزة ومن مختلف الفئات الاجتماعية والعمرية إلى معرفتهم بالجهات التي تقدم خدمات الصحة العامة وعلى رأسها المراكز الصحية والمستشفيات وهي الجهات الأكثر مراجعة من قبل السوريين قبل أن يتم معاملة السوري معاملة الأردني غير المؤمن بموجب كتاب رقم (ت ص/ 7037/2/38) تاريخ 2014/10/23 والصادر عن معالي وزير الصحة، مما أدى إلى ضعف مراجعتها من قبل السوريين.

4. أشار غالبية المشاركين في مجموعات النقاش المركزة ومن كافة الفئات الاجتماعية والعمرية إلى أن تدخلات الأسرة، وضعف الوعي بأهمية الصحة الإنجابية، وبعض المفاهيم والعادات والتقاليد السائدة، وضعف التوجهات الإيجابية نحو مراكز تقديم خدمات الصحة الإنجابية، هي من أبرز التحديات الاجتماعية التي تواجههم، ألا أن كل من فئة الشباب من كلا الجنسين والذكور ضمن الفئة العمرية (25 سنة فأكثر) أشاروا إلى أن الخجل من مراجعة مراكز تقديم الخدمة كان من أبرز التحديات الاجتماعية التي تواجههم.

5. أجمع المشاركون في مجموعات النقاش المركزة ومن كافة الفئات الاجتماعية والعمرية إلى أن غياب مصادر الدخل الثابتة والكلف المالية المترتبة على الذهاب من وإلى مراكز تقديم الخدمة، ومعاملة السوري معاملة الأردني غير المؤمن، من أبرز التحديات الاقتصادية التي تواجه السوريين غير المراجعين، وهذه النتيجة تتوافق مع ما أشارت اليه مؤسسة (Première Urgency - Aid Medical International) (PU-AMI في تقريرها عام 2014 بعنوان « تقييم الاحتياجات الصحية»، علما بأن وزارة الصحة الأردنية أصدرت تعميماً يحمل رقم (ح ص/ السوريين/ 1075) بتاريخ 2016/2/15 والذي بموجبه تم التعميم على كافة المعنيين بتقديم خدمات الأمومة والطفولة وتنظيم الأسرة للاجئين السوريين ممن يحملون البطاقة الأمنية الصادرة عن المركز الأمني وبطاقة المعالجة مجانا لحين صدور قرار جديد.

6. أجمع المشاركون في مجموعات النقاش المركزة ومن كافة الفئات الاجتماعية والعمرية إلى أن البطاقة الأمنية هي من أبرز التحديات السياسية التي تحد من مراجعتهم لمراكز تقديم خدمات الصحة الإنجابية، فيما أجمع أغلب المشاركون الشباب ومن كلا الجنسين والذكور ضمن الفئة العمرية 25 سنة فأكثر على أن البطاقة الأمنية بالإضافة إلى عدم السماح لهم بالعمل هي من أبرز التحديات السياسية التي تواجههم. حيث أشار تقرير مؤسسة (Première Urgency - Aid Medical International) (PU-AMI في تقرير بعنوان « تقييم الاحتياجات الصحية لعام 2014" الى أن البطاقة الأمنية هي أهم تحدي سياسي أمني حيث أنها تجبر السوري على العلاج في مكان صدور البطاقة الأمنية، فيما يوصف السوريون بأنهم بحالة تنقل دائم بحثا عن فرص العمل وهم بالعادة يتجمعون ضمن مناطق وعشائر واحدة، بالإضافة إلى أن تجديد الوثائق الصادرة عن المفوضية السامية للاجئين تستغرق أحيانا ستة شهور لذلك لابد من إيجاد الحلول اللازمة لذلك.

7. أشار غالبية السيدات المتزوجات (12 - 49) والسيدات في سن الأمل (50 سنة فأكثر) الغير مترددات على مراكز تقديم خدمات الصحة الانجابية إلى أن بعد مكان سكنهم عن مكان تقديم الخدمة والازدحام وقلة التخصصات الطبية من التحديات الخاصة بمكان تقديم الخدمة، فيما أشار غالبية الشباب من كلا الجنسين 24-12، والذكور 25 سنة فأكثر الغير مترددين على مراكز تقديم خدمات الصحة الانجابية إلى أن سوء المعاملة من قبل العاملين في مراكز تقديم الخدمة من أبرز التحديات التي تحد من مراجعتهم لمراكز تقديم الخدمة. وهذا ايضا ما اشار اليه تقرير «تقييم الاحتياجات الصحية لعام 2014» والذي اعدته مؤسسة (Première Urgency – Aide Medical International) (PU-AMI).

8. أشارت السيدات المتزوجات ضمن الفئة العمرية من (12 - 49) الى أن من أبرز التحديات التي تحد من مراجعتهم لمراكز تقديم الخدمة هي التحديات التي تتعلق بمكان تقديم الخدمة والتي جاءت بالمرتبة الأولى تليها التحديات الاقتصادية، فيما أشار الذكور ضمن الفئة العمرية (25 فأكثر) إلى أن كل من التحديات الاقتصادية والسياسية هي من أبرز التحديات التي تحد من مراجعتهم لمراكز تقديم الخدمة.

9. أشار الشباب من كلا الجنسين ضمن الفئة العمرية (12 - 24) إلى أن كل من التحديات الاقتصادية والاجتماعية تأتي في المرتبة الأولى من حيث أهم التحديات التي تحد من مراجعتهم لمراكز تقديم الخدمة، فيما أشارت السيدات في سن الأمل وضمن الفئة العمرية من (50 سنة فأكثر) إلى أن التحديات الاجتماعية والتحديات التي تتعلق بمكان تقديم الخدمة هي من أبرز التحديات التي تحد من مراجعتهم لمراكز تقديم خدمات الصحة الإنجابية.

2.6 التوصيات:

توصلت الدراسة لمجموعة من التوصيات ندرجها على النحو التالي:

1. إعداد استراتيجية خاصة للتوعية والتثقيف للاجئين السوريين حول قضايا الصحة الإنجابية وتنظيم الأسرة والجهات العاملة والخدمات المقدمة لرفع مستوى الوعي وايجاد توجهات ايجابية نحو قضايا الصحة الإنجابية.

2. ضرورة إعادة النظر بموضوع البطاقة الأمنية وذلك من خلال السماح لمن يحمل بطاقة أمنية بالعلاج في أي مركز صحي خارج منطقة إقامته.

3. تطوير قدرات العاملين في مراكز تقديم خدمات الصحة الإنجابية واشراكهم بشكل مستمر بورش عمل متخصصة حول الصحة الإنجابية، وتزويدهم بمهارات الاتصال والتواصل والعمل تحت الضغط وكيفية التعامل مع الفئات المهمشة.

4. تفعيل التشريعات المتعلقة بالزواج المبكر، والذي يمنع ابرام عقود الزواج للفتيات اللواتي تقل أعمارهن عن 18 سنة إلا في حالات استثنائية.

5. توفير الدعم الفني واللوجستي للمؤسسات العاملة على تقديم خدمات الصحة الإنجابية للاجئين السوريين خارج المخيمات، من خلال توسعة مباني تقديم الخدمة وتزويدهم بالأطباء ذوي الاختصاص وتوفير الأدوية والمعدات الصحية اللازمة.

6. تقديم الدعم المالي لوزارة الصحة لتغطية التكاليف المترتبة على خدمات الصحة الإنجابية المجانية المقدمة للاجئين السوريين والتي تم الموافقة عليها مؤخرا بموجب كتاب رقم (ح ص/ السوريين/ 1075) بتاريخ 2016/2/15 والذي بموجبه سيتم تقديم خدمات الأمومة والطفولة للاجئين السوريين مجاناً ويقصد بخدمات الأمومة والطفولة الخدمات الصحية التي تقدم منذ تاريخ ثبوت الحمل ولحين الولادة وأثناء فترة النفاس أيضا والخدمات الصحية التي تقدم للطفل من تاريخ ولادته ولحين بلوغه خمس سنوات.

7. تشكيل فرق ارشادية ميدانية للقيام بزيارات ميدانية ارشادية بهدف توعية اللاجئين السوريين بخدمات الصحة الإنجابية التي تقدمها الجهات القائمة عليها ونقاط تقديم هذه الخدمات، ومجانية الخدمة المقدمة من وزارة الصحة في هذا المجال، بالإضافة الى توعية اللاجئين السوريين بسلبيات الزواج المبكر.

8. توجيه عدد من المؤسسات التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية للاجئين السوريين للعمل في محافظات الجنوب بهدف توفير الخدمة للاجئين السوريين المقيمين في الجنوب.

9. ضرورة مراعاة توزيع النوع الاجتماعي للعاملين في مراكز تقديم خدمات الصحة الإنجابية وذلك لتسهيل عملية مراجعة الذكور وكسر حاجز الخجل والتردد لديهم.

10. العمل على ايجاد استراتيجية وطنية تضمن استدامة الخدمات الصحية المجانية للسوريين في حال انتهاء المشاريع الممولة حاليا.

11. ضرورة التنسيق والتشبيك بين كافة الجهات الحكومية وغير الحكومية والمحلية والدولية والتي تعمل على تقديم خدمات الصحة الإنجابية للاجئين السوريين خارج المخيمات، وذلك بهدف تبادل الخبرات وتسهيل عملية التعاون فيما بينهم؛

12. الاستفادة من الكوادر الصحية من الاناث السوريات والمرخصات للعمل في مجال خدمات الصحة الإنجابية في سد النقص في الكوادر الأردنية العاملة مع اللاجئين السوريين.

13. تنفيذ برامج المتابعة والتقييم والإشراف بشكل دائم للمؤسسات التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية للاجئين السوريين خارج المخيمات وذلك لضمان جودة الخدمات المقدمة وكفاءة القائمين عليها.

قائمة المراجع:

أولا: المراجع العربية:

1. المجلس الأعلى للسكان، 2014، الفرصة السكانية في الأردن، وثيقة سياسات، الإصدار الثاني

2. دائرة الإحصاءات العامة، 2016، تقرير النتائج الرئيسية للتعداد العام للسكان والمساكن.

3. المؤتمر الدولي للسكان والتنمية – الأمم المتحدة- أبريل 2004.

4. برنامج الأمم المتحدة الإنمائي ،2014، أثر أزمة تدفق اللاجئين السوريين على المجتمعات المضيفة، دراسة تحليلية محافظتي المفرق واربد، استنادا إلى نتائج مسح نفقات ودخل الأسر للعام 2010 والمسح الخاص للعام 2013.

5. المجلس الاقتصادي والاجتماعي الأردني، حزيران 2015، دراسة أثر تدفق اللاجئين السوريين على سوق العمل الأردني.

6. النابلسي، زينب، القضاة، إيناس، 2014 ، العنف الاجتماعي الناتج عن أزمة اللاجئين السوريين في الأردن، مؤتمر اللاجئين السوريين في الأردن، معهد الإعلام الأردني، 2014.

7. المجلس الأعلى للسكان،2013، الاستراتيجية الوطنية للصحة الإنجابية/ تنظيم الأسرة (2013 - 2017)، عمان، الأردن.

8. دائرة الإحصاءات العامة 2012، مسح السكان والصحة الأسرية في الأردن لعام 2012.

9. مشروع تواصل لسعادة الأسرة، آذار 2016، مراجعة دراسات سابقة حول تنظيم الأسرة لدى اللاجئين السوريين في الأردن.

ثانياً: المراجع الإنجليزية

1. Première Urgence – Aide Médicale Internationale, March2014, Health Needs Assessment.

2. UNHCR SOP: Fast track registration for medical reasons (available on UNHCR portal)

3. International Federation of Red Cross and Red Crescent Societies and the Jordan Red Crescent, September, 2012, Syrian Refugee Living in the Community un Jordan: Assessment Report,

4. J-CAP, 2015, Knowledge, Attitude and Practices toward family planning and reproductive health among married women of reproductive age in selected districts in Jordan

5. Jordan Response plan for Syria crises 2016-2018

الملاحق

ملحق رقم (1): استمارة قياس رضا السوريين خارج المخيمات عن خدمات الصحة الإنجابية المقدمة لهم

الاستبيان الخاص بقياس رضا متلقي الخدمة
لمشروع خدمات الصحة الانجابية للسوريين خارج المخيمات في الأردن

رقم الاستمارة: .....

صباح الخير/ مساء الخير

أنا ..... من المجلس الاعلى للسكان، يقوم المجلس بعمل دراسة تهدف الى التعرف على مدى رضا السوريين عن مستوى خدمات الصحة الانجابية المقدمة اليهم، ونود أن نأخذ من وقتكم دقائق معدودة للإجابة على بعض الاسئلة، وأؤكد لكم أن اجاباتكم ستكون مهمة ومفيدة لنا وإن كافة المعلومات والبيانات التي يتم الحصول عليها هي لغايات البحث العلمي فقط وستعامل بسرية تامة، شاكرين ومقدرين لكم حسن تعاونكم.

مع أطيب التحيات

ما سبب ترددك/ ي على مركز تقديم الخدمة:

1. للحصول على خدمات علاجية من الأطباء
2. لعمل الفحوصات والتحاليل الطبية
3. للحصول على الادوية والعلا جات
4. لزيارة مراكز الامومة والطفولة (الصحة الانجابية)

(اذا اجاب المبحوث/ المبحوثة على السؤال السابق بأنه يتردد على مركز تقديم الخدمة للحصول على خدمات الامومة والطفولة او للحصول على خدمات الصحة الانجابية سيقوم الباحث بتقديم نبذة مختصرة حول موضوع الاستمارة والهدف منها واخذ موافقته في تعبئة الاستمارة في حال كان لا يتردد على مراكز الامومة والطفولة سيتم شكر المبحوث وانهاء المقابلة)

هل توافق/ توافقين على الاشتراك بهذا الاستطلاع؟

1. نعم .. (استكمل/ي المقابلة مع المبحوث/ه)
2. لا .. (اشكر/ي المبحوث/ ه وانهي المقابلة)

المحافظة: ..... اللواء ..... القضاء ..... المنطقة .....

مركز تقديم الخدمة: جهة حكومية .. غير حكومية .. مجتمع مدني .. مجتمع دولي .. اخرى / اذكرها .....

طبيعة الجهة المقدمة للخدمة: مركز صحي .. مستشفى .. جمعية .. عيادة متنقلة .. اخرى/ اذكرها .....

اسم الباحث : .....

الوقت والتاريخ: .....

اسم المرمز: ..... اسم المدخل: .....

المحور الأول: البيانات الأولية

يتضمن هذا المحور مجموعة من الاسئلة والتي تهدف الى التعرف على الخصائص والبيانات التعريفية الخاصة بالمستفيدين من حيث « الجنس، الفئة العمرية، المستوى التعليمي، العمر، الخ...»

على الباحث وضع اشارة (X) حول رمز الاجابة الصحيحة او كتابة الرقم الخاص بالاجابة في خانة الرمز.

1	الجنس:		الرمز
	ذكر	1	|___|
	انثى	2	
2	الفئة العمرية:		
	12 - 24 شباب من كلا الجنسين	1	|___|
	12 - 49 سيدات	2	
	25- فأكثر ذكور	3	
	50- فأكثر سيدات في سن الامل	4	
3	الحالة الاجتماعية		
	اعزب/ عزباء	1	|___|
	متزوج/ ة	2	
	مطلق/ ة	3	
	ارمل/ ة	4	
	اخرى.....	5	
4	عدد افراد الأسرة (للمستجيب)		
	اقل من 3	1	|___|
	6 - 4	2	
	9 - 7	3	
	10- فأكثر	4	
5	رب الأسرة:		
	الزوج/ الاب	1	|___|
	الزوجة/ الام	2	
	الاخ الاكبر	3	
	الاخت الكبرى	4	
	اخرى/ اذكرها	5	
6	المؤهل التعليمي		
	امي	1	|___|
	يقرأ ويكتب	2	
	المرحلة الثانوية	3	
	دبلوم /متوسط	4	
	بكالوريوس	5	
	اعلى من ذلك	6	

7	الحالة العملية:		
	يعمل	1	|___|
	لا يعمل	2	
	اخرى.....	3	
8	متوسط الدخل الشهري ويشمل الرواتب ، المساعدات، التحويلات، الخ...(للمستجيب والعائلة):		
	أقل من 250 دينار	1	|___|
	250 - 449 دينار	2	
	450 - 649 دينار	3	
	650 – فأكثر	4	
9	مصادر الدخل (يمكن اختيار أكثر من اجابة):		
	عمل داخل المنزل	1	|___|
	عمل خارج المنزل	2	|___|
	مساعدات وهبات	3	|___|
	مدخرات	4	|___|
	تحويلات	5	|___|
	اخرى.....	6	|___|
10	نوع السكن:		
	شقة	1	|___|
	غرفة	2	
	بيت مستقل	3	
	كرفان/ خيمه	4	
	اخرى.....	5	
11	كم تبلغ عدد المرات التي ترددت/ي على مركز تقديم خدمات الصحة الانجابية خلال عام 2015 (من 1/1/ 2015 لغاية الان)		
	مرة واحدة	1	|___|
	2 - 5 مرات	2	
	6 - 9 مرات	3	
	10- فأكثر	4	
12	هل انت على علم بوجود ملف طبي يحتوي على كافة المعلومات الخاصة بك؟		
	نعم	1	|___|
	لا	2	
13	هل تتردد/ ي على مراكز اخرى تقدم خدمات الصحة الانجابية؟		
	نعم (حدد.....	1	|___|
	لا	2	
14	هل أنت مسجل لدى مفوضية اللاجئين UNHCR		
	نعم	1	|___|
	لا	2	

المحور الثاني: مكان تقديم الخدمة

يتضمن هذا المحور مجموعة من الاسئلة والتي تهدف الى التعرف على مدى الرضا عن مكان تقديم الخدمة من حيث توفر البنية التحتية ومدى رضا المستفيدين عن هذه الاماكن التي يتم تقديم الخدمة من خلالها

* يجب ان يحاول الباحث قراءة العبارات بأسلوب مبسط للمبحوث وفي حال لم تكن العبارة واضحة يجب ان يقوم الباحث بإيضاح المقصود منها للمبحوث

على الباحث وضع اشارة) X) حول رمز الاجابة الصحيحة او كتابة الرقم الخاص بالإجابة في خانة الرمز.

	العبارات	موافق بشدة	موافق	محايد	معارض	معارض بشدة	لا اعرف	الرمز
1	موقع تقديم الخدمة مناسب وسهل الوصول اليه	1	2	3	4	5	6	|___|
2	يتوافر في المركز المرافق العامة (الحمامات، المغاسل، الخ....)	1	2	3	4	5	6	|___|
3	هنالك مكان لاستقبال الحالات وارشادها	1	2	3	4	5	6	|___|
4	قاعة الانتظار ملائمة من حيث السعة والتجهيزات وعدد المقاعد	1	2	3	4	5	6	|___|
5	أشعر بأن المركز على مستوى عالٍ من النظافة والترتيب	1	2	3	4	5	6	|___|
6	أوقات الدوام في مركز تقديم الخدمة مناسبه	1	2	3	4	5	6	|___|
7	هنالك أماكن تراعي الاشخاص ذوي الاحتياجات الخاصة (كبار السن، ذو الاعاقة)	1	2	3	4	5	6	|___|
8	هنالك مكان خاص لتقديم خدمات الفحص الطبي السريري من قبل الطبيب	1	2	3	4	5	6	|___|
9	الفترة التي قضيتها مع مقدم الخدمة كافية	1	2	3	4	5	6	|___|
10	أسعار الخدمات المقدمة ملائمة	1	2	3	4	5	6	|___|
11	هنالك تنظيم لدخول المراجعين الى مقدم الخدمة وحسب الدور	1	2	3	4	5	6	|___|
12	يوجد هنالك مكان مخصص لخدمة المشورة يحترم خصوصية المستفيد	1	2	3	4	5	6	|___|
13	يوجد مكان مناسب لخدمة التثقيف الجماعي (محاضرات، ندوات، الخ)	1	2	3	4	5	6	|__|
14	يوفر المركز كافة المعدات والأجهزة الطبية الخاصة بالصحة الانجابية	1	2	3	4	5	6	|___|
15	أشعر بأن عدد العاملين في المركز مناسب	1	2	3	4	5	6	|___|
16	يتوافر في المركز ادوات ومعدات نظيفة	1	2	3	4	5	6	|___|
17	هنالك لوحات ارشادية وتوضيحية للمكان	1	2	3	4	5	6	|___|
18	يتوافر بروشورات ومنشورات توعوية تتعلق بالخدمات المقدمة	1	2	3	4	5	6	|___|
19	خدمات اجراء التحاليل الطبية متوفرة	1	2	3	4	5	6	|___|
20	فترة الانتظار التي اقضيها مناسبة	1	2	3	4	5	6	|___|

المحور الثالث: القائمين على تقديم الخدمة

يتضمن المحور مجموعة من الاسئلة والتي تهدف الى التعرف على مدى رضا المبحوث عن القائمين على تقديم الخدمة من حيث امتلاكهم للمهارات والمعرفة

* يجب ان يحاول الباحث قراءة العبارات بأسلوب مبسط للمبحوث وفي حال لم تكن العبارة واضحة يجب ان يقوم الباحث بإيضاح المقصود منها للمبحوث

على الباحث وضع اشارة (X) حول رمز الاجابة الصحيحة او كتابة الرقم الخاص بالإجابة في خانة الرمز.

	العبارات	موافق بشدة	موافق	محايد	معارض	معارض بشدة	لا اعرف	الرمز
1	العاملون يمتلكون مهارات التواصل الجيد	1	2	3	4	5	6	|___|
2	استقبال العاملين مريح وجيد	1	2	3	4	5	6	|___|
3	اللغة المستخدمة من قبل العاملين لغة بسيطة وقريبة من المستفيدين	1	2	3	4	5	6	|___|
4	يعطي العاملين اجابات كاملة عن الاستفسارات	1	2	3	4	5	6	|___|
5	يتمتع العاملون بسعة صدر للاجابة عن الاسئلة المتكررة	1	2	3	4	5	6	|___|
6	يتم تقديم كافة المعلومات المتعلقة بزيارتي	1	2	3	4	5	6	|___|
7	العاملون يتمتعون بدرجة عالية من اتقان العمل	1	2	3	4	5	6	|___|
8	هنالك مراعاة من قبل العاملين لخصوصية الحالات	1	2	3	4	5	6	|___|
9	يراعي العاملون السرية للحالات	1	2	3	4	5	6	|___|
10	يراعي ويتفهم القائمين على تقديم الخدمة المخاوف لدى بعض الحالات	1	2	3	4	5	6	|___|
11	العاملون ودودين وطيبون	1	2	3	4	5	6	|___|
12	هناك اسئلة حول معرفة التاريخ المرضي للعائلة	1	2	3	4	5	6	|___|
13	يتم توثيق زيارات المراجعة في السجل المخصص وفي ملف المراجِعة	1	2	3	4	5	6	|___|
14	يتم تزويد الطبيب/ة المختص/ة بالملف الخاص عند كل زيارة	1	2	3	4	5	6	|___|
15	يقوم الطبيب/ ة المختص/ة بكافة الفحوصات للتعرف على ما أحتاج	1	2	3	4	5	6	|___|
16	يقوم العاملين بمراعات أولويات السلامة العامة (تبديل الشراشف، تعقيم المكان)	1	2	3	4	5	6	|___|
17	يقوم الطبيب/ة المختص/ة بارتداء القفازات في الحالات التي تتطلب الكشف	1	2	3	4	5	6	|___|

*** ملاحظة للباحث: سيتم الانتقال الى الاسئلة التي تتعلق بكل فئة من الفئات المستهدفة وحسب الفئة العمرية يجب التمهيد للمبحوث وشكره على تجاوبه.

المحور الرابع: الخدمات

يتضمن المحور الخدمات التي يتم تقديمها للمستفيدين من خلال مراكز تقديم الخدمة من حيث مدى الرضى عنها من قبل المستفيدين وسيتم تقسيم الخدمات حسب الفئات المستهدفة والفئة العمرية لها"

* يجب ان يحاول الباحث قراءة العبارات بأسلوب مبسط للمبحوث وفي حال لم تكن العبارة واضحة يجب ان يقوم الباحث بايضاح المقصود منها للمبحوث

المحور الرابع: سيدات ضمن الفئة العمرية 12 - 49

يتضمن المحور مجموعة من الاسئلة والتي تهدف الى قياس مدى رضا المستفيدين عن خدمات الصحة الانجابية التي تقدم ضمن مركز تقديم الخدمة ضمن المواضيع التالية « الامومة الامنة:ف قبل الحمل، اثناء الحمل، الولادة الآمنة، تنظيم الأسرة، الرضاعة الطبيعية، سرطان الثدي، عنق الرحم، الزواج المبكر، الإجهاض/ الإسقاط وما بعده

على الباحث وضع اشارة (X) حول رمز الاجابة الصحيحة او كتابة الرقم الخاص بالإجابة في خانة الرمز.

1)	كم كان عمرك عند الزواج الأول (يرجى اختيار أحد الفئات التالية): 1. (12 - 16) سنة 2. (17 - 22) سنة 3. (23 - 26) سنة 4. (27- فما فوق) سنة
2)	هل تستخدمين حاليا وسيلة تنظيم للأسرة: 1. نعم .... انتقل الى سؤال رقم (3) 2. لا.....انتقل الى سؤال رقم (5)
3)	هل وسيلة تنظيم الأسرة التي تستخدمينها هي أول وسيلة: 1. نعم ..... انتقل الى سؤال رقم (4) 2. لا ..... انتقل الى سؤال رقم (4)
4)	ما نوع الوسيلة التي تستخدمينها.....
5)	كم بلغ عمرك عند إنجاب أول طفل (يرجى اختيار احدى الفئات العمرية التالية): 1. (12 - 16) 2. (17 - 22) 3. (23 - 26) 4. (27- فما فوق)
6)	عدد الولادات الحية: 1. اقل من 2 2. (3 - 5) 3. (5 - 7) 4. (8- فأكثر)
7)	عدد حالات الإسقاط/ الاجهاض المسبقة: - أقل من 2 - (3 - 5) - (5 - 7) - (8- فأكثر)

	العبارات	موافق بشدة	موافق	محايد	معارض	معارض بشدة	لا اعرف	الرمز
1	يوفر المركز محاضرات تثقيفية وتوعوية تتعلق بمواضيع الصحة الانجابية وتنظيم الأسرة	1	2	3	4	5	6	|___|
2	يقدم المركز خدمات التثقيف الصحي الجماعي من خلال الزيارات المنزلية بمواضيع الصحة الانجابية وتنظيم الأسرة	1	2	3	4	5	6	|___|
3	يقدم المركز خدمات المشورة فيما يتعلق بمواضيع الصحة الانجابية وتنظيم الأسرة	1	2	3	4	5	6	|___|
4	تتوفر وسائل تنظيم الأسرة بشكل دائم	1	2	3	4	5	6	|___|
5	تقدم خدمات المشورة للاستفسار عن وسائل تنظيم الأسرة	1	2	3	4	5	6	|___|
6	الشرح المقدم عن وسائل تنظيم الأسرة شرح وافي	1	2	3	4	5	6	|___|
7	خدمات النصح والتثقيف الصحي لاختيار الوسيلة الافضل	1	2	3	4	5	6	|___|
8	يتم اجراء الفحوصات اللازمة وتقييم أهلية المراجعة لاستخدام الوسيلة	1	2	3	4	5	6	|___|
9	يتم الشرح عن الآثار الجانبية لوسائل تنظيم الأسرة وعن كيفية التعامل معها في حال حدوث مضاعفات	1	2	3	4	5	6	|___|
10	يوفر المركز خدمات المتابعة للسيدات بعد استخدام وسائل تنظيم الأسرة	1	2	3	4	5	6	|___|
11	يوفر المركز محاضرات توعوية وتثقيفية حول اهمية المباعدة بين المواليد	1	2	3	4	5	6	|___|
12	خدمات المشورة لموضوع المباعدة بين المواليد جيدة وكافية	1	2	3	4	5	6	|___|
13	تتوفر محاضرات توعوية وتثقيفية حول الرضاعة الطبيعية	1	2	3	4	5	6	|___|
14	يوفر المركز خدمات المشورة حول موضوع الرضاعة الطبيعية	1	2	3	4	5	6	|___|
15	تتوفر خدمات التثقيف حول اهمية المطاعيم للأم والطفل	1	2	3	4	5	6	|___|
16	تتوفر المطاعيم الخاصة بالاطفال والنساء	1	2	3	4	5	6	|___|

17	يتـم تقييـم وضـع السـيدة الحامـل وحسـاب فـترة الحمـل واجـراء الفحوصـات اللازمـة	1	2	3	4	5	6	|___|
18	يوفـر المركـز كافـة المكمـلات الغذائيـة التـي تحتاجهـا السـيدة في فـترة الحمـل مثـل: الحديـد، الكالسـيوم، الفيتامينـات، الـخ.....	1	2	3	4	5	6	|___|
19	تتوفـر الفحوصـات اللازمـة لسرطـان الثـدي وعنـق الرحـم	1	2	3	4	5	6	|___|
20	تتوفـر خدمـة الاحالـة في حالـة تشـخيص سرطـان الثـدي وعنـق الرحـم	1	2	3	4	5	6	|___|
21	تتوفـر برامـج توعويـة حـول سرطـان الثـدي وعنـق الرحـم	1	2	3	4	5	6	|___|
22	تتوفـر محـاضرات توعويـة وتثقيفيـة حـول موضـوع الـزواج المبكـر	1	2	3	4	5	6	|___|
23	يوفـر المركـز خدمـات المشـورة حـول موضـوع الـزواج المبكـر	1	2	3	4	5	6	|___|
24	يوفـر المركـز خدمـات التوعيـة والتثقيـف حـول أسـباب حـالات الإسـقاط/ الإجهـاض ومـا بعـده	1	2	3	4	5	6	|__|
25	يوفـر المركـز خدمـات العـلاج لحـالات الإجهـاض/ الإسـقاط ومـا بعـده	1	2	3	4	5	6	|__|
26	يوفـر المركـز خدمـات الإحالـة لحـالات الإجهـاض/ الإسـقاط ومـا بعـده	1	2	3	4	5	6	|__|

المحور الرابع: الشباب من كلا الجنسين ضمن الفئة العمرية 12- 24

يتضمن المحور مجموعة من الاسئلة والتي تهدف الى التعرف على مدى رضا المستفيدين الشباب من الخدمات التي يتم تقديمها في مركز تقديم الخدمة ضمن المواضيع التالية: صحة المراهقين، امراض الجهاز التناسلي، الممارسات الصحية، الامراض المنقولة جنسيا، أنماط الحياة الصحية

على الباحث وضع اشارة(X) حول رمز الاجابة الصحيحة او كتابة الرمز الخاص بالإجابة في خانة الرمز.

	العبارات	موافق بشدة	موافق	محايد	معارض	معارض بشدة	لا اعرف	الرمز
1	يوفر المركز محاضرات توعوية حول موضوع النظافة العامة	1	2	3	4	5	6	|___|
2	يتم تقديم محاضرات توعوية حول النظافة الشخصية	1	2	3	4	5	6	|___|
3	هنالك محاضرات توعوية حول مضار التدخين وتناول المشروبات الروحية	1	2	3	4	5	6	|___|
4	هنالك محاضرات توعوية حول مواضيع تتعلق بصحة المراهقين	1	2	3	4	5	6	|___|
5	يوفر المركز خدمات المساعدة على الاقلاع عن التدخين وانماط الحياة الصحية	1	2	3	4	5	6	|___|

6	خدمات المشورة في موضوع الامراض المنقولة جنسيا هي خدمات شاملة	1	2	3	4	5	6	___|
7	تتوفر خدمات الكشف عن امراض الجهاز الإنجابي	1	2	3	4	5	6	___|
8	خدمات المشورة في مواضيع التغيرات الجسدية والهرمونية لسن البلوغ والمراهقة هي خدمات جيدة	1	2	3	4	5	6	___|
9	يوفر المركز خدمات المشورة في مواضيع التغيرات الجسدية والنفسية التي تصاحب سن المراهقة	1	2	3	4	5	6	___|
10	يوفر المركز محاضرات تثقيفية وتوعوية حول الزواج المبكر	1	2	3	4	5	6	___|
11	يوفر المركز خدمات المشورة في موضوع الزواج المبكر	1	2	3	4	5	6	___|
12	يوفر المركز خدمات التثقيف عن أهمية فحوصات ما قبل الزواج	1	2	3	4	5	6	___|

المحور الرابع: الذكور ضمن الفئة العمرية 25- فأكثر

يتضمن المحور مجموعة من الاسئلة والتي تهدف الى التعرف على مدى رضا المستفيدين الرجال المتزوجين من الخدمات التي يتم تقديمها في مركز تقديم الخدمة ضمن المواضيع التالية: الامراض المنقولة جنسيا، تنظيم الأسرة، العقم وعلاجه وضعف الخصوبة

على الباحث وضع اشارة (X) حول رمز الاجابة الصحيحة او كتابة الرمز الخاص بالإجابة في خانة الرمز.

	العبارات	موافق بشدة	موافق	محايد	معارض	معارض بشدة	لا اعرف	الرمز
1	يقدم المركز محاضرات توعوية حول وسائل تنظيم الأسرة	1	2	3	4	5	6	___|
2	يقدم المركز محاضرات توعوية حول الامراض المنقولة جنسيا	1	2	3	4	5	6	___|
3	هنالك محاضرات توعوية حول حالات العقم وضعف الخصوبة وعلاجه والتهابات الجهاز الانجابي	1	2	3	4	5	6	___|
4	خدمات المشورة حول مواضيع تنظيم الأسرة هي خدمات شاملة	1	2	3	4	5	6	___|
5	يقدم المركز خدمات المتابعة لاستخدام وسائل تنظيم الأسرة	1	2	3	4	5	6	___|
6	هنالك خدمات للكشف عن امراض الجهاز الإنجابي	1	2	3	4	5	6	___|
7	تقدم خدمات الكشف عن الامراض المنقولة جنسيا	1	2	3	4	5	6	___|
8	تتوفر خدمات الكشف عن حالات العقم وضعف الخصوبة	1	2	3	4	5	6	___|
9	خدمات العلاج للأمراض المنقولة جنسيا والتهابات الجهاز الانجابي هي خدمات شاملة	1	2	3	4	5	6	___|
10	تتوافر خدمات الاحالة للجهات المختصة في حالات الامراض المنقولة جنسيا	1	2	3	4	5	6	___|
11	هنالك خدمات لعلاج حالات العقم وضعف الخصوبة	1	2	3	4	5	6	___|

12	خدمات الاحالة لحالات العقم وضعف الخصوبة هي خدمات جيدة	1	2	3	4	5	6	|___|
13	يوفر المركز خدمات الارشاد والتثقيف لأهمية الفحص الطبي قبل الزواج	1	2	3	4	5	6	|___|
14	خدمات الفحص الطبي قبل الزواج في المركز خدمات جيدة	1	2	3	4	5	6	|___|

المحور الرابع: السيدات ضمن الفئة العمرية -50 فأكثر « سن الامل»

يتضمن المحور مجموعة من الاسئلة للسيدات ضمن سن الأمل والفئة العمرية 50- فأكثر والتي تهدف الى التعرف على مدى رضا المستفيدين من الخدمات التي يتم تقديمها في مركز تقديم الخدمة

على الباحث وضع اشارة(X) حول رمز الاجابة الصحيحة او كتابة الرمز الخاص بالاجابة في خانة الرمز.

	العبارات	موافق بشدة	موافق	محايد	معارض	معارض بشدة	لا اعرف	الرمز
1	تتوافر محاضرات توعوية حول التغيرات الجسدية التي تصاحب سن الامل	1	2	3	4	5	6	|___|
2	هنالك محاضرات توعوية حول التغيرات النفسية التي تصاحب سن الامل	1	2	3	4	5	6	|___|
3	يقدم المركز محاضرات توعوية وتثقيفية حول كيفية التعامل الامثل مع المتغيرات الجسدية والنفسية المرافقة لسن الامل	1	2	3	4	5	6	|___|
4	يوفر مركز الخدمة التوعية والتثقيف والمشورة للازواج	1	2	3	4	5	6	|___|
5	تتوافر خدمات المشورة للتعرف على التغيرات الجسدية التي تصاحب سن الامل	1	2	3	4	5	6	|___|
6	خدمات المشورة حول التغيرات النفسية التي تصاحب سن الامل هي خدمات جيدة	1	2	3	4	5	6	|___|
7	خدمات المتابعة للتغيرات النفسية والجسدية المصاحبة لسن الامل هي خدمات جيدة	1	2	3	4	5	6	|___|
8	يقدم المركز خدمات الكشف عن الامراض المصاحبة لسن الامل	1	2	3	4	5	6	|___|
9	تتوافر خدمات العلاج للأعراض الجسدية المصاحبة لسن الامل	1	2	3	4	5	6	|___|
10	يوفر مركز تقديم الخدمة خدمات الاحالة للجهات الاخرى لعلاج الامراض المصاحبة لسن الامل	1	2	3	4	5	6	|___|

هل لديك اي اقتراحات/ توصيات/ ملاحظات .....

ملحق رقم (2): استمارة المسح الشامل للتوزيع الجغرافي للمؤسسات التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية

الاستبيان الخاص بالمؤسسات التي تقوم
على تقديم خدمات الصحة الإنجابية للسوريين

(Mapping)

رقم الاستمارة: .....

صباح الخير/ مساء الخير

انا ..... من المجلس الأعلى للسكان، يقوم المجلس بعمل دراسة تهدف الى التعرف على مدى رضا السوريين عن مستوى خدمات الصحة الانجابية المقدمة إليهم، والتعرف أيضا إلى المؤسسات التي تقوم على تقديم خدمات الصحة الانجابية للسوريين، لذلك نود أن نأخذ من وقتكم دقائق معدودة، واؤكد لكم أن إجاباتكم ستكون مهمة ومفيدة لنا وان كافة المعلومات والبيانات التي يتم الحصول عليها هي لغايات البحث العلمي فقط، شاكرين ومقدرين لكم حسن تعاونكم.

مع أطيب التحيات

المحافظة: ..... اللواء ..... القضاء ..... المنطقة .....

مركز تقديم الخدمة: جهة حكومية .. غير حكومية .. مجتمع مدني .. مجتمع دولي .. اخرى / اذكرها .....

طبيعة الجهة المقدمة للخدمة: مركز صحي .. مستشفى .. جمعية .. عيادة متنقلة .. اخرى/ اذكرها .....

اسم الباحث : .....

الاسم والمسمى الوظيفي للشخص « الذي يتم مقابلته» ومكان المقابلة: .....

الوقت والتاريخ: .....

اسم المرمز: .....

اسم المدخل: .....

المحور الاول

يتضمن المحور مجموعة من الاسئلة والتي تهدف إلى التعرف على المؤسسات التي تقوم على تقديم خدمات الصحة الانجابية للسوريين (الاسم، المكان، الفئة المستهدفة، المشروع، الخ.....)

1. اسم المؤسسة (باللغة العربية): .....
2. اسم المؤسسة (باللغة الانجليزية): ..... نوع المؤسسة .....
3. سنة التأسيس: .....
4. العنوان: المحافظة: .....اللواء: ..... القضاء: .....
5. صندوق البريد: .....
6. الهاتف: الارضي: .....الخلوي: ..... الفاكس: .....
7. الايميل: .....الموقع الالكتروني: .....
8. أهداف المؤسسة:

.....

.....

.....

9. الفئة المستهدفة: .....
10. مجالات عمل المؤسسة:

.....

.....

11. الفروع التابعة للمؤسسة:

.....

.....

المحور الثاني

يتضمن المحور الخدمات التي يتم تقديمها للسوريين من خلال مركز تقديم الخدمة، وهنا يمكن وضع إشارة (X) أمام الخدمة المقدمة وتوضيح ماهية طبيعة الخدمة

#	الخدمات المقدمة	نوع الخدمة المقدمة				ملاحظات
		العلاج	التوعية	المشورة	الاحالة	
1	الأمومة الآمنة وتشمل الرعاية قبل الحمل وأثناء الحمل، الولادة الآمنة، فترة النفاس، رعاية الام والوليد والطفل، الرضاعة الطبيعية.					
2	الرعاية والمشورة لحالات الإجهاض/ الاسقاط وما بعده					
3	وسائل تنظيم الأسرة					
4	خدمات مخبرية وتحاليل					

5	خدمات الأشعة والتصوير					
6	الأمراض المنقولة جنسيا (الزهري، السيلان، الايدز، والتهابات الجهاز الإنجابي)					
7	التوعية والتثقيف حول الصحة الانجابية والجنسية للشباب والرعاية الابوية					
8	(التغيرات والتطورات على حياة الانسان)					
9	سرطان الثدي وسرطانات الجهاز الانجابي					
10	مشاركة الرجل للمرأة في موضوع التعامل مع الصحة الانجابية					
11	انماط الحياة الصحية (ممارسة الرياضة، والابتعاد عن المخدرات والتدخين والكحول، الخ.....)					
12	الفحص الطبي قبل الزواج					
13	صحة المرأة في سن الامل					
14	الزواج المبكر					
15	العقم وضعف الخصوبة					
16	برامج التوعية والتثقيف					
17	البروشورات، المطويات، موقع الكتروني، زيارات منزلية					
18	التطعيم					

المحور الثالث

يتضمن المحور مجموعة من الاسئلة والتي تهدف الى التعرف على آليات التحويل المتبعة داخل المؤسسة، وأكثر الفئات الاجتماعية والعمرية ترددا على المؤسسة، وآليات التوثيق المتبعة داخل المؤسسة، الخ .....

.1	هل يتم تحويل بعض الحالات الى مراكز وجهات صحية أخرى: 1. نعم ..... انتقل للسؤال رقم (2) 2. لا .....انتقل للسؤال رقم (3)
.2	ماهي الجهات التي يتم التحويل اليها؟ .....
.3	هل الخدمات التي تقدم للسوريين مجانية (مجانية، رمزية، الخ.....)؟ .....
.4	ما هي الخدمات المجانية المتعلقة بالصحة الانجابية؟ .....
.5	ما أكثر خدمات الصحة الانجابية التي يتم الاقبال عليها من قبل السوريين (الأمومة الآمنة، تنظيم الأسرة، العقم وضعف الإخصاب الخ....)
.6	ما أكثر الفئات الاجتماعية والعمرية تردداً على مؤسستكم الصحية، يرجى ترتيبها، واعطاء رقم 1 للأكثر وهكذا 1. النساء ضمن الفئة العمرية (12 - 49) 2. الشباب من كلا الجنسين ضمن الفئة العمرية (12 - 24) 3. الرجال ضمن الفئة العمرية (25- فما فوق) 4. النساء في سن الامل (50- فما فوق)
.7	ما التحديات/ المعيقات التي تواجهكم اثناء تقديم الخدمة للسوريين؟ .....
.8	هل يتم توثيق أعداد المراجعين السوريين وجنسياتهم: 1. نعم 2. لا
.9	ماهي أنظمة التوثيق المستخدمة لمعلومات الصحة الانجابية المقدمة؟ 1. توثيق كتابي/ سجلات، تقارير دورية..... 2. توثيق محوسب ..... 3. قاعدة بيانات..... 4. أخرى .....
.10	هل لديك/ي أي اقتراحات لتحسين خدمات الصحة الانجابية المقدمة للسوريين من قبلكم؟.....

ملحق رقم (3): استمارة المؤسسات التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية

الاستبيان الخاص بمؤسسات تقديم الخدمة

لمشروع خدمات الصحة الانجابية المقدمة للسوريين خارج المخيمات في الأردن

رقم الاستمارة:.....

صباح الخير/ مساء الخير

انا ..... من المجلس الاعلى للسكان، يقوم المجلس بعمل دراسة تهدف الى التعرف على مدى رضا السوريين عن مستوى خدمات الصحة الانجابية المقدمة إليهم، والتعرف ايضا على المؤسسات التي تقوم على تقديم خدمات الصحة الانجابية للسوريين، لذلك نود ان نأخذ من وقتكم دقائق معدودة، واؤكد لكم ان اجاباتكم ستكون مهمة ومفيدة لنا وان كافة المعلومات والبيانات التي يتم الحصول عليها هي لغايات البحث العلمي فقط، شاكرين ومقدرين لكم حسن تعاونكم.

مع أطيب التحيات

المحافظة:..... اللواء..... القضاء..... المنطقة.....

مركز تقديم الخدمة: جهة حكومية..... غير حكومية..... جهة دولية..... قطاع خاص.....

طبيعة الجهة المقدمة للخدمة: مركز صحي..... مستشفى..... جمعية..... عيادة متنقلة..... اخرى،/ اذكرها.....

اسم الباحث:.....

الاسم والمسمى الوظيفي للشخص « الذي يتم مقابلته» ومكان المقابلة:.....

الوقت والتاريخ:.....

اسم المرمز:..... اسم المدخل:.....

المحور الأول

يتضمن المحور مجموعة من الاسئلة والتي تهدف الى التعرف على المؤسسات التي تقوم على تقديم خدمات الصحة الانجابية للسوريين (الاسم، المكان، الفئة المستهدفة ، المشروع، الخ.....

اسم المؤسسة (باللغة العربية):.....

اسم المؤسسة (باللغة الانجليزية):.....

نوع المؤسسة:..... سنة التأسيس:.....

العنوان: المحافظة:..... اللواء:..... القضاء:.....

صندوق البريد:.....

الهاتف: الارضي:..... الخلوي:..... الفاكس:.....

الايميل:..... الموقع الالكتروني:.....

أهداف المؤسسة:.....

.....

الفئة المستهدفة:.....

مجالات عمل المؤسسة:.....

المحور الثاني

يتضمن المحور مجموعة من الاسئلة والتي تهدف الى التعرف على المشروع التي تقوم من خلاله المؤسسة بتقديم خدماتها للسوريين وذلك من حيث " الاهداف، الفئة المستهدفة، الخدمات، ..... الخ

(هذا المحور خاص بالجهات التي لديها مشاريع ممولة)

اسم المشروع الصحي الذي يقدم السوريين:
اهداف المشروع:

الخدمات التي يقدمها المشروع:

الفئة المستهدفة:
تاريخ البدء بالمشروع: تاريخ الانتهاء من المشروع: مدة المشروع:
المناطق الجغرافية التي ينفذ بها المشروع:
الجهة الممولة: حجم التمويل:
مخرجات المشروع:

التحديات التي واجهت المشروع:

هل الخدمات المقدمة مجانية:

المحور الثالث

يتضمن المحور بعض المعلومات حول عدد المراجعين كافة المستفيدين من الخدمات الصحية بشكل عام وخدمات الصحة الانجابية بشكل خاص

عدد المراجعين كافة خلال العام 2015:
(وهنا يقصد عدد المراجعين كافة ممن يترددون على مركز تقديم الخدمة بشكل عام خلال العام والمستفيدين من كل الخدمات الصحية التي يتم تقديمها في المركز)

عدد المراجعين السوريين لخدمات الصحة الانجابية (تنظيم الأسرة والمباعدة بين الولادات، الرعاية قبل وأثناء والولادة الآمنة، امراض الجهاز الانجابي، الامراض المنقولة جنسيا، الوقاية من العقم وعلاجه، صحة المراهقين، سن الامل، الكشف المبكر لسرطان الثدي وعنق الرحم، الاجهاض/ الإسقاط وما بعده) لعام 2015؟

(وهنا يقصد عدد المراجعين من السوريين لمركز تقديم الخدمة بشكل عام خلال العام والمستفيدين من خدمات الصحة الإنجابية التي يتم تقديمها في المركز)

عدد النساء السوريات ضمن الفئة العمرية (12 - 49) المراجعات خلال عام 2015:
عدد النساء السوريات ضمن الفئة العمرية (-50 فأكثر) المراجعات خلال عام 2015:
عدد الشباب السوريين من كلا الجنسين ضمن الفئة العمرية (12 - 24) المراجعين خلال عام 2015:
عدد الرجال السوريين ضمن الفئة العمرية (-25 فأكثر) المراجعين خلال عام 2015:
هل المراجعين من نفس المنطقة ام من مناطق اخرى (حدد)

المحور الرابع

يتضمن المحور الخدمات التي يتم تقديمها للسوريين من خلال المنظمة، وهنا يمكن وضع اشارة (x) امام الخدمة المقدمة وتوضيح ماهية طبيعة الخدمة.

	الخدمات المقدمة	نوع الخدمة المقدمة				ملاحظات
		العلاج	التوعية	المشورة	الاحالة	
1	الامومة الامنة وتشمل الرعاية قبل الحمل واثناء الحمل، الولادة الآمنة، فترة النفاس، رعاية الام والوليد والطفل، الرضاعة الطبيعية.					
2	الرعاية والمشورة لحالات الإجهاض/الاسقاط وما بعده					
3	وسائل تنظيم الاسرة					
4	خدمات مخبرية وتحاليل					
5	خدمات الاشعة والتصوير					
6	الامراض المنقولة جنسيا (الزهري، السيلان، الايدز، والتهابات الجهاز الإنجابي، الخ.....)					
7	التوعية والتثقيف حول الصحة الانجابية والجنسية للشباب والرعاية الابوية					
8	(التغيرات والتطورات على حياة الانسان)					
9	سرطان الثدي وسرطانات الجهاز الانجابي					
10	مشاركة الرجل للمرأة في موضوع التعامل مع الصحة الانجابية					
11	انماط الحياة الصحية (ممارسة الرياضة، والابتعاد عن المخدرات، التدخين، الكحول، الخ.....)					
12	الفحص الطبي قبل الزواج					
13	صحة المرأة في سن الامل					
14	العقم وضعف الخصوبة					
15	برامج التوعية والتثقيف					
16	البروشورات، المطويات، موقع الكتروني، زيارات منزلية					
17	التطعيم					

المحور الخامس

يتضمن المحور مجموعة من الاسئلة والتي تهدف الى التعرف على آليات التحويل المتبعة داخل المؤسسة، وأكثر الفئات الاجتماعية والعمرية ترددا على المؤسسة، وآليات التوثيق المتبعة داخل المؤسسة، الخ .....

1. **هل يتم تحويل أو استقبال بعض الحالات من وإلى مراكز وجهات صحية أخرى:**
   1. نعم .....انتقل الى سؤال رقم (2)
   2. لا .....انتقل الى سؤال رقم (3)
2. **ماهي الجهات التي يتم الاستقبال أو التحويل إليها؟**

الاستقبال:

1. .....
2. .....

التحويل:

1. .....
2. .....

3. **هل الخدمات التي تقدم للسورين مجانية (مجانية، رمزية)؟**

.....

4. **ما هي الخدمات المجانية المتعلقة بالصحة الانجابية؟**
   1. .....
   2. .....
   3. .....
5. **ما أكثر خدمات الصحة الانجابية التي يتم الاقبال عليها من قبل السوريين (الامومة الامنة، تنظيم الاسرة، العقم وضعف الاخصاب، الخ....)**
   1. .....
   2. .....
   3. .....
   4. .....
6. **ما أكثر الفئات الاجتماعية والعمرية ترددا على مؤسستكم الصحية يرجى ترتيبها، واعطاء رقم 1 للاكثر وهكذا .....**
   1. النساء ضمن الفئة العمرية (12 - 49)
   2. الشباب من كلا الجنسين ضمن الفئة العمرية (12 - 24)
   3. الرجال ضمن الفئة العمرية (25- فما فوق)
   4. النساء في سن الامل (50- فما فوق)
7. **ما التحديات/ المعيقات التي تواجهكم اثناء تقديم الخدمة للسورين؟**
   1. .....
   2. .....
   3. .....
8. **ماهي انظمة التوثيق المستخدمة لمعلومات الصحة الانجابية المقدمة:**
   1. توثيق كتابي/ سجلات، تقارير دورية .....
   2. توثيق محوسب .....
   3. قاعدة بيانات .....
   4. اخرى/ اذكرها .....
9. **هل يتم توثيق اعداد المراجعين السوريين وجنسياتهم:**
   1. نعم
   2. لا
10. **هل لديك/ اي اقتراحات لتحسين خدمات الصحة الانجابية المقدمة للسوريين من قبلكم؟**
    1. .....
    2. .....
    3. .....

ملحق رقم (4): الدليل الإجرائي للمجموعات النقاش المركزة

دراسة لقياس مدى رضا السوريين حول خدمات الصحة الانجابية المقدمة لهم خارج المخيمات
دليل اجراء مجموعات النقاش المركزة
مع السوريين غير المترددين على مراكز الصحة الانجابية

مقدمة:

يقوم المجلس الأعلى للسكان وصندوق الامم المتحدة للسكان بتنفيذ دراسة حول خدمات الصحة الإنجابية للسوريين خارج المخيمات في الأردن، وذلك بهدف قياس مدى رضا السوريين عن مستوى خدمات الصحة الإنجابية المقدمة اليهم، وقد جاءت هذه المجموعات البؤرية بهدف التعرف على أهم الأسباب والصعوبات والتحديات التي تحد من تردد بعض السوريين على مراكز الصحة الإنجابية والاستفادة من الخدمات المقدمة اليهم، لذلك نشكر مشاركتكم لنا في هذه الجلسة ونؤكد بأن كافة المعلومات والبيانات التي يتم الحصول عليها هي لغايات البحث العلمي فقط وستعامل بسرية تامة، و في حال تم الإشارة إلى بعض الأشخاص من صور وأسماء سيتم ذلك بناء على موافقته المسبقة ،شاكرين ومقدرين لكم حسن تعاونكم.

الفئات التي سيتم استهدافها في المجموعات النقاشية:

سيتم تنفيذ (6) مجموعات نقاشية موزعين على (6) محافظات وذلك ضمن الفئات العمرية التالية:

1. شباب من كلا الجنسين (12 - 24) بواقع مجموعة نقاشية واحدة.
2. رجال (25 - فما فوق) بواقع مجموعة بؤرية واحدة.
3. سيدات في سن الأمل (50 - فما فوق) بواقع مجموعة نقاشية واحدة.
4. سيدات ضمن الفئة العمرية (12 - 49) بواقع ثلاث نقاشية بؤرية.

اساسيات اللقاء:

1. يقوم الميسر بالترحيب بالمشاركين وشكرهم على قدومهم، ومن ثم التعريف بالمجلس الاعلى للسكان بنبذة مختصرة والاشارة مرة أخرى إلى الهدف من الدراسة واللقاء والجهة الداعمة والأهداف، ومن ثم اخبار المشاركين بان هذه الجلسة يمكن ان تستمر من ساعة واحدة الى ساعتين وسيتم تسجيل الحديث وأخذ بعض الصور ويجب التأكيد على موافقة المشاركين على التسجيل وأخذ الصور، مع التأكيد على سرية المعلومات.

2. يقوم الميسر بالتأكيد على أن لكل مشارك الحق في التعبير عن رأيه دون مقاطعته ودون الإساءة إلى أي جهة أو شخص معين، كما يجب التأكيد على احترام الرأي والرأي الآخر وشرح الآلية التي سيتم فيها إدارة الجلسة، والتأكيد على سرية المعلومات.

3. تقديم شرح مبسط عن الصحة الإنجابية وعناصرها وذلك بهدف تقديم تصور واضح لدى المشاركين حول الموضوع الذي سيتم الحديث فيه.

الأسئلة:

1. هل انت مسجل في المفوضية السامية للاجئين؟ اذا كانت الاجابة لا لماذا؟
2. هل تتلقى/ي أي مساعدات من أي جهة؟ وماهي هذه الجهة؟ وما طبيعة المساعدات؟
3. ما الخدمات الصحية التي تحصل/ ي عليها كونك/ي لاجئ؟
4. ما الأماكن التي تتردد/ ي عليها للحصول على الخدمات الصحية؟
5. ما هي خدمات الصحية الإنجابية التي تحصل/ي عليها؟ ومن أين تحصل/ي عليها؟
6. هل لديك/ي أي معرفة بالجهات التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية في منطقتك؟
7. هل لديك/ي أي معرفة بالخدمات التي تقدمها هذه الجهات؟
8. هل لديك/ي معرفة بأي شخص يتلقى مثل هذه الخدمات؟
9. هل أجريت/ي أي محاولات للحصول على خدمات الصحة الإنجابية اذكرها؟
10. ماهي الصعوبات والتحديات التي تحد من تلقي الخدمة؟
    - الصعوبات الاقتصادية: (مواصلات، صعوبات مالية.....)
    - الصعوبات الاجتماعية: (العادات والتقاليد، الخ....)
    - الصعوبات السياسية: (الإقامة، التسجيل، القيود الأمنية.....)
    - الصعوبات التي تتعلق بالمكان (قرب المكان، مهيئ أو غير مهيء)
11. برأيك/ي ما خدمات الصحة الإنجابية التي يجب أن تقدم من قبل مؤسسات تقديم الخدمة؟
12. هل تم زيارتك في المنزل من قبل العاملين او المتطوعين في مراكز تقديم خدمات الصحة الانجابية الموجودة في منطقتك؟
13. في حال تم زيارتك ما الخدمات العلاجية او الارشادية التي تقديمها اليك/ي؟
14. ما هي الاقتراحات والحلول المناسبة من وجهة نظرك؟

ملحق رقم (5): المؤسسات التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية للسوريين خارج المخيمات في كافة محافظات المملكة

المؤسسات التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية للسوريين خارج المخيمات في كافة محافظات المملكة (المؤسسات الدولية)				
اسم الجهة المقدمة للخدمة	نوع جهة تقديم الخدمة	معلومات الاتصال	الفروع التابعة لها	خدمات الصحة الإنجابية المقدمة
مؤسسة التعاون الدولي التابعة للجمعية الالمانية لتعليم الكبار(D-VV)	مؤسسة دولية	صندوق بريد: 9693 عمان 11191 الاردن، الهاتف الارضي: 064615526 الخلوي: 0777300316 الفاكس: 064615526 الايميل: al rabie@dvv-international.jo- الموقع الالكتروني: www.dvv-international	المؤسسة الأم في ألمانيا ولها 40 فرع في العالم، ويعد مكتب الأردن المكتب الإقليمي للمؤسسة وموقعه العاصمة عمان، يتبع للمؤسسة ما يقارب 1000 مركز تعلم لتعليم الكبار، تنفذ المؤسسة برامجها وخططها من خلال شركاء محليين وحكوميين وغير حكوميين ويتم تقديم خدمات الصحة الإنجابية التوعية في كل من محافظة الزرقاء واربد والمفرق	مشروع بناء القدرات لتوفير الدعم الاجتماعي للاجئين السوريين والمجتمعات المضيفة: يقوم المشروع على تقديم خدمات التوعية والمشورة في مواضيع الأمومة الآمنة، الرعاية والمشورة لحالات الاجهاض/ الاسقاط وما بعده، وسائل تنظيم الأسرة، الأمراض المنقولة جنسيا، التوعية والتثقيف حول الصحة الإنجابية والجنسية للشباب والرعاية الأبوية، التغيرات والتطورات على حياة الإنسان، مشاركة الرجل للمرأة في موضوع التعامل مع الصحة الانجابية، أنماط الحياة الصحية، الفحص الطبي قبل الزواج، صحة المرأة في سن الأمل، الزواج المبكر، العقم وضعف الخصوبة، برامج التوعية والتثقيف ، البروشورات والمطويات، التطعيم، ويتم تقديم خدمات الاحالة في كافة المواضيع السابقة
كير العالمية Care international	مؤسسة دولية	الخلوي: 0797117330، الايميل: Mohammad.Awamreh@CARE.jo	اربد، عمان، الزرقاء، المفرق	يتم تقديم خدمات التوعية والمشورة في مواضيع وسائل تنظيم الاسرة، الصحة الانجابية والجنسية للشباب والرعاية الابوية، التغيرات والتطورات على حياة الانسان، سرطان الثدي وسرطانات الجهاز الانجابي، مشاركة الرجل للمرأة في موضوع التعامل مع الصحة الإنجابية، أنماط الحياة الصحية ، الفحص الطبي قبل الزواج، صحة المرأة في سن الامل، الزواج المبكر، العقم وضعف الخصوبة، برامج التوعية والتثقيف، البروشورات والمطويات، التطعيم، ويتم تقديم خدمات الاحالة في مواضيع الأمومة الآمنة، الرعاية والمشورة لحالات الاسقاط/ الاجهاض وما بعده، خدمات مخبرية وتحاليل، خدمات الأشعة والتصوير، الأمراض المنقولة جنسيا
منظمة اطباء بلا حدود- فرنسا- المستشفى التخصصي	مؤسسة دولية	الخلوي: 0799035652، 0738022824، الايميل: msff-amman- medco aparis.msf.org	فرع اربد فقط	يتم تقديم الخدمات العلاجية في مواضيع الأمومة الآمنة ، الرعاية والمشورة لحالات الاجهاض/ الاسقاط وما بعده، وسائل تنظيم الاسرة، الأمراض المنقولة جنسيا، الزواج المبكر، ويتم تقديم خدمات التوعية والمشورة في مواضيع الامومة الامنة، الرعاية والمشورة لحالات الاجهاض/ الاسقاط وما بعده، وسائل تنظيم الاسرة، الامراض المنقولة جنسيا، الصحة الجنسية والانجابية للشباب والرعاية الابوية، سرطان الثدي وسرطانات الجهاز الانجابي، مشاركة الرجل للمرأة في موضوع الصحة الإنجابية، انماط الحياة الصحية، الزواج المبكر، برامج التوعية والتثقيف، المنشورات والمطويات، ويتم تقديم خدمات الاحالة الامومة الآمنة، الرعاية لحالات الإجهاض، وسائل تنظيم الاسرة، خدمات الاشعة، فحوصات مخبرية، سرطان الثدي وسرطانات الجهاز الإنجابي، الزواج المبكر

المؤسسات التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية للسوريين خارج المخيمات في كافة محافظات المملكة (المؤسسات الدولية)				
اسم الجهة المقدمة للخدمة	نوع جهة تقديم الخدمة	معلومات الاتصال	الفروع التابعة لها	خدمات الصحة الإنجابية المقدمة
منظمة الامم المتحدة للطفولة (UNICEF)	مؤسسة دولية	عمان، صندوق بريد: 1551 عمان، 11821 الاردن هاتف ارضي: 65502400 خلوي: 0795948832 الايميل: MSATO@unicef.org	فرع عمان فقط	يتم تقديم خدمات التوعية والمشورة في مواضيع الامومة الامنة، الرعاية والمشورة لحالات الاجهاض/ الاسقاط وما بعده، وسائل تنظيم الاسرة، الامراض المنقولة جنسيا، الصحة الجنسية والانجابية للشباب والرعاية الابوية، سرطان الثدي وسرطانات الجهاز الانجابي، صحة المرأة في سن الامل، برامج التوعية والتثقيف، البروشورات والمطويات، التطعيم، ويتم تقديم خدمات الاحالة في مواضيع الامومة الامنة، الرعاية والمشورة لحالات الاجهاض/ الاسقاط وما بعده، وسائل تنظيم الاسرة، الفحوصات المخبرية، التطعيم.
المستشفى الإماراتي الأردني الميداني (الهلال الأحمر الإماراتي)	مؤسسة دولية	الهاتف الأرضي: 026230022، الفاكس: 026230023، الايميل: uae.j.fieldhospital@gmail.com	الهلال الأحمر الاماراتي في مخيم مريجب الفهود- الأزرق – المفرق	تقديم الخدمات العلاجية في مواضيع الأمومة الآمنة، الرعاية والمشورة لحالات الإجهاض، وسائل تنظيم الأسرة، خدمات مخبرية وتحاليل، خدمات الأشعة، الأمراض المنقولة جنسيا، الكشف عن سرطان الثدي وسرطانات الجهاز الانجابي، صحة المراة في سن الأمل، العقم وضعف الخصوبة، تقديم خدمات المشورة والتوعية في مواضيع: الامومة الآمنة، الرعاية والمشورة لحالات الاجهاض، وسائل تنظيم الأسرة، خدمات مخبرية وتحاليل، خدمات الأشعة ، الامراض المنقولة جنسيا، التوعية والتثقيف حول الصحة الانجابية للشباب، التغيرات على حياة الانسان، برامج التوعية والتثقيف، البروشورات والمطويات، تقديم خدمات الاحالة في مواضيع سرطان الثدي وسرطانات الجهاز الانجابي، بالأمومة الامنة، الرعاية و المشورة لحالات الاجهاض، وسائل تنظيم الاسرة، خدمات مخبرية وأشعة .
منظمة أطباء العالم الفرنسية	مؤسسة دولية	موبايل: 0795387716، الايميل: medofficer.mdmramth@gmail.com	فرع الرمثا/اربد فقط	الخدمات العلاجية: يتم تقديم الخدمات العلاجية في مواضيع الامومة الامنة، الرعاية والمشورة لحالات الاجهاض/ الاسقاط وما بعده، وسائل تنظيم الاسرة، خدمات مخبرية وتحاليل، الامراض المنقولة جنسيا، سرطان الثدي وسرطانات الجهاز الانجابي، صحة المرأة قي سن الامل، وخدمات التوعية والمشورة: يتم تقديم خدمات التوعية والمشورة في مواضيع الامومة الامنة، الرعاية والمشورة لحالات الاجهاض/ الاسقاط وما بعده، وسائل تنظيم الاسرة، الامراض المنقولة جنسيا ، التوعية والتثقيف حول الصحة الانجابية للشباب والرعاية الابوية، التغيرات والتطورات على حياة الانسان، سرطان الثدي وسرطانات الجهاز الانجابي، انماط الحياة الصحية، صحة المرأة في سن الامل، برامج التوعية والتثقيف، البروشورات والمطويات، التطعيم، وخدمات الاحالة: يتم تقديم خدمات الاحالة في مواضيع خدمات الاشعة وكافة المواضيع الصحية السابقة.

المؤسسات التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية للسوريين خارج المخيمات في كافة محافظات المملكة (المؤسسات الدولية)				
اسم الجهة المقدمة للخدمة	نوع جهة تقديم الخدمة	معلومات الاتصال	الفروع التابعة لها	خدمات الصحة الإنجابية المقدمة
اللجنة الدولية للإغاثة / IRC	مؤسسة دولية	الموقع الالكتروني: WWW.RESCUE.ORG، الايميل: caroline.boustany@rescue.org موبايل: +962 (0) 775 066 659	عمان، المفرق، اربد	يتم تقديم الخدمات العلاجية في مواضيع الامومة الامنة، وسائل تنظيم الاسرة، خدمات مخبرية وتحاليل، الامراض المنقولة جنسيا، ويتم تقديم خدمات التوعية والمشورة في مواضيع الامومة الامنة، الرعاية والمشورة لحالات الاسقاط/ الاجهاض وما بعده، وسائل تنظيم الاسرة، الصحة الجنسية والانجابية للشباب والرعاية الابوية، انماط الحياة الصحيحة، الامراض المنقولة جنسيا، التغيرات والتطورات على حياة الانسان، الفحص الطبي قبل الزواج، صحة المرأة في سن الامل، حالات العقم وضعف الخصوبة، الفحوصات المخبرية والتحاليل، برامج التوعية والتثقيف، البروشورات والمطويات، ويتم تقديم خدمات الاحالة بكافة المواضيع السابقة.
المستشفى الإيطالي	مؤسسة دولية	عمان، وسط البلد، الهاتف: 4777101 فاكس: 4750400 ايميل: info@italianhospital.jo	عمان، الكرك	يتم تقديم الخدمات العلاجية في مواضيع الأمومة الآمنة، الرعاية والمشورة لحالات الإجهاض، خدمات مخبرية و أشعة، الامراض المنقولة جنسيا، التغيرات والتطورات على حياة الإنسان، الفحص الطبي قبل الزواج، صحة المرأة في سن الأمل، ويتم تقديم خدمات التوعية والمشورة في مواضيع الأمومة الآمنة، الرعاية والمشورة لحالات الإجهاض، خدمات مخبرية وتحاليل، خدمات الاشعة والتصوير، الامراض المنقولة جنسيا، الصحة الإنجابية للشباب والرعاية الأبوية، سرطان الثدي وسرطانات الجهاز الإنجابي، الفحص الطبي قبل الزواج، صحة المرأة في سن الامل برامج التوعية والتثقيف، البروشورات والمطويات، يتم التحويل في حالات سرطانات الثدي والجهاز الإنجابي

المؤسسات التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية للسوريين خارج المخيمات في كافة محافظات المملكة (المؤسسات غير الحكومية الوطنية)				
اسم الجهة المقدمة للخدمة	نوع جهة تقديم الخدمة	معلومات الاتصال	الفروع التابعة لها	خدمات الصحة الإنجابية المقدمة
جمعية المركز الاسلامي	مؤسسة غير حكومية	صندوق بريد: 2414 عمان 11181 الاردن، الهاتف الارضي: 5660287-5692789 الخلوي: 0772072678 0798995678 الفاكس: 5692787 الايميل: Se7ya105@yahoo.com الموقع الالكتروني: www.islamicc.com	- عمان/ جبل النظيف - عمان/ماركا الشمالية - عمان/ صويلح - البلقاء/ مخيم البقعه - عمان/ حي ام تينه - عمان/ القويسمه - جرش/ مخيم غزة مدخل - عمان / جبل النصر - الزرقاء/ مقابل سامح مول - مخيم الزرقاء/ وسط السوق - المفرق/ مدخل المحافظة - الرصيفة/ الجبل الشمالي - الزرقاء /السخنة - الضليل - عمان الجيزة/الطالبية - مأدبا	يتم تقديم الخدمات العلاجية في مواضيع الأمومة الآمنة، وسائل تنظيم الأسرة، الأمراض المنقولة جنسيا، خدمات مخبرية وتحاليل سرطان الثدي وسرطانات الجهاز الانجابي، العقم وضعف الخصوبة، ويتم تقديم خدمات التوعية والمشورة في مواضيع الأمومة الآمنة، وسائل تنظيم الأسرة، خدمات مخبرية وتحاليل، الامراض المنقولة جنسيا، الصحة الجنسية والانجابية للشباب والرعاية الابوية، سرطان الثدي وسرطانات الجهاز الانجابي، مشاركة الرجل للمرأة في مواضيع الصحة الانجابية، الفحص الطبي قبل الزواج، صحة المرأة في سن الامل، الزواج المبكر، العقم وضعف الخصوبة، برامج التوعية والتثقيف، البروشورات والمطويات، التطعيم، وخدمات الاحالة كافة المواضيع السابقة وحسب الحاجة
جمعية العون الصحي الاردنية	مؤسسة غير حكومية	موبايل: 0775006027 تلفون: 5856108 فاكس: 5856105 الموقع الالكتروني: www.jordanhealthaid.org	عمان وسط البلد، اربد، الرمثا، مخيم سايبر ستي، الفروع التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية هي العاصمة واربد والمفرق	يتم تقديم الخدمات العلاجية في مواضيع الامومة الامنة، وسائل تنظيم الاسرة، خدمات مخبرية وتحاليل، الامراض المنقولة جنسيا، صحة المرأة في سن الامل، التطعيم، يتم تقديم خدمات التوعية والمشورة في مواضيع الامومة الامنة، الرعاية والمشورة لحالات الاجهاض/ الاسقاط وما بعده، وسائل تنظيم الاسرة، خدمات مخبرية وتحاليل، الامراض المنقولة جنسيا، الصحة الجنسية والانجابية للشباب والرعاية الابوية، التغيرات والتطورات على حياة الانسان، سرطان الثدي وسرطانات الجهاز الانجابي، انماط الحياة الصحية، صحة المرأة في سن الامل، الزواج المبكر، العقم وضعف الخصوبة، برامج التوعية والتثقيف، البروشورات والمطويات، التطعيم، ويتم تقديم خدمات الاحالة في مواضيع الامومة، الرعاية والمشورة لحالات الاجهاض/ الاسقاط وما بعده، خدمات مخبرية وتحاليل، خدمات الاشعة والتصوير، الامراض المنقولة جنسيا، الصحة الانجابية والجنسية للشباب والرعاية الأبوية سرطان الثدي وسرطانات الجهاز الإنجابي، أنماط الحياة الصحية، صحة المرأة في سن الأمل، التطعيم.

المؤسسات التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية للسوريين خارج المخيمات في كافة محافظات المملكة (المؤسسات غير الحكومية الوطنية)				
اسم الجهة المقدمة للخدمة	نوع جهة تقديم الخدمة	معلومات الاتصال	الفروع التابعة لها	خدمات الصحة الإنجابية المقدمة
اتحاد المرأة الاردنية	مؤسسة غير حكومية	صندوق بريد: 961188 عمان 11196 الاردن، الهاتف الارضي: 5687037 الفاكس: 5687061 الموقع الالكتروني: www.jwu.org.jo	عمان، اربد، الزرقاء، الخالدية	يتم تقديم الخدمات العلاجية في مواضيع الأمومة الآمنة، وسائل تنظيم الأسرة، خدمات مخبرة وتحاليل، خدمات الأشعة والتصوير، ويتم تقديم خدمات التوعية والمشورة في مواضيع الأمومة الآمنة، الرعاية والمشورة لحالات الإجهاض، الصحة الجنسية والإنجابية للشباب والرعاية الأبوية، التغيرات والتطورات على حياة الإنسان، سرطان الثدي وسرطانات الجهاز الإنجابي، مشاركة الرجل للمرأة في موضوع الصحة الإنجابية، أنماط الحياة الصحية، الفحص الطبي قبل الزواج، صحة المرأة في سن الامل، الزواج المبكر، العقم وضعف الخصوبة، البروشورات والمطويات، التطعيم، ويتم تقديم خدمات الاحالة في مواضيع الرعاية والمشورة لحالات الإجهاض
جمعية امان الاردنية	مؤسسة غير حكومية	الارضي: 5821578 الفاكس: 5821395 الايميل: tajaman2015@ hotmail.com	جبل النصر، حي نزال، الدوار السابع	يتم تقديم الخدمات العلاجية في مواضيع الأمومة الآمنة، الرعاية والمشورة لحالات الاجهاض/ الاسقاط وما بعده، وسائل تنظيم الاسرة، خدمات مخبرية وتحاليل ، خدمات الاشعة والتصوير، الامراض المنقولة جنسيا، سرطان الثدي وسرطانات الجهاز الانجابي، التغيرات والتطورات على حياة الانسان، انماط الحياة الصحية، الفحص الطبي قبل الزواج، صحة المرأة في سن الامل، الزواج المبكر، العقم وضعف الخصوبة، ويتم تقديم خدمات التوعية والمشورة وخدمات الاحالة بكافة المواضيع السابقة ، بالإضافة الى خدمات الصحة الجنسية والانجابية للشباب والرعاية الابوية،
معهد العناية بصحة الأسرة والطفل/ مؤسسة نور الحسين	مؤسسة غير حكومية	الهاتف الأرضي: 5344190 الفاكس: 5344191	صويلح، الهاشمي الشمالي، القويسمة، السلط، الزرقاء، دير علا، جرش، مأدبا، عجلون	يتم تقديم الخدمات العلاجية في مواضيع الأمومة الآمنة، الرعاية والمشورة لحالات الاجهاض/ الاسقاط ما بعده، تنظيم الاسرة، خدمات مخبرة وتحاليل، الامراض المنقولة جنسيا، المراة في سن الامل، التطعيم ، خدمات التوعية والمشورة في مواضيع الأمومة الآمنة، الرعاية والمشورة لحالات الاجهاض/ الاسقاط وما بعده، وسائل تنظيم الاسرة، خدمات مخبرية وتحاليل ، الامراض المنقولة جنسيا، الصحة الانجابية والجنسية للشباب والرعاية الابوية، سرطان الثدي وسرطانات الجهاز الانجابي، مشاركة الرجل للمرأة في مواضيع الصحة الانجابية، انماط الحياة الصحية، الفحص الطبي قبل الزواج، صحة المرأة في سن الامل، العقم وضعف الخصوبة، سرطان الثدي وسرطانات الجهاز الانجابي، برامج التوعية والتثقيف، خدمات الاحالة يتم تقديم في مواضيع الامومة الامنة، الرعاية والمشورة لحالات الاجهاض/ الاسقاط وما بعده، خدمات الاشعة والتصوير، الامراض المنقولة جنسيا، الصحة الانجابية والجنسية للشباب والرعاية الابوية، سرطان الثدي وسرطانات الجهاز الانجابي، الفحص الطبي قبل الزواج، صحة المرأة في سن الامل، العقم وضعف الخصوبة، انماط الحياة الصحية.

المؤسسات التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية للسوريين خارج المخيمات في كافة محافظات المملكة (المؤسسات غير الحكومية الوطنية)				
اسم الجهة المقدمة للخدمة	نوع جهة تقديم الخدمة	معلومات الاتصال	الفروع التابعة لها	خدمات الصحة الإنجابية المقدمة
الاتحاد العام للجمعيات الخيرية	مؤسسة غير حكومية	صندوق البريد: 910254 عمان 11191 الاردن الهاتف الارضي: 064634001 والخلوي: 0787799990 الفاكس: 064659973 الايميل: rhpguvs@ yahoo.com الموقع الالكتروني: info@ guvs.org.jo	عمان، البلقاء، جرش، المفرق، الكرك، الطفيلة، معان، العقبة	يتم تقديم خدمات التوعية والمشورة في مواضيع الأمومة الآمنة، الرعاية والمشورة لحالات الاجهاض/ الاسقاط وما بعده، وسائل تنظيم الاسرة، سرطان الثدي وسرطانات الجهاز الانجابي، البروشورات والمطويات، ويتم تقديم خدمات التحويل لمواضيع وسائل تنظيم الاسرة، سرطان الثدي وسرطانات الجهاز الانجابي.
الهلال الأحمر الأردني	مؤسسة غير حكومية	عمان، طلوع المصدار الهاتف الارضي: 4779133 الفاكس: 4779136	فقط في عمان	يتم تقديم الخدمات العلاجية في مواضيع الأمومة الآمنة، الرعاية والمشورة لحالات الإجهاض/ الإسقاط وما بعده، وسائل تنظيم الاسرة، خدمات مخبرية وتحاليل، خدمات الاشعة والتصوير، الأمراض المنقولة جنسيا، ويتم تقديم خدمات التوعية والمشورة في مواضيع الأمومة الآمنة، الرعاية والمشورة لحالات الاجهاض/ الاسقاط وما بعده، وسائل تنظيم الأسرة، الأمراض المنقولة جنسيا، الصحة الجنسية والانجابية للشباب والرعاية الابوية، التغيرات والتطورات على حياة الانسان، خدمات مخبرية وتحاليل، مشاركة الرجل للمرأة في موضوع الصحة الإنجابية، سرطان الثدي وسرطانات الجهاز الانجابي، أنماط الحياة الصحية، صحة المرأة في سن الامل، الفحص الطبي قبل الزواج، الزواج المبكر، العقم وضعف الخصوبة، البروشورات والمطويات فيما يتم يتم تقديم خدمات الاحالة في كافة المواضيع السابقة بالإضافة الى الاشعة .

المؤسسات التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية للسوريين خارج المخيمات في كافة محافظات المملكة (مؤسسات حكومية)				
اسم الجهة المقدمة للخدمة	نوع جهة تقديم الخدمة	معلومات الاتصال	الفروع التابعة لها	خدمات الصحة الإنجابية المقدمة
وزارة الصحة	مؤسسة حكومية	صندوق بريد: 11118/86 الفاكس:5057685 الموقع الالكتروني: www.moh.gov.jo	كافة المراكز الصحية، كافة المستشفيات الحكومية، وكافة المؤسسات التعليمية التابعة للوزارة	تقدم الخدمات العلاجية في مواضيع الأمومة الآمنة، الرعاية والمشورة لحالات الاجهاض/ الاسقاط وما بعده، وسائل تنظيم الاسرة، الامراض المنقولة جنسيا، العقم وضعف الخصوبة، ويتم تقديم خدمات التوعية والمشورة في مواضيع الامومة الامنة، الرعاية والمشورة لحالات الاجهاض/ الاسقاط وما بعده، وسائل تنظيم الأسرة، الصحة الجنسية والانجابية للشباب والرعاية الابوية، الامراض المنقولة جنسيا، انماط الحياة الصحية، سرطان الثدي وسرطانات الجهاز الانجابي، مشاركة الرجل للمرأة في موضوع التعامل مع الصحة الإنجابية، والمطويات والبروشورات، التطعيم، ويتم تقديم خدمات الاحالة بمواضيع الامومة الامنة، وسائل تنظيم الاسرة، الرعاية والمشورة لحالات الاجهاض/ الاسقاط وما بعده، الامراض المنقولة جنسيا، خدمات مخبرية وتحاليل وأشعة، سرطان الثدي وسرطانات الجهاز الانجابي، العقم وضعف الخصوبة، التطعيم ""يتم تقديم خدمات متكاملة""

المؤسسات التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية للسوريين خارج المخيمات في كافة محافظات المملكة (مؤسسات مجتمع محلي)				
اسم الجهة المقدمة للخدمة	نوع جهة تقديم الخدمة	معلومات الاتصال	الفروع التابعة لها	خدمات الصحة الإنجابية المقدمة
الصندوق الأردني الهاشمي/ مركز الأميرة بسمة معان	مؤسسة مجتمع محلي	الهاتف الأرضي: 03-2131984، الخلوي: 0777858112، الفاكس: 03-2133902، الايميل: maan@ johud.jo	فرع معان فقط	يتم تقديم خدمات التوعية والمشورة في مواضيع الأمومة الآمنة، وسائل تنظيم الأسرة، وفي مواضيع الرعاية والمشورة لحالات الاجهاض/ الاسقاط وما بعده الأمراض المنقولة جنسيا، الصحة الجنسية والانجابية للشباب والرعاية الابوية، مشاركة الرجل للمرأة في موضوع الصحة الإنجابية، سرطان الثدي وسرطانات الجهاز الانجابي، انماط الحياة الصحية، الفحص الطبي قبل الزواج، صحة المرأة في سن الامل، الزواج المبكر، العقم وضعف الخصوبة، البروشورات والمطويات، ويتم تقديم خدمات الاحالة في المواضيع السابقة بالإضافة الى التطعيم
الصندوق الاردني الهاشمي/ مركز الاميرة بسمة للتنمية القطرانة	مؤسسة مجتمع محلي	القطرانة الهاتف الارضي: 032394228، الخلوي: 0776573426، الفاكس: 032394238، الايميل: qatranacenter@ yahoo.com	فرع في القطرانة فقط	يتم تقديم الخدمات العلاجية في مواضيع الأمومة الآمنة، التطعيم، ويتم تقديم خدمات التوعية والمشورة في مواضيع الأمومة الآمنة، الرعاية والمشورة لحالات الاجهاض/ الاسقاط وما بعده، وسائل تنظيم الاسرة، الامراض المنقولة جنسيا، التوعية والتثقيف حول الصحة الجنسية والانجابية للشباب والرعاية الابوية، التغيرات والتطورات على حياة الانسان، سرطان الثدي وسرطانات الجهاز الانجابي، انماط الحياة الصحية، الزواج المبكر، البروشورات والمطويات، التطعيم، ويتم تقديم خدمات الاحالة في مواضيع الامومة الامنة، سرطان الثدي وسرطانات الجهاز الانجابي، التطعيم
جمعية الفاروق الخيرية	مؤسسة مجتمع محلي	اربد- الأرضي 7275902، وفاكس : 7275970	فرع اربد فقط	يتم تقديم الخدمات العلاجية في مواضيع الامومة الامنة، وسائل تنظيم الاسرة، خدمات مخبرية وتحاليل، خدمات الاشعة والتصوير، ويتم تقديم خدمات التوعية والمشورة في مواضيع الامراض المنقولة جنسيا، سرطان الثدي وسرطانات الجهاز الانجابي، الرعاية والمشورة لحالات الاجهاض/ الاسقاط وما بعده يتم تقديم خدمات الاحالة في المواضيع السابقة
الصندوق الاردني الهاشمي/ مركز الاميرة بسمة للتنمية الشونة الجنوبية	مؤسسة مجتمع محلي	الشونة الجنوبية، الهاتف الارضي: 05-3591914، الخلوي: 0795683533، الفاكس: 05-359194، الايميل: kafarain@ johud. orh.jo	فرع الشونة الجنوبية فقط	يتم تقديم الخدمات العلاجية في مواضيع الأمومة الآمنة ، انماط الحياة الصحية، ويتم تقديم خدمات التوعية والمشورة في مواضيع الامومة الامنة، الرعاية والمشورة لحالات الاجهاض/ الاسقاط وما بعده، وسائل تنظيم الاسرة، الامراض المنقولة جنسيا، الصحة الانجابية والجنسية للشباب والرعاية الابوية، التغيرات والتطورات على حياة الانسان، سرطان الثدي وسرطانات الجهاز الانجابي ، الفحص الطبي قبل الزواج، صحة المرأة في سن الامل، الزواج المبكر، العقم وضعف الخصوبة، البروشورات والمطويات، التطعيم، ويتم تقديم خدمات الاحالة في المواضيع السابقة

المؤسسات التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية للسوريين خارج المخيمات في كافة محافظات المملكة (مؤسسات مجتمع محلي)				
اسم الجهة المقدمة للخدمة	نوع جهة تقديم الخدمة	معلومات الاتصال	الفروع التابعة لها	خدمات الصحة الإنجابية المقدمة
جمعية التكافل الخيرية	مؤسسة مجتمع محلي	اربد- أرضي: 027384003، الايميل: altkaful.healthcenter@yahoo.com	فرع اربد فقط	يتم تقديم الخدمات العلاجية من خلال مواضيع الأمومة الآمنة، الرعاية والمشورة لحالات الاجهاض/ الاسقاط وما بعده، وسائل تنظيم الأسرة، خدمات مخبرية وتحاليل، خدمات الاشعة والتصوير، الفحص الطبي قبل الزواج، صحة المرأة في سن الامل، الزواج المبكر، العقم وضعف الخصوبة، التطعيم، يتم تقديم خدمات التوعية والمشورة في مواضيع الامومة الامنة، الرعاية والمشورة لحالات الاجهاض/ الاسقاط وما بعده، وسائل تنظيم الاسرة، التوعية والتثقيف حول الصحة الانجابية والجنسية للشباب والرعاية الابوية، سرطان الثدي وسرطانات الجهاز الانجابي، انماط الحياة الصحيحة، الفحص الطبي قبل الزواج، صحة المرأة في سن الامل، الزواج المبكر، العقم وضعف الخصوبة، برامج التوعية والتثقيف ، يتم تقديم خدمات الاحالة في كافة خدمات الصحة الانجابية السابقة.
مستشفى المقاصد الخيرية	مؤسسة مجتمع محلي	الهاتف الارضي:06-437733 الخلوي: 0643377000 الفاكس:4383432 الايميل: maqased gosp@yahoo.com	مركز السيدة زينب - مركز حي نزال	يتم تقديم الخدمات العلاجية في مواضيع الامومة الامنة، الرعاية والمشورة لحالات الاجهاض وما بعدة، خدمات مخبرية وتحاليل، خدمات الاشعة والتصوير، الامراض المنقولة جنسيا، الفحص الطبي قبل الزواج، العقم وضعف الخصوبة، ويتم تقديم خدمات التوعية والمشورة في مواضيع وسائل تنظيم الاسرة، أنماط الحياة الصحيحة، الزواج المبكر ، ويتم تقديم خدمات الاحالة في مواضيع التوعية والتثقيف حول الصحة الانجابية والجنسية للشباب والرعاية الابوية، التغيرات والتطورات على حياة الانسان، سرطان الثدي وسرطانات الجهاز الانجابي، مشاركة الرجل للمرأة في موضوع التعامل مع الصحة الانجابية، انماط الحياة الصحية، صحة المرأة في سن الامل، برامج التوعية والتثقيف، التطعيم

توزيع المؤسسات الدولية التي تقدم خدمت الصحة الإنجابية في كافة محافظات المملكة حسب الأهداف والفئات المستهدفة ومجالات العمل				
اسم الجهة لمقدمة للخدمة	نوع جهة تقديم الخدمة	أهداف الجهة المقدمة للخدمات	الفئات المستهدفة	مجالات عمل المؤسسة
مؤسسة التعاون الدولي التابعة للجمعية الالمانية لتعليم الكبار (DVV)	مؤسسة دولية	دعم عمليات التنمية المستدامة، تدريب وتمكين الافراد والمجتمعات للنهوض بأنفسهم، بناء قدرات المؤسسات وتقديم المشورة المتعلقة بالسياسات، ونشر مفاهيم ومبادئ التعلم مدى الحياة.	الكبار من سن 18 سنة فما فوق	تعليم الكبار، التدريب وبناء القدرات المؤسسية، وتطوير القدرات للأفراد والمجتمعات والمؤسسات
كير العالمية	مؤسسة دولية	محاربة الفقر في العالم، تنمية المجتمعات المحلية، دعم الحالات الاكثر ضعفا في العالم	المجتمع المحلي ومن كافة الفئات مع التركيز على النساء والاطفال	دعم اللاجئين والمجتمع المستضيف، برامج تمكين المرأة
منظمة اطباء بلا حدود- فرنسا- المستشفى التخصصي	مؤسسة دولية	منظمة انسانية تقدم الخدمات الصحية مجانا، تقديم الخدمات الانسانية والاغاثية في حال الكوارث الطبيعية والحروب	السيدات والحوامل والاطفال	متابعة الحوامل/ تقديم خدمات الولادة الامنة ورعاية المولود والخداج
منظمة الامم المتحدة للطفولة (UNICEF)	مؤسسة دولية	تقديم خدمات الصحة والاغذية للأطفال،والخدماتالتعليميةللشباب	الاطفال والشباب	الرعاية الصحية والتعليمية
المستشفى الإماراتي الأردني الميداني (الهلال الأحمر الإماراتي)	مؤسسة دولية	تقديم العلاج اللازم وتقديم الرعاية الصحية للسوريين وجميع الجنسيات الأخرى	جميع الفئات والجنسيات بما فيهم الأردنيين	تقديم خدمات الرعاية الصحية
منظمة أطباء العالم الفرنسية	مؤسسة دولية	تقديم الخدمات الصحية لجميع الاخوة السوريين وجميع الجنسيات، تقديم الخدمات الصحية في مواضيع الطب العام، النفسية، والاجتماعية، والتوعوية، وتنظيم الاسرة، توفير اللقاحات والادوية	كافة المواطنين الأردنيين ومن كافة الجنسيات الاخرى	جميع المجالات الصحية
اللجنة الدولية للإغاثة / IRC	مؤسسة دولية	شركة رائدة في مجال الاغاثة وحالات الطوارئ واعادة التأهيل، حقوق الانسان، تقديم خدمات الرعاية الصحية والصحة الانجابية	كل شخص ضعيف دون اي تمييز	تقديم الرعاية الصحية الاولية، الصحة الانجابية، حماية النساء من العنف، حماية الأطفال، الدعم الاقتصادي
المستشفى الإيطالي	مؤسسة دولية	تقديم خدمات طبية شاملة وفق معايير دولية، تقديم العون والمساعدة الطبية والإنسانية للمحتاجين	المرضى من جميع الجنسيات	تقديم خدمات صحية وانسانية

توزيع المؤسسات غير الحكومية التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية في كافة محافظات المملكة حسب الأهداف والفئات المستهدفة ومجالات عمل المؤسسة				
اسم الجهة لمقدمة للخدمة	نوع جهة تقديم الخدمة	أهداف الجهة المقدمة للخدمات	الفئات المستهدفة	مجالات عمل المؤسسة
جمعية المركز الاسلامي	مؤسسة غير حكومية	تهدف المؤسسة الى تقديم الرعاية الاجتماعية والصحية والتثقيفية، والتعلمية، والانتاجية والتنموية، والخدمية	المجتمع المحلي الاردني وكذلك الجنسيات غير الاردنية المتواجدة على ارض الاردن	الرعاية الاجتماعية، الرعاية الصحية، الرعاية التعلمية
جمعية العون الصحي الاردنية	مؤسسة غير حكومية	تقديم خدمات الرعاية الصحية للفئات التي تحتاجها من اردنين غير مؤمنين وكافة الجنسيات الاخرى	اللاجئين ومن كافة الجنسيات بالإضافة الى الأردنيين غير المؤمنين	الرعاية الصحية الاولية (امراض مزمنة، صحة انجابية)، الرعاية الثانوية للصحة الانجابية والتحويلات
اتحاد المرأة الاردنية	مؤسسة غير حكومية	تنظيم الجهود الخاصة بالمرأة للدفاع عن مطالبها، التصدي لأي شكل من اشكال التميز ضد المرأة، الارتقاء بوعي المرأة وتعزيز مشاركتها في كافة المجالات، تذليل العقبات التشريعية والاقتصادية والاجتماعية والسياسية امام تمكين المرأة	المجتمع ككل بالتركيز على المرأة	الدعم النفسي والاجتماعي والقانوني والصحي، التمكين السياسية والقانوني والاقتصادي للمرأة
جمعية امان الاردنية	مؤسسة غير حكومية	انشاء عيادات تنظيم الاسرة والصحة الانجابية، الاهتمام بالشباب وتقديم التوعية المطلوبة لهم	كافة الفئات الاجتماعية والعمرية ومن كافة الجنسيات	الجانب الصحي، توعية شبابية
معهد العناية بصحة الاسرة والطفل/ مؤسسة نور الحسين	مؤسسة غير حكومية	تقديم الرعاية الصحية الاولية والمتخصصة لكافة الفئات من الجوانب والنواحي الصحية والنفسية، تقديم برامج تدريبية متخصصة في المجال الصحي والارشادي والقانوني	جميع المقيمين على ارض المملكة الاردنية الهاشمية	الصحة الاولية، الارشاد الصحي والقانوني
الاتحاد العام للجمعيات الخيرية	مؤسسة غير حكومية	توفير قاعدة بيانات للعمل المجتمعي، الوصول الى مفهوم الرعاية الاجتماعية والتنمية المستدامة، الارتقاء بالعمل التطوعي بكافة عناصره	الطفل- الام- ذوي الاحتياجات الخاصة	مشاريع انتاجية، مشاريع الرعاية الصحية ومشاريع ذوي الاحتياجات الخاصة
الهلال الاحمر الاردني	مؤسسة غير حكومية	تقديم المعالجة الكاملة للمرضى	كافة الفئات الاجتماعية والعمرية ومن كافة الجنسيات	الجانب الطبي، النفسي، العلاجي

توزيع المؤسسات الحكومية حسب الأهداف والفئات المستهدفة ومجالات العمل				
اسم الجهة لمقدمة للخدمة	**نوع جهة تقديم الخدمة**	**أهداف الجهة المقدمة للخدمات**	**الفئات المستهدفة**	**مجالات عمل المؤسسة**
وزارة الصحة	مؤسسة حكومية	الحفاظ على الصحة العامة بتقديم الخدمات الصحية الوقائية والعلاجية والرقابية، تنظيم الخدمات الصحية المقدمة من القطاعين العام والخاص والاشراف عليها، توفير التأمين الصحي للمواطنين في حدود الامكانات المتوافرة	كافة الفئات ومن كافة الجنسيات مع مراعات توفر التامين الصحي	تشجيع انماط وسلوكيات الحياة الصحية، رفع المستوى الصحي للسكان، تشجيع الرضاعة الطبيعية، رعاية الامومة والطفولة، إلزام الراغبين بالزواج باجراء الفحص الطبي

توزيع مؤسسات المجتمع المحلي التي تقدم خدمات الصحة الانجابية في كافة محافظات المملكة حسب الأهداف والفئات المستهدفة ومجالات العمل				
اسم الجهة لمقدمة للخدمة	نوع جهة تقديم الخدمة	أهداف الجهة المقدمة للخدمات	الفئات المستهدفة	مجالات عمل المؤسسة
الصندوق الاردني الهاشمي/ مركز الاميرة بسمة معان	مؤسسة مجتمع محلي	لايوجد	كافة الفئات ومن كافة الجنسيات	توعية وتثقيف، تنمية مجتمعات محلية، تفعيل الدور الشبابي
الصندوق الاردني الهاشمي/ مركز الاميرة بسمة للتنمية القطرانة	مؤسسة مجتمع محلي	زيادة الوعي لدى ابناء المجتمع المحلي في كافة الجوانب الاجتماعية والاقتصادية والقانونية والصحية، تمكين المرأة وتفعيل دورها، تنمية الطفولة المبكرة	ا لشباب من كلا الجنسين/ النساء/ الاطفال	مبادرات شبابية، اعمال تطوعية، مساعدات للأسر العفيفة، ايام طبية مجانية، عيادات متنقلة
جمعية الفاروق الخيرية	مؤسسة مجتمع محلي	تقديم الدعم المالي للأيتام واسرهم، التامين الصحي للأيتام واسرهم، التامين التعليمي للأيتام واسرهم	كافة الفئات الاجتماعية والعمرية	الدعم المالي، التامين الصحي والتعليمي
جمعية التكافل الخيرية	مؤسسة مجتمع محلي	تهدف الجمعية الى تقديم الرعاية الصحية لجميع فئات المجتمع على مستوى احترافي، التعاون المستمر مع وزارة الصحة للاستفادة من خدمات الوزارة، التقدم والتميز في مجال الرعاية الصحية	كافة المواطنين الاردنيين وكافة اللاجئين ومن جميع الجنسيات	تقديم الرعاية الصحية بأعلى جودة
الصندوق الاردني الهاشمي/ مركز الاميرة بسمة للتنمية الشونة الجنوبية	مؤسسة مجتمع محلي	تنمية المجتمعات المحلية وتنفيذ حزم برامج تنمية مميزة للنهوض بالظروف المعيشية للناس	مختلف الفئات	التنمية المحلية، الدعم النفسي والاجتماعي
مستشفى المقاصد الخيرية	مؤسسة مجتمع محلي	تقديم المساعدات الطبية وغير الطبية والاحتياجات اللازمة/ تسهيل الاجراءات على اللاجئين السوريين في معاملات الدخول/ العمل على مساعدة أكبر عدد من اللاجئين السوريين	كافة الفئات الاجتماعية والعمرية ومن كافة الجنسيات	العمليات والعيادات الخارجية وتقديم الخدمات الطبية

توزيع المؤسسات التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية في كافة محافظات المملكة حسب آليات التوثيق وخدمات الأمومة الأكثر طلبا والتحديات والاقتراحات						
اسم الجهة المقدمة للخدمة	الاستقبال والتحويل من وإلى جهات أخرى	آليات التوثيق المتبعة	خدمات الأمومة الآمنة الأكثر ترددا من قبل السوريين والفئات العمرية والاجتماعية الاكثر ترددا على هذه الخدمات	تكلفة الخدمات	التحديات	الاقتراحات والتوصيات
مؤسسة التعاون الدولي التابعة للجمعية الالمانية لتعليم الكبار (DVV)	حسب الحالة ونوع المساعدة المطلوبة	نعم تقوم المؤسسة باستخدام اليات التوثيق لجنسيات واعداد المراجعين مثل التوثيق الكتابي من خلال التقارير الدورية للمشروع، بالإضافة الى قاعدة البيانات	تعد مواضيع الأمومة الآمنة وتنظيم الاسرة وسرطان الثدي من أكثر خدمات الصحة الإنجابية التوعوية التي يتم التردد عليها كما تعد فئة السيدات من (18- فما فوق هي الفئة الاكثر ترددا على هذه الخدمات)	خدمات التوعية والتحويل المقدمة هي خدمات مجانية	التكلفة المالية وعدم قدرة بعض الفئات على دفع تكاليف المواصلات مما يدفع المؤسسة الى تحمل هذه التكاليف، اختلاف الثقافة الانجابية والصحية بين المشاركات السوريات والاردنيات، الجهل وقلة الوعي	لا يوجد
جمعية المركز الاسلامي	نعم تقوم المؤسسة على التحويل الى جهات اخرى مثل المستشفيات التابعة للجمعية، عيادات الاختصاص التابعة للجمعية	نعم تقوم المؤسسة باستخدام آليات التوثيق لجنسيات وأعداد المراجعين من السجلات ويوجد قواعد بيانات مشتركة بالإضافة الى استخدام التوثيق المحوسب في بعض المراكز التابعة للجمعية	تعد السيدات ضمن الفئة العمرية من (12 - 49)، تليها الذكور ضمن الفئة العمرية من (25- فأكثر) من أكثر الفئات الاجتماعية والعمرية ترددا على مركز تقديم الخدمة، فيما تعد خدمات الامومة الامنة وتنظيم الاسرة من اكثر الخدمات التي يتم التردد عليها من قبل السوريين	تقدم الخدمات للسوريين مجانا	الخدمات المجانية والتي تزيد من اعباء الكلف التشغيلية للمؤسسة والفروع التابعة لها، الجهل وقلة الوعي لدى السوريين في مجال الصحة الانجابية، عدم السماح للأطباء والطبيبات السوريين بالعمل وعدم توفر طبيبات اردنيات في المقابل، والعادات والتقاليد الخاطئ	تقديم الرعاية الصحية في مجال تنظيم الاسرة مجانا، التوعية والتثقيف واشراك رجال الدين في التوعية لمفاهيم الصحة الانجابية، تنفيذ حملات اعلامية للسوريين في مواضيع الصحة الانجابية، تقديم الدعم المالي للمراكز الصحية التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية مجانا
جمعية العون الصحي الاردنية	نعم تقوم المؤسسة على الاستقبال والتحويل من والى مؤسسات اخرى مثل المستشفيات الخاصة والحكومية	نعم تقوم المؤسسة على توثيق جنسيات وأعداد المراجعين من خلال قاعدة البيانات والتوثيق المحوسب والسجلات والتقارير	تعد خدمات الأمومة الامنة من اكثر الخدمات التي يتم التردد عليها من قبل السوريين، وتعد السيدات ضمن الفئة العمرية من (12 - 49) والشباب من كلا الجنسين ضمن الفئة العمرية من (12 - 24) هي اكثر الفئات الاجتماعية والعمرية ترددا على مراكز تقديم الخدمات	الخدمات المقدمة هي خدمات مجانية	العادات والتقاليد والافكار الخاطئة والمتوارثة لدى السوريين في مواضيع تنظيم الاسرة، عدم التزام السوريين بالأوقات الخاصة بالمراجعات، الدور المؤثر لرجل في اتخاذ القرار الانجابي، الجهل وقلة الوعي لدى السوريين	المتابعة الدورية وتشكيل لجان متحركة للمتابعة والتقييم

توزيع المؤسسات التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية في كافة محافظات المملكة حسب آليات التوثيق وخدمات الأمومة الأكثر طلبا والتحديات والاقتراحات					
اسم الجهة المقدمة للخدمة	الاستقبال والتحويل من وإلى جهات أخرى	آليات التوثيق المتبعة	خدمات الأمومة الآمنة الأكثر ترددا من قبل السوريين والفئات العمرية والاجتماعية الاكثر ترددا على هذه الخدمات	تكلفة الخدمات	التحديات	الاقتراحات والتوصيات
كير العالمية	نعم تقوم المؤسسة على الاستقبال والتحويل من والى مؤسسات اخرى مثل المستشفيات الحكومية ومنظمات دولية مختصة في تقديم الدعم الطبي	نعم تقوم المؤسسة على توثيق جنسيات واعداد المراجعين من خلال التوثيق المحوسب وقاعدة البيانات	تعد السيدات ضمن الفئة العمرية من (12 - 49) تليها الشباب من كلا الجنسين وضمن الفئة العمرية من (12 - 24) من أكثر الفئات الاجتماعية والعمرية ترددا على مركز تقديم الخدمة، فيما تعد خدمات الامومة الامنة وتنظيم الاسرة من اكثر الخدمات التي يتم التردد عليها من قبل السوريين	الخدمات المقدمة هي خدمات مجانية	نقص التمويل وازدياد الحاجات وتنوعها من وقت الى اخر ومن اسرة الى اخرى، الجهل وقلة الوعي	زيادة برامج التوعية في هذا الموضوع، العمل على اجراء دراسة خاصة عن الصحة الانجابية المتعلقة بالسوريين
اتحاد المرأة الاردنية	نعم تقوم المؤسسة على الاستقبال والتحويل من والى مؤسسات اخرى مثل المستشفيات الحكومية والخاصة حسب الحالة	نعم تقوم المؤسسة على توثيق جنسيات واعداد المراجعين من خلال السجلات والتقارير والتوثيق المحوسب وقواعد البيانات	تعد السيدات ضمن الفئة العمرية من (12 - 49) تليها الشباب من كلا الجنسين وضمن الفئة العمرية من (12 - 24) من أكثر الفئات الاجتماعية والعمرية ترددا على مركز تقديم الخدمة، فيما تعد خدمات الامومة الامنة وتنظيم الاسرة وعلاج الالتهابات من أكثر الخدمات التي يتم التردد عليها من قبل السوريين	الخدمات المقدمة هي خدمات مجانية	قلة الوعي والتحصيل العلمي والثقافة لدى السوريين المترددين، الزواج المبكر وتعدد الاحمال، قلة الاهتمام بالنظافة الشخصية	زيادة التعاون والتنسيق والتشبيك بين المؤسسات العاملة في مجال الصحة الانجابية

توزيع المؤسسات التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية في كافة محافظات المملكة حسب آليات التوثيق وخدمات الأمومة الأكثر طلبا والتحديات والاقتراحات						
اسم الجهة المقدمة للخدمة	الاستقبال والتحويل من وإلى جهات أخرى	آليات التوثيق المتبعة	خدمات الأمومة الآمنة الأكثر ترددا من قبل السوريين والفئات العمرية والاجتماعية الاكثر ترددا على هذه الخدمات	تكلفة الخدمات	التحديات	الاقتراحات والتوصيات
جمعية امان الاردنية	نعم تقوم المؤسسة بالاستقبال والتحويل من والى مؤسسات اخرى مثل المستشفيات الخاصة	نعم تقوم المؤسسة على توثيق جنسيات المراجعين واعدادهم من خلال التقارير والسجلات والتوثيق المحوسب	تعد السيدات ضمن الفئة العمرية من (12 - 49) تليها الشباب من كلا الجنسين وضمن الفئة العمرية من (12 - 24) من أكثر الفئات الاجتماعية والعمرية ترددا على مركز تقديم الخدمة، فيما تعد خدمات الامومة الامنة وتنظيم الاسرة من أكثر الخدمات التي يتم التردد عليها من قبل السوريين	تقدم الخدمات للسوريين بأسعار رمزية	التحويل الى المستشفيات والكلف المالية المرتبة على تقديم الخدمة والجهل وقلة الوعي، الزواج المبكر وتعدد الاحمال	لا يوجد
وزارة الصحة	نعم تقوم المؤسسة على استقبال وتحويل الحالات من والى جهات حكومية ذات علاقة	نعم توفر المؤسسة على توثيق جنسيات المراجعين واعدادهم من خلال التقارير الدورية، والتوثيق المحوسب	تعد السيدات ضمن الفئة العمرية من (12 - 49) و(50- فأكثر) من أكثر الفئات الاجتماعية التي تتردد على مراكز تقديم الخدمة في حين تعد خدمات الامومة الامنة وتنظيم الاسرة المطاعيم والاطفال والولادات من أكثر الخدمات التي يتم التردد عليها من قبل السوريين	تقدم الخدمات للسوريين بأجور رمزية يعامل السوري معاملة الاردني القادر	التحديات المالية والاقتصادية، والتحديات في الفروق الثقافية	تغطية نفقات المعالجة، تزويد الوزارة بإعداد السوريين وحسب مناطق سكنهم، رفع الوعي من خلال الندوات

توزيع المؤسسات التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية في كافة محافظات المملكة حسب آليات التوثيق وخدمات الأمومة الأكثر طلبا والتحديات والاقتراحات						
اسم الجهة المقدمة للخدمة	الاستقبال والتحويل من وإلى جهات أخرى	آليات التوثيق المتبعة	خدمات الأمومة الآمنة الأكثر ترددا من قبل السوريين والفئات العمرية والاجتماعية الاكثر ترددا على هذه الخدمات	تكلفة الخدمات	التحديات	الاقتراحات والتوصيات
الصندوق الاردني الهاشمي/ مركز الاميرة بسمة معان	نعم تقوم المؤسسة بالتحويل الى مؤسسات اخرى مثل المستشفيات الحكومية	نعم تقوم المؤسسة على توثيق جنسيات المراجعين واعدادهم من خلال التوثيق الكتابي السجلات والتقارير	تعد السيدات ضمن الفئة العمرية من (12 - 49) من أكثر الفئات الاجتماعية والعمرية ترددا على مركز تقديم الخدمة، فيما تعد خدمات تنظيم الاسرة من أكثر خدمات الصحة الانجابية ترددا من قبل السوريين	الخدمات المقدمة هي خدمات مجانية	الموقع	لا يوجد
معهد العناية بصحة الاسرة والطفل/ مؤسسة نور الحسين	نعم تقوم المؤسسة بالاستقبال والتحويل من والى مؤسسات اخرى	نعم تقوم المؤسسة على توثيق جنسيات واعداد المراجعين من خلال السجلات والتقارير والتوثيق المحوسب وقواعد البيانات	تعد فئة السيدات من (12 - 49) والشباب من كلا الجنسين وضمن الفئة العمرية من (12 - 24) من أكثر الفئات الاجتماعية والعمرية ترددا على مركز تقديم الخدمة، فيما تعد خدمات الامومة الامنة وتنظيم الاسرة من أكثر الخدمات التي يتم الاقبال عليها من قبل السوريين	الخدمات المقدمة هي خدمات مجانية	لا يوجد	لا يوجد

توزيع المؤسسات التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية في كافة محافظات المملكة حسب آليات التوثيق وخدمات الأمومة الأكثر طلبا والتحديات والاقتراحات						
اسم الجهة المقدمة للخدمة	الاستقبال والتحويل من وإلى جهات أخرى	آليات التوثيق المتبعة	خدمات الأمومة الآمنة الأكثر ترددا من قبل السوريين والفئات العمرية والاجتماعية الاكثر ترددا على هذه الخدمات	تكلفة الخدمات	التحديات	الاقتراحات والتوصيات
الاتحاد العام للجمعيات الخيرية	نعم، تقوم المؤسسة بالاستقبال والتحويل الى جهات اخرى مثل عيادات الوكالة(الأونروا)، شبكة الطبيبات الخاصة مؤسسة نور الحسين	نعم، تقوم المؤسسة على توثيق جنسيات المراجعين واعدادهم من خلال التوثيق الكتابي والسجلات والتوثيق المحوسب وقواعد البيانات	تعد السيدات ضمن الفئة العمرية من (12 - 49) من أكثر الفئات الاجتماعية والعمرية ترددا على مركز تقديم الخدمة، وتعد خدمات الامومة الامنة وتنظيم الاسرة من أكثر الخدمات الصحية التي يتم التردد عليها من قبل السوريين	خدمات التوعية والمشورة وخدمات التحويل مجانا	الجهل وقلة الوعي لدى السيدات، الامية	توفير مركز خاص بها والسماح لهم بالاستفادة من خدمات وزارة الصحة والعمل على تقديم تلك الخدمات مجاناً
الصندوق الاردني الهاشمي/ مركز الاميرة بسمة للتنمية القطرانة	نعم، تقوم المؤسسة بالاستقبال والتحويل من والى مؤسسات اخرى مثل المستشفيات والمراكز الصحية	نعم، تقوم المؤسسة على توثيق اعداد المراجعين وجنسياتهم من خلال التوثيق الكتابي والسجلات والتقارير	تعد السيدات ضمن الفئة العمرية من (12 - 49) والشباب من كلا لجنسين وضمن الفئة العمرية من (12 - 24) من أكثر الفئات الاجتماعية ترددا على مركز تقديم الخدمة، وتعد خدمات الامومة الامنة والزواج المبكر من أكثر الخدمات التي يتم التردد عليها من قبل السوريين	الخدمات المقدمة هي خدمات مجانية	الصعوبات المالية التي تحد من مشاركة السوريين، العادات والتقاليد	تقديم خدمات صحية مجانية، توفير الادوية لبعض الامراض المستعصية مثل السكري

توزيع المؤسسات التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية في كافة محافظات المملكة حسب آليات التوثيق وخدمات الأمومة الأكثر طلبا والتحديات والاقتراحات						
اسم الجهة المقدمة للخدمة	الاستقبال والتحويل من وإلى جهات أخرى	آليات التوثيق المتبعة	خدمات الأمومة الآمنة الأكثر ترددا من قبل السوريين والفئات العمرية والاجتماعية الاكثر ترددا على هذه الخدمات	تكلفة الخدمات	التحديات	الاقتراحات والتوصيات
منظمة اطباء بلا حدود- فرنسا- المستشفى التخصصي	نعم تقوم المؤسسة بالاستقبال والتحويل من والى جهات اخرى مثل العون الصحي، مستشفى الملك المؤسس، القطاع الخاص	نعم تقوم المؤسسة على استخدام التوثيق الكتابي وقواعد البيانات	تعد السيدات ضمن الفئة العمرية من (12 - 49) من اكثر الفئات الاجتماعية والعمرية ترددا على مركز تقديم الخدمة، وتعد خدمات الامومة الامنة ورعاية الحوامل، والنفاس، وتنظيم الاسرة من اكثر الخدمات الصحية التي يتم التردد عليها من قبل السوريين	الخدمات المقدمة هي خدمات مجانية	التدخلات الاسرية/ خروج بدون موافقة الطبيب، الزواج والحمل المبكران، التمييز بين الذكر والانثى، التعنيف الاسري، والعادات والتقاليد، والجهل وقلة المستوى التعليمي	زيادة برامج الدعم المالي المقدة لمؤسسات تقديم الخدمة
جمعية الفاروق الخيرية	لا تقوم الجمعية بالتحويل واستقبال الحالات من والى مؤسسات اخرى	لا تقوم الجمعية بتوثيق جنسيات واعداد المراجعين	والعمرية ترددا على مراكز تقديم الخدمة هي السيدات ضمن الفئة العمرية من (12 - 49) و (50- فأكثر) ، وتعد خدمات الامومة الامنة وتنظيم الاسرة هي اكثر الخدمات التي يتم التردد عليها من قبل السوريين	تقوم الجمعية بتقديم الخدمات مقابل اجور رمزية	لا يوجد	لا يوجد

توزيع المؤسسات التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية في كافة محافظات المملكة حسب آليات التوثيق وخدمات الأمومة الأكثر طلبا والتحديات والاقتراحات						
اسم الجهة المقدمة للخدمة	الاستقبال والتحويل من وإلى جهات أخرى	آليات التوثيق المتبعة	خدمات الأمومة الآمنة الأكثر ترددا من قبل السوريين والفئات العمرية والاجتماعية الاكثر ترددا على هذه الخدمات	تكلفة الخدمات	التحديات	الاقتراحات والتوصيات
جمعية التكافل الخيرية	نعم تقوم الجمعية على التحويل واستقبال الحالات من والى وزارة الصحة الاردنية، مستشفى الملك عبد الله الجامعي المؤسس، مستشفى القواسمي	نعم تقوم الجمعية على توثيق جنسيات المراجعين واعدادهم من خلال السجلات والتقارير.	أكثر الفئات الاجتماعية والعمرية ترددا على خدمات الصحة الانجابية هي فئة السيدات ضمن الفئة العمرية من (12 - 49) و (50- فأكثر) وتعد خدمات الامومة الامنة هي أكثر خدمات الصحة الإنجابية التي يتم التردد عليها من قبل السوريين	تقوم الجمعية على تقاضي اجور رمزية على تقديم الخدمات	قلة الدعم المادي المقدم للجمعية، بالإضافة الى تدني الوعي والثقافة في مواضيع الصحة الانجابية وتنظيم الاسرة والعادات والتقاليد	زيادة الدعم المالي المقدم للمؤسسات التي تقوم على تقديم خدمات الصحة والتشبيك والمشاركة مع المؤسسات الاخرى
منظمة الامم المتحدة للطفولة (UNICEF)	نعم تقوم المؤسسة بالتحويل الى جهات اخرى مثل المؤسسات الدولية والمدنية	نعم تقوم المؤسسة على توثيق جنسيات المراجعين واعدادهم من خلال السجلات والتقارير، والتوثيق المحوسب، وقواعد البيانات	أكثر الفئات الاجتماعية والعمرية ترددا على خدمات الصحة الانجابية هي فئة السيدات ضمن الفئة العمرية من (12 - 49) و (50- فأكثر) وتعد خدمات الامومة الامنة هي أكثر خدمات الصحة الإنجابية التي يتم التردد عليها من قبل السوريين	الخدمات المقدمة هي خدمات مجانية	لا يوجد	لا يوجد
الصندوق الاردني الهاشمي/ مركز الاميرة بسمة للتنمية الشونة الجنوبية	نعم تقوم المؤسسة باستقبال الحالات وتحويلها من والى مؤسسات اخرى مثل مركز العون القانوني، ومراكز حماية الاسرة	نعم تقوم المؤسسة على توثيق جنسيات المراجعين واعدادهم من خلال السجلات والتقارير، والتوثيق المحوسب، وقواعد البيانات	أكثر الفئات الاجتماعية والعمرية ترددا على خدمات الصحة الانجابية هي فئة السيدات ضمن الفئة العمرية من (12 - 49) و (50- فأكثر) وتعد خدمات الامومة الامنة هي أكثر خدمات الصحة الإنجابية التي يتم التردد عليها من قبل السوريين	الخدمات المقدمة هي خدمات مجانية	لا يوجد	لا يوجد

توزيع المؤسسات التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية في كافة محافظات المملكة حسب آليات التوثيق وخدمات الأمومة الأكثر طلبا والتحديات والاقتراحات						
اسم الجهة المقدمة للخدمة	الاستقبال والتحويل من وإلى جهات أخرى	آليات التوثيق المتبعة	خدمات الأمومة الآمنة الأكثر ترددا من قبل السوريين والفئات العمرية والاجتماعية الاكثر ترددا على هذه الخدمات	تكلفة الخدمات	التحديات	الاقتراحات والتوصيات
المستشفى الإماراتي الأردني الميداني (الهلال الأحمر الإماراتي)	نعم يتم التحويل الى مراكز وجهات أخرى مثل المستشفيات الحكومية، جمعية العون الصحي الأردني، أطباء بلا حدود	نعم يتم توثيق أعداد المراجعين وجنسياتهم من خلال التوثيق الكتابي والتقارير الدورية وأيضا توثيق محوسب ووجود قاعدة بيانات	أكثر الفئات العمرية ترددا هم النساء ضمن الفئة العمرية (12 - 49) وتليها السيدات (50- فما فوق) ثم الرجال (25- فما فوق) وأقلها الشباب (12 - 24)، وأكثر الخدمات التي يتم التردد عليها هي: الامومة الآمنة: رعاية الحوامل والأجنة، تنظيم الأسرة، معالجة العقم والضعف الجنسي والولادة الطبيعية	الخدمات المقدمة مجانية بالكامل	غياب العمليات الجراحية، غياب بعض الفحوصات المخبرية والشعاعية مثل H.S.G، والعادات والتقاليد، والجهل وقلة الوعي	توفير الادوية المستخدمة في معالجة العقم وضعف الانجاب، توفير بعض وسائل تنظيم الاسرة غير المتوفرة مثل اللولب والابر، وزيادة برامج التوعية والتثقيف
منظمة أطباء العالم الفرنسية	نعم، تقوم المؤسسة على التحويل والاستقبال من والى المنظمات الدولية داخل الاردن، المراكز الصحية الاردنية	نعم، تقوم المؤسسة على توثيق اعداد المراجعين من السوريين من خلال التوثيق الكتابي والسجلات والتقارير، والتوثيق المحوسب وقاعدة البيانات	أكثر الفئات الاجتماعية والعمرية ترددا على مراكز تقديم الخدمة هي السيدات ضمن الفئة العمرية من (12 - 49) و (50- فأكثر)، وتعد خدمات الامومة الامنة وتنظيم الاسرة هي أكثر الخدمات التي يتم التردد عليها من قبل السوريين	تقوم المؤسسة على تقديم خدمات الصحة الانجابية مجانا	لا يوجد	لا يوجد
الهلال الأحمر الأردني	نعم، تقوم المؤسسة بالتحويل والاستقبال من والى جهات أخرى مثل عيادات الاختصاص، ومؤسسات أخرى	نعم. تقوم المؤسسة على توثيق جنسيات المراجعين واعدادهم من خلال التوثيق الحسابي	أكثر الفئات الاجتماعية والعمرية ترددا على خدمات الصحة الانجابية هي فئة السيدات ضمن الفئة العمرية من (12 - 49)، وتعد خدمات الامومة الامنة هي أكثر خدمات الصحة الإنجابية التي يتم التردد عليها من قبل السوريين	الخدمات المقدمة هي خدمات مجانية	غياب الدعم المالي، وعدم توفر بعض الادوية، العادات والتقاليد، الجهل وقلة الوعي	تقديم دعم مالي للاجئين والمؤسسات التي تقوم على تقديم الخدمات

توزيع المؤسسات التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية في كافة محافظات المملكة حسب آليات التوثيق وخدمات الأمومة الأكثر طلبا والتحديات والاقتراحات						
اسم الجهة المقدمة للخدمة	الاستقبال والتحويل من وإلى جهات أخرى	آليات التوثيق المتبعة	خدمات الأمومة الآمنة الأكثر ترددا من قبل السوريين والفئات العمرية والاجتماعية الاكثر ترددا على هذه الخدمات	تكلفة الخدمات	التحديات	الاقتراحات والتوصيات
اللجنة الدولية للإغاثة / IRC	نعم، تقوم المؤسسة بالتحويل والاستقبال من والى جهات اخرى، مثل المؤسسات الحكومية والعيادات الخاصة، بالإضافة الى المنظمات الغير حكومية	نعم تقوم المؤسسة على توثيق جنسيات المراجعين واعدادهم من خلال التوثيق الكتابي والمحوسب	أكثر الفئات الاجتماعية والعمرية التي تتردد على مراكز تقديم الخدمة هي السيدات ضمن الفئة العمرية من (12 - 49) والذكور ضمن الفئة العمرية من (25- فأكثر) وتعد خدمات الامومة الامنة وتنظيم الاسرة من أكثر الخدمات التي يتم التردد عليها من قبل السوريين	الخدمات المقدمة هي خدمات مجانية	العادات والتقاليد والمفاهيم الخاطئ، وزيادة اعداد المراجعين المترددين على العيادة مقارنة بالكادر الطبي وقدرة العيادة، المستوى التعليمي	هناك حاجة إلى مزيد من التمويل لدعم ومواصلة الخدمات الأساسية للصحة الإنجابية دمجها في خدمات الرعاية الصحية الأولية، والعمل على إيجاد برامج لزيادة الوعي
مستشفى المقاصد الخيرية	نعم، تقوم المؤسسة على الاستقبال والتحويل من والى جهات اخرى مثل المستشفيات الخاصة والمراكز الصحية	نعم تقوم المؤسسة على توثيق جنسيات المراجعين واعدادهم من خلال التوثيق الكتابي والمحوسب وقواعد البيانات	أكثر الفئات الاجتماعية والعمرية والتي ترد على مراكز تقديم الخدمة هي السيدات المتزوجات ضمن الفئة العمرية (12 - 49) والسيدات في سن الامل ضمن الفئة العمرية من (50 فأكثر) وتعد خدمات الامومة الامنة هي أكثر الخدمات التي يتم التردد عليها من قبل السوريين	الخدمات المقدمة هي خدمات مجانية	الاوراق الثبوتية والضغوط الأمنية والرقابية والوضع الاجتماعي والعادات والتقاليد	التعاوني والتشبيك بين كافة الجهات لمساعدة اللاجئين السوريين بأكبر قدر ممكن، وجود جهة رسمية متابعة لشؤون السوريين بكافة التخصصات

توزيع المؤسسات التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية في كافة محافظات المملكة حسب آليات التوثيق وخدمات الأمومة الأكثر طلبا والتحديات والاقتراحات						
اسم الجهة المقدمة للخدمة	**الاستقبال والتحويل من وإلى جهات أخرى**	**آليات التوثيق المتبعة**	**خدمات الأمومة الآمنة الأكثر ترددا من قبل السوريين والفئات العمرية والاجتماعية الاكثر ترددا على هذه الخدمات**	**تكلفة الخدمات**	**التحديات**	**الاقتراحات والتوصيات**
المستشفى الإيطالي	نعم، يتم التحويل إلى مراكز طبية متخصصة كمركز الحسين للسرطان	توثيق محوسب	أكثر الفئات العمرية ترددا النساء (12 - 49) تليها الشباب (12 - 24) ثم النساء في سن الأمل (50 فما فوق) وأقل الفئات ترددا الرجال (25 فما فوق)، وأكثر الخدمات التي يتم التردد عليها هي الولادات الطبيعية والقيصرية والخداج	الخدمات مجانية	العادات والتقاليد والجهل وقلة المستوى التعليمي والكلفة المالية المترتبة على السوريين وتحملها من قبل المؤسسة والزواج المبكر والاحمال المتتالية	زيادة برامج التوعية والتثقيف الهادفة الى زيادة الوعي، الحاجة الى المزيد من برامج الدعم والتمويل

توزيع المؤسسات التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية في محافظات الدراسة حسب الاهداف والفئات المستهدفة والمشاريع الصحية								
المحافظة	اسم جهة تقديم الخدمة	نوع جهة تقديم الخدمة	معلومات الاتصال	أهداف جهة تقديم الخدمة	الفئات المستهدفة	اسم المشروع الصحي واهدافه	الجهة الممولة	مدة المشروع
العاصمة	جمعية العون الصحي الاردني	مؤسسة غير حكومية	775006025	توفير الرعاية الصحية للاجئين والأردنيين غير المؤمنين	يتم استهداف كافة الفئات العمرية والاجتماعية من اللاجئين والأردنيين غير المؤمنين؛	المشروع الصحي(UN-HCR) المقدم للاجئين، ويهدف الى توفير الرعاية الصحية للاجئين والأردنيين الغير مؤمنين، بالإضافة الى تقديم الرعاية والمشورة الطبية.	المفوضية السامية للاجئين (UNHCR)	تم البدء بتنفيذ المشروع من 2005 ولا يوجد تاريخ محدد لانتهاء المشروع.
العاصمة	مركز صحي خريبة السوق الشامل	جهة حكومية/ مركز صحي	796751098	تقديم الرعاية الصحية للمواطنين واللاجئين، بالإضافة الى توفير العلاجات، وتوفير خدمات الارشاد والمشورة في المواضيع الصحية والتي تهم المجتمع	كافة الفئات الاجتماعية والعمرية	لا يوجد مشاريع صحية خاصة بالسوريين	لا يوجد	لا يوجد
الزرقاء	جمعية المركز الاسلامي- مركز صحي الزرقاء / عائشة ام المؤمنين	مؤسسة غير حكومية	53650211	تقديم الخدمات الصحية للاجئين، وتوفير المساعدات العينية والنقدية للعائلات الفقيرة، توفير منح تعليمية	كافة الفئات الاجتماعية والعمرية، ومن جميع الجنسيات	مشروع تعزيز وتنظيم الاسرة؛ ويهدف الى توفير الرعاية الصحية للام والمحافظة على صحة الطفل، وتقديم التوعية والارشاد في المواضيع ا لصحية	وزارة الصحة الاردنية	تم البدء بتنفيذ المشروع منذ بداية عام 2014 ولغاية 2015

توزيع المؤسسات التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية في محافظات الدراسة حسب الاهداف والفئات المستهدفة والمشاريع الصحية								
المحافظة	اسم جهة تقديم الخدمة	نوع جهة تقديم الخدمة	معلومات الاتصال	أهداف جهة تقديم الخدمة	الفئات المستهدفة	اسم المشروع الصحي واهدافه	الجهة الممولة	مدة المشروع
الزرقاء	مركز صحي وادي الحجر الشامل	جهة حكومية / مركز صحي	3970773	تقديم الرعاية الصحية للأسرة، تقديم الرعاية الصحية والمتابعة لصحة الام والطفل	يتم التردد من قبل السيدات ومن كافة الجنسيات	لا يوجد مشروع صحي خاص بالسوريين	لا يوجد	لا يوجد
الزرقاء	مركز الامومة والطفولة التدريبي	جهة حكومية / مركز صحي	3985695	تقديم خدمات الرعاية الصحية للأسرة، بالإضافة الى تقديم خدمات تنظيم الاسرة، ورعاية الامهات والاطفال	السيدات والاطفال	لا يوجد مشروع صحي خاص بالسوريين	لا يوجد	لا يوجد
الزرقاء	مستشفى الزرقاء الحكومي- عيادة النسائية والامومة	جهة حكومية/ مستشفى	53758260	تقديم الرعاية الصحية للمراجعات لعيادات النسائية والامومة، المتابعة الدورية للمراجعات، تقديم التوعية والمشورة لاستخدام وسائل تنظيم الاسرة.	جميع المراجعات من السيدات ومن كل الجنسيات	لا يوجد مشروع خاص بالسوريين يتم تقديم الخدمات الصحية لكافة الفئات من خلال العيادة الخاصة التابعة للمستشفى	لا يوجد	لا يوجد

توزيع المؤسسات التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية في محافظات الدراسة حسب الاهداف والفئات المستهدفة والمشاريع الصحية								
المحافظة	اسم جهة تقديم الخدمة	نوع جهة تقديم الخدمة	معلومات الاتصال	أهداف جهة تقديم الخدمة	الفئات المستهدفة	اسم المشروع الصحي واهدافه	الجهة الممولة	مدة المشروع
الزرقاء	مؤسسة نور الحسين- معهد العناية بصحة الاسرة	مؤسسة غير حكومية	795742625	توفير الرعاية الصحية لكل من الام والطفل، تقديم خدمات التوعية والتثقيف للشباب في المواضيع الصحية التي تهمهم، تقديم خدمات التوعية والارشاد النفسي، تقديم الاستشارات القانونية.	السيدات والاطفال، والشباب من كلا الجنسين	مشروع تعزيز وصول اللاجئين والنازحين السوريين في الاردن الى خدمات الصحة الانجابية (AI-DOS)، ويهدف المشروع الى تقديم الاستشارات القانونية للاجئين، بالإضافة الى تقديم الارشاد النفسي للشباب، تقديم خدمات الصحة الانجابية وتنظيم الاسرة.	الجهة الممولة الاتحاد الاوروبي	مدة تنفيذ المشرع من 2014 - 2016
المفرق	جمعية العون الصحي الاردني	مؤسسة غير حكومية	775007012	تقديم الرعاية الصحية، وتقديم خدمات التوعية والتثقيف الصحي، تقديم الرعاية الصحية الثانوية عن طريق التحويل للمستشفيا ت	كافة الفئات الاجتماعية والعمرية ومن كافة الجنسيات، بالإضافة الى الأردنيين الغير مؤمنين	مشروع الرعاية الصحية المقدم للاجئين (UN-HCR) وبهدف الى تقديم الرعاية الصحية الاولية والتثقيف الصحي	المفوضية السامية للاجئين	2012 - لا يوجد تاريخ انتهاء يتم تمديده كل سنة
المفرق	اللجنة الدولية للإغاثة/ IRC، عيادة الامل	مؤسسة دولية	لا يوجد	العمل على تقديم الخدمات الصحية ووسائل تنظيم الاسرة، توفير خدمات الرعاية للام الحامل والنفاس، تقديم خدمات التوعية والمشورة والتثقيف الاسري	كافة الفئات الاجتماعية والعمرية ومن كافة الجنسيات	مشروع الصحة الانجابية	IRC	2011 - يتم التجديد كل سنه حسب التمويل

توزيع المؤسسات التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية في محافظات الدراسة حسب الاهداف والفئات المستهدفة والمشاريع الصحية								
المحافظة	اسم جهة تقديم الخدمة	نوع جهة تقديم الخدمة	معلومات الاتصال	أهداف جهة تقديم الخدمة	الفئات المستهدفة	اسم المشروع الصحي واهدافه	الجهة الممولة	مدة المشروع
المفرق	مستشفى المفرق الحكومي للنسائية والتوليد	مؤسسة حكومية	26236201	تقديم الخدمات العلاجية للسيدات (نسائية وتوليد)، تقديم خدمات الامومة الامنة، تقديم خدمات الارشاد والمشورة	جميع المراجعات من السيدات والاطفال من حملة الجنسية الاردنية والسورية	لا يوجد مشروع صحي خاص بالسوريين	لايوجد	لا يوجد مشروع
المفرق	مركز صحي الخالدية الشامل	مؤسسة حكومية	02-6256225 0787284825	تقديم خدمات تنظيم الاسرة، تقديم الرعاية الصحية للمرأة الحامل والطفل، تقديم خدمات المشورة والتطعيم	جميع المراجعين ومن جميع الجنسيات	لا يوجد مشروع صحي خاص بالسوريين	لا يوجد	لا يوجد مشروع
المفرق	الجمعية الأردنية تنظيم الاسرة	مؤسسة غير حكومية	لا يوجد	تقديم خدمات الرعاية الصحية، وخدمات الأمومة الآمنة، ووسائل تنظيم الأسرة	جميع المراجعات من السيدات	لا يوجد مشروع صحي خاص بالسوريين	لايوجد	لا يوجد مشروع
اربد	الجمعية الاردنية لتنظيم وحماية الاسرة	مؤسسة غير حكومية	7254140	توسيع تغطية خدمات الصحة الانجابية وتنظيم الاسرة، الاستمرار في تقديم خدمات الصحة الانجابية وتنظيم الاسرة	السيدات في سن الإنجاب	لا يوجد مشروع صحي خاص بالسوريين	لا يوجد مشروع صحي وتقدم الخدمات من خلال العيادة في كل منطقة ولاهالي المنطقة ذاتها	لا يوجد مشروع
اربد	جمعية الفاروق الخيرية للأيتام	مؤسسة مجتمع محلي	أرضي: 7275902، فاكس: 7275970	تقديم الدعم المالي للأيتام واسرهم، التامين الصحي للأيتام واسرهم، التامين التعليمي للأيتام واسرهم	كافة الفئات الاجتماعية والعمرية	لا يوجد مشروع صحي خاص بالسوريين، يتم تقديم خدمات الصحة الانجابية من خلال العيادة الخاصة التابعة للجمعية	لا يوجد مشروع صحي وتقدم الخدمات من خلال العيادة لأهالي المنطقة ذاتها	لا يوجد مشروع

توزيع المؤسسات التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية في محافظات الدراسة حسب الاهداف والفئات المستهدفة والمشاريع الصحية								
المحافظة	اسم جهة تقديم الخدمة	نوع جهة تقديم الخدمة	معلومات الاتصال	أهداف جهة تقديم الخدمة	الفئات المستهدفة	اسم المشروع الصحي واهدافه	الجهة الممولة	مدة المشروع
اربد	جمعية العون الصحي الاردني	مؤسسة غير حكومية	الايميل: ramtha@jordan-healthaid.org 77985666	تقديم خدمات طبية متنوعة للاجئين والأردنيين الغير مؤمنين (عيادات أسنان، طب عام، نسائية، باطنية)	كافة الفئات الاجتماعية والعمرية ومن كافة الجنسيات والأردنيين الغير مؤمنين	يتم تقديم مشروع صحي للسوريين ممول من قبل(UNHCR)، ويهدف المشروع توفير الخدمات الطبية والاستشارات اللازمة للاخوة اللاجئين، توفر العلاجات للمرضى بصورة مجانية، تحويل المستفيدين الى المستشفيات الحكومية اذا تطلب الامر ذلك بالإضافة الى عيادة نسائية بتمويل من UNFPA.	المشروع ممول من المفوضية السامية للاجئين، صندوق الامم المتحدة للسكان	2015 - الى نهاية عام 2015
اربد	جمعية التكافل الخيرية	مؤسسة مجتمع محلي	الهاتف: 027384003، فاكس: 027385003، الايميل:.Altkaful healthcenter@yahoo.com	تهدف الجمعية الى تقديم الرعاية الصحية لجميع فئات المجتمع على مستوى احترافي، التعاون المستمر مع وزارة الصحة للاستفادة من خدمات الوزارة، التقدم والتميز في مجال الرعاية الصحية	كافة المواطنين الاردنيين وكافة اللاجئين ومن جميع الجنسيات	لا يوجد مشروع خاص بالسوريين يتم تقديم الخدمات الصحية لكافة الفئات من خلال العيادة الخاصة التابعة للجمعية	لا يوجد	لا يوجد مشروع
اربد	منظمة اطباء العالم الفرنسية	مؤسسة دولية	795387716	تقديم الخدمات الصحية لجميع الاخوة السوريين وجميع الجنسيات، تقديم الخدمات الصحية في مواضيع الطب العام، النفسية، والاجتماعية، والتوعوية، وتنظيم الاسرة، توفير اللقاحات والادوية	كافة المواطنين الأردنيين ومن كافة الجنسيات الاخرى	مركز صحي اولي بالتعاون مع وزارة الصحة، يهدف الى توفير المشورات الطبية لجميع الفئات، وتوفير العلاجات ومن ضمنها العلاج للأمراض المزمنة، تقديم خدمات الرعاية والامومة الامنة والطفولة والارشاد النفسي	منظمة اطباء العالم - فرنسا	غير محدد بمدة قابل للتمديد حسب التطورات للمنطقة

توزيع المؤسسات التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية في محافظات الدراسة حسب الاهداف والفئات المستهدفة والمشاريع الصحية								
المحافظة	اسم جهة تقديم الخدمة	نوع جهة تقديم الخدمة	معلومات الاتصال	أهداف جهة تقديم الخدمة	الفئات المستهدفة	اسم المشروع الصحي واهدافه	الجهة الممولة	مدة المشروع
جرش	الجمعية الاردنية لتنظيم وحماية الاسرة	مؤسسة غير حكومية	26351677	تقديم خدمات الرعاية الصحية للسيدات المترددات على العيادات، تقديم الخدمات الخاصة بالسيدة في سن الامل	السيدات ضمن الفئة العمرية من (12 - 49) و(50-فأكثر)	لا يوجد مشروع صحي مقدم للسوريين يتم تقديم خدمات الصحة الانجابية من خلال العيادات التابعة للجمعية وفي محافظات المملكة ولكافة المترددات	لا يوجد	لا يوجد
جرش	معهد العناية بصحة الاسرة/ مؤسسة نور الحسين	مؤسسة غير حكومية	795738546	اعداد اسر صحية شاملة جميع النواحي النفسية، الصحية، الاجتماعية، الانجابية، توصيل المساعدات للأشخاص المحتاجين، الكشف المبكر عن الاعاقات بالإضافة الى الفحص	جميع الفئات الاجتماعية والعمرية ومن كافة الجنسيات	مشروع تعزيز الصحة الانجابية للسوريين ويهدف الى تقديم الرعاية للام والطفل، تمكين وتوعية السيدات حول العنف المبني على النوع الاجتماعي، تعريف السيدات بوسائل تنظيم الاسرة والكشف المبكر عن سرطان الثدي وسرطانات الجهاز الانجابي	صندوق الامم المتحدة للسكان	من 6/2015 ولغاية 2015/12/31
جرش	مركز صحي جرش الشامل	مؤسسة حكومية	6351098-077845707	تهدف المؤسسة الى تقديم خدمات الرعاية الصحية لكافة الفئات الاجتماعية والعمرية ذات جودة عالية، تقديم خدمات الصحة الانجابية من خلال قسم الامومة والطفولة	لا يوجد مشروع خاص بالسوريين يتم تقديم خدمات الصحة الانجابية لكافة المراجعين ومن كافة الجنسيات	لا يوجد مشروع	لا يوجد مشروع ممول، الخدمات الصحية المقدمة يتم تمويلها من خلال وزارة الصحة الاردنية	لا يوجد مشروع

توزيع المؤسسات التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية في محافظات الدراسة حسب الاهداف والفئات المستهدفة والمشاريع الصحية								
المحافظة	اسم جهة تقديم الخدمة	نوع جهة تقديم الخدمة	معلومات الاتصال	أهداف جهة تقديم الخدمة	الفئات المستهدفة	اسم المشروع الصحي واهدافه	الجهة الممولة	مدة المشروع
جرش	مركز صحي القادسية	مؤسسة حكومية	772409055	تهدف المؤسسة الى تقديم خدمات الرعاية الصحية الاولية، بالإضافة الى التثقيف الصحي للأمراض المزمنة وغير المزمنة، تقديم خدمات طبية نسائية وتقديم الرعاية للام والطفل، وتنظيم الاسرة	لا يوجد مشروع خاص بالسوريين يتم تقديم خدمات الصحة الانجابية لكافة المراجعين ومن كافة الجنسيات	لا يوجد مشروع	لا يوجد مشروع ممول، الخدمات الصحية المقدمة يتم تمويلها من خلال وزارة الصحة الاردنية	لا يوجد مشروع
عجلون	مركز صحي صخرة الشامل	مؤسسة حكومية	26445019	يهدف المركز الى تقديم خدمات الرعاية الصحية الاولية وضمان استمراريتها بأعلى جودة	جميع الفئات الاجتماعية والعمرية ومن كافة الجنسيات	لا يوجد مشروع	لا يوجد مشروع ممول الخدمات الصحية المقدمة يتم تمويلها من خلال وزارة الصحة الاردنية	لا يوجد مشروع
عجلون	مركز صحي عجلون الشامل	مؤسسة حكومية	776627464	يهدف المركز الى تقديم خدمات الرعاية الصحية الاولية وضمان استمراريتها بأعلى جودة	جميع الفئات الاجتماعية والعمرية ومن كافة الجنسيات	لا يوجد مشروع	لا يوجد مشروع ممول الخدمات الصحية المقدمة يتم تمويلها من خلال وزارة الصحة الاردنية	لا يوجد مشروع

توزيع المؤسسات التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية في محافظات الدراسة حسب الاهداف والفئات المستهدفة والمشاريع الصحية								
المحافظة	اسم جهة تقديم الخدمة	نوع جهة تقديم الخدمة	معلومات الاتصال	أهداف جهة تقديم الخدمة	الفئات المستهدفة	اسم المشروع الصحي واهدافه	الجهة الممولة	مدة المشروع
عجلون	مركز صحي عبين عبلين	مؤسسة حكومية	6441069	يهدف المركز الى تقديم خدمات الرعاية الصحية الاولية وضمان استمراريتها بأعلى جودة	جميع الفئات الاجتماعية والعمرية ومن كافة الجنسيات	لا يوجد مشروع	لا يوجد مشروع ممول الخدمات الصحية المقدمة يتم تمويلها من خلال وزارة الصحة الاردنية	لا يوجد
عجلون	معهد العناية بصحة الاسرة/ مؤسسة نور الحسين	مؤسسة غير حكومية	795738150	يهدف المركز الى تقديم خدمات الصحة الانجابية، بالإضافة الى التوعية والتثقيف حول العنف القائم على النوع الاجتماعي، تقديم التوعية والتثقيف للمقبلين على الزواج	جميع الفئات الاجتماعية والعمرية ومن كافة الجنسيات	مشروع تعزيز سبل وصول اللاجئين السوريين الى خدمات الصحة الانجابية والعنف المبني على النوع الاجتماعي	المشروع ممول من صندوق الامم المتحدة للسكان (UNFPA)	بدء المشروع من 5/1 ولغاية 31/12/2015

توزيع المؤسسات التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية في محافظات الدراسة حسب الخدمات المقدمة وآليات التحويل وتكلفة الخدمات والفئات الأكثر ترددا						
المحافظة	اسم جهة تقديم الخدمة	طالبي الخدمة بالارقام	الخدمات	التحويل من والى	تكلفة الخدمات المقدمة	الفئات والخدمات الاكثر ترددا
العاصمة	جمعية العون الصحي الاردني	البيانات غير متوفرة في مركز تقديم الخدمة.	يتم تقديم كافة الخدمات العلاجية والتوعوية والمشورة والاحالة للاجئين والأردنيين الغير مؤمنين في مواضيع الامومة الامنة، الرعاية والمشورة لحالات الاجهاض/ الاسقاط وما بعده، وسائل تنظيم الاسرة، الامراض المنقولة جنسيا والتهابات الجهاز الانجابي، الصحة الانجابية والجنسية للشباب، سرطان الثدي وسرطان الجهاز الانجابي، انماط الحياة الصحية، العقم وضعف الخصوبة، التطعيم، وبرامج التوعية والارشاد والمشورة، الا ان أكثر الخدمات التي يتم التردد عليها هي خدمات الامومة الامنة وتنظيم الاسرة.	تقوم الجمعية باستقبال الحالات وتحويلها من والى فروع العون الصحي الاخرى، مستشفى الجامعة او البشير	تقدم الخدمات الصحية مجانا	يتم التردد على مركز تقديم الخدمة من كافة الفئات الاجتماعية والعمرية، الا ان أكثر الفئات الاجتماعية ترددا هي السيدات ضمن الفئة العمرية من (12 - 49) و(50- فأكثر)، وتعتبر خدمات الامومة الامنة وتنظيم الاسرة من أكثر الخدمات ترددا من قبل السوريين.
العاصمة	مركز صحي خريبة السوق الشامل	البيانات غير متوفرة في مركز تقديم الخدمة، لا كن يتردد على المركز الصحي ما يقارب 820 سوري خلال العام	الخدمات العلاجية: يتم تقديم الخدمات العلاجية لمواضيع الامومة الامنة، والتوعية والمشورة لحالات الاجهاض/ الاسقاط وما بعده، خدمات تنظيم الاسرة، الخدمات المخبرية والتحاليل والاشعة والتصوير، التطعيم، فحص ما قبل الزواج ؛ خدمات التوعية والمشورة: يتم تقديم خدمات التوعية والمشورة في مواضيع الامومة الامنة، الرعاية والمشورة لحالات الاجهاض/ الاسقاط وما بعده، وسائل تنظيم الاسرة، التطعيم، الفحص الطبي قبل الزواج، صحة المرأة في سن الامل، خدمات الاحالة: يتم تقديم خدمات الاحالة الى جهات اخرى في مواضيع الامومة الامنة، الرعاية والمشورة لحالات الاجهاض/ الاسقاط وما بعده، وسائل تنظيم الاسرة، الخدمات المخبرية والتحاليل والاشعة والتصوير و التطعيم.	نعم يقوم المركز على تحويل واستقبال الحالات من مراكز صحية اخرى والى المستشفيات الحكومية	يتم تقديم الخدمات للسوريين مقابل مبالغ رمزية، حيث يعامل السوري معاملة الاردني غير المؤمن	يتم التردد على مركز تقديم الخدمة من كافة الفئات الاجتماعية والعمرية، الا ان أكثر الفئات الاجتماعية ترددا هي فئة السيدات ضمن الفئة العمرية من (12 - 49) و (50- فأكثر) في سن الامل، وتعتبر خدمات الامومة الامنة وتنظيم الاسرة والتطعيم من أكثر الخدمات التي يتم التردد عليها من قبل السوريين.

توزيع المؤسسات التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية في محافظات الدراسة حسب الخدمات المقدمة وآليات التحويل وتكلفة الخدمات والفئات الأكثر ترددا						
المحافظة	اسم جهة تقديم الخدمة	طالبي الخدمة بالارقام	الخدمات	التحويل من والى	تكلفة الخدمات المقدمة	الفئات والخدمات الاكثر ترددا
الزرقاء	جمعية المركز الاسلامي- مركز صحي الزرقاء / عائشة ام المؤمنين	يبلغ عدد المراجعين بشكل عام 6000 مريض، فيما يبلغ عدد المراجعين السوريين 3700 مراجع منهم (2400) مراجعه سيدة ضمن الفئة العمرية من (12 - 49) و (312) مراجعه ضمن الفئة العمرية من (50-فأكثر) و (100) مراجع من الشباب ضمن الفئة العمرية من (12 - 24) و(30) مراجع من الذكور ضمن الفئة العمرية من (25- فأكثر)	**الخدمات العلاجية:** يتم تقديم خدمات الأمومة الآمنة، الرعاية والمشورة لحالات الاجهاض/ الاسقاط وما بعده، وسائل تنظيم الاسرة، الخدمات المخبرية والتحاليل، الصحة الانجابية والجنسية للشباب، العقم وضعف الخصوبة؛ خدمات التوعية والمشورة : يتم تقديم خدمات التوعية والمشورة في مواضيع الامومة الامنة، وسائل تنظيم الاسرة، الصحة الانجابية والجنسية للشباب، سرطان الثدي وسرطانات الجهاز الانجابي، انماط الحياة الصحية، ويتم تقديم البروشورات والمطويات؛ خدمات الاحالة: يتم تقديم خدمات الاحالة في مواضيع الامومة الامنة، الاجهاض/ الاسقاط وما بعده، خدمات الأشعة، الامراض المنقولة جنسيا، الفحص الطبي قبل الزواج، صحة المرأة في سن الامل، العقم وضعف الخصوبة، التطعيم.	نعم، يقوم المركز على تحويل واستقبال الحالات من مراكز اخرى تابعة للجمعية والى المستشفيات الخاصة	الخدمات المقدمة ضمن المشروع يتم تقديمها مجانا	يتم التردد على المشروع من كافة الفئات العمرية والاجتماعية وخاصة فئة السيدات ضمن الفئتين العمريتين من (12 - 49) و(50- فأكثر)
الزرقاء	مركز صحي وادي الحجر الشامل	يقدر عدد المراجعات من السوريات ب (300) مراجعة ضمن الفئة العمرية من (12 - 49) و (10) سيدات ضمن الفئة العمرية من (50- فأكثر)	**الخدمات العلاجية:** يتم تقديم الخدمات العلاجية في مواضيع الامومة الامنة، تنظيم الاسرة، سرطان الثدي والجهاز الانجابي، التطعيم؛ خدمات التوعية والمشورة: يتم تقديم خدمات التوعية والمشورة في مواضيع الامومة الامنة، تنظيم الاسرة، الصحة الانجابية والجنسية للشباب، انماط الحياة الصحية، صحة المرأة في سن الامل، البروشورات والمطويات، التطعيم، التغيرات والتطورات على حياة الانسان؛ خدمات الاحالة: يتم تقديم خدمات الاحالة في مواضيع الامومة الامنة، الرعاية والمشورة لحالات الاجهاض/ الاسقاط وما بعده، خدمات التحاليل والمختبرات والتصوير، الامراض المنقولة جنسيا، سرطان الثدي وسرطانات الجهاز الانجابي، الفحص الطبي قبل الزواج، صحة المرأة في سن الامل، التطعيم.	نعم، يقوم المركز على استقبال وتحويل الحالات من والى مراكز اخرى ومستشفيات حكومية (مستشفى الزرقاء الجديد)	الخدمات المقدمة ليست مجانية يتم معاملة السوري معاملة الاردني غير المؤمن	يتم التردد على المركز من قبل فئة السيدات وصمن الفئة العمرية من (12 - 49)، وتعد خدمات الامومة الامنة والتطعيم من أكثر الخدمات التي يتم التردد عليها

توزيع المؤسسات التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية في محافظات الدراسة حسب الخدمات المقدمة وآليات التحويل وتكلفة الخدمات والفئات الأكثر ترددا						
المحافظة	اسم جهة تقديم الخدمة	طالبي الخدمة بالارقام	الخدمات	التحويل من والى	تكلفة الخدمات المقدمة	الفئات والخدمات الاكثر ترددا
الزرقاء	مركز الامومة والطفولة التدريبي	البيانات غير متوفرة في مركز تقديم الخدمة	**الخدمات العلاجية**: يتم تقديم الخدمات العلاجية في مواضيع الامومة الامنة، تنظيم الاسرة، خدمات مخبرية وتحاليل، سرطان الثدي والسرطانات الانجابية، التطعيم؛ سرطان الثدي والجهاز الانجابي، التطعيم؛ خدمات التوعية والمشورة: يتم تقديم خدمات التوعية والمشورة في مواضيع الامومة الامنة، الصحة الانجابية للشباب، التغيرات والتطورات على حياة الإنسان، الامراض المنقولة جنسيا، انماط الحياة الصحية، سرطان الثدي وسرطانات الجهاز الانجابي، صحة المرأة في سن الامل، العقم وضعف الخصوبة، التطعيم؛ خدمات الاحالة: يتم تقديم خدمات الاحالة في مواضيع الامومة الامنة، الرعاية والمشورة لحالات الاجهاض/ الاسقاط وما بعده، الاشعة والتصوير، الامراض المنقولة جنسيا، سرطان الثدي وعنق الرحم، الفحص الطبي قبل الزواج، العقم وضعف الخصوبة.	نعم يتم استقبال الحالات من مؤسسات اخرى وتحويلها الى جهات اخرى مثل مستشفى الزرقاء الحكومي	الخدمات المقدمة غير مجانية يتم معاملة السوري معاملة الاردني غير المؤمن	أكثر الفئات ترددا هي فئة السيدات ضمن الفئة العمرية من (12 - 49)، وتعتبر خدمات تركيب وسائل تنظيم الاسرة من أكثر الخدمات ترددا
الزرقاء	مستشفى الزرقاء الحكومي- عيادة النسائية والامومة	يقدر عدد المراجعات من السوريات من 200-150 مراجعة، حيث ان عدد المراجعات ضمن الفئة العمرية من (12 - 49) يقدر من 120-100 سيدة، ويقدر عدد المراجعات ضمن الفئة العمرية من (50-فأكثر) من 30- 50 مراجعة	**الخدمات العلاجية**: يتم تقديم خدمات الامومة الامنة، تنظيم الاسرة، التحاليل والمختبرات، الاشعة والتصوير، الامراض المنقولة جنسيا، صحة المرأة في سن الامل، العقم وضعف الخصوبة؛ التوعية والمشورة: يتم تقديم خدمات التوعية والمشورة في مواضيع الامومة الامنة، الاجهاض/ الاسقاط وما بعده، تنظيم الاسرة، المختبرات والتحاليل، الامراض المنقولة جنسيا، المرأة في سن الامل، العقم وضعف الخصوبة، البروشورات، مشاركة الرجل للمرأة في موضوع الصحة الانجابية؛ الاحالة: يتم تقديم خدمات الاحالة في مواضيع الامومة الامنة، الاجهاض/ الاسقاط وما بعده، تنظيم الاسرة، المختبرات والتحاليل، الاشعة والتصوير، الامراض المنقولة جنسيا، سرطان الثدي وسرطانات الجهاز الانجابي، العقم وضعف الخصوبة.	نعم يتم استقبال الحالات وتحويلها من والى جهات اخرى مثل المستشفيات.	الخدمات المقدمة غير مجانية يتم معاملة السوري معاملة الاردني غير المؤمن	اكثر الفئات ترددا هي فئة السيدات ضمن الفئة العمرية من (12 - 49)، والسيدات ضمن الفئة العمرية من (50- فأكثر)، وتعد خدمات الامومة الامنة وتنظيم الاسرة و علاج العقم هي الخدمات الاكثر ترددا من قبل السورين.

توزيع المؤسسات التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية في محافظات الدراسة حسب الخدمات المقدمة وآليات التحويل وتكلفة الخدمات والفئات الأكثر ترددا						
المحافظة	اسم جهة تقديم الخدمة	طالبي الخدمة بالارقام	الخدمات	التحويل من والى	تكلفة الخدمات المقدمة	الفئات والخدمات الاكثر ترددا
الزرقاء	مؤسسة نور الحسين- معهد العناية بصحة الاسرة	الارقام تقديرية، يبلغ عدد السيدات المراجعات ضمن الفئة العمرية من (12 - 49) ما يقارب (600) سيدة، فيما بلغ عدد السيدات ضمن الفئة العمرية من (50-فأكثر) ما يقارب (150) ، وعدد المراجعين من الذكور ضمن الفئة العمرية من (25-فاكثر) ما يقارب (10)، وعدد المراجعين من الشباب ضمن الفئة العمرية من (12 - 24) ما يقارب (300)	**الخدمات العلاجية:** يتم تقديم خدمات علاجية ضمن مواضيع الامومة الامنة، وتنظيم الاسرة؛ خدمات التوعية والمشورة: يتم تقديم خدمات الرعاية والمشورة في مواضيع الامومة الامنة، الاجهاض/ الاسقاط وما بعده، تنظيم الاسرة، خدمات مخبرية وتحاليل، الامراض المنقولة جنسيا والتهابات الجهاز الانجابي، الصحة الانجابية والجنسية للشباب، سرطان الثدي وسرطانات الجهاز الانجابي، انماط الحياة الصحية، الفحص الطبي قبل الزواج، صحة المرأة في سن الامل، العقم وضعف الخصوبة، البروشورات والمطويات، التطعيم، التغيرات والتطورات على حياة الانسان، مشاركة الرجل للمراة في موضوع الصحة الانجابية؛ خدمات الاحالة: الامومة الآمنة، تنظيم الأسرة، الرعاية والمشورة لحالات الاجهاض، التحاليل المخبرية، الاشعة والتصوير، الامراض المنقولة جنسيا.	يتم استقبال الحالات وتحويلها من والى جهات اخرى مثل العون الصحي، المستشفيات الحكومية.	الخدمات المقدمة خدمات مجانية	أكثر الفئات ترددا على فئة السيدات ضمن الفئة العمرية من (12 - 49)، وتعد خدمات تنظيم الاسرة والامومة الامنة والتهابات الجهاز الانجابي والعقم هي اكثر الخدمات ترددا من قبل السوريين.
المفرق	جمعية العون الصحي الاردني	يقدر عدد المراجعين كافة ب 16000 ألف مراجع 70 % نسبة السوريين منهم	**الخدمات العلاجية:** يتم تقديم خدمات علاجية ضمن مواضيع الامومة الامنة، الرعاية والمشورة لحالات الاجهاض/ الاسقاط ما بعده، الأمراض المنقولة جنسيا، خدمات التوعية والمشورة: يتم تقديمها خلال مواضيع الامومة الامنة ، وسائل تنظيم الاسرة، الامراض المنقولة جنسيا، التوعية والتثقيف حول الصحة الانجابية والجنسية للشباب والرعاية الأبوية، انماط الحياة الصحية ، صحة المرأة في سن الامل، البروشورات خدمات الاحالة: يتم تقديم خدمات الاحالة في مواضيع الامومة الامنة، الرعاية والمشورة لحالات الجهاض/ الاسقاط وما بعده، خدمات مخبرية وتحاليل، خدمات الاشعة والتصوير ، الامراض المنقولة جنسيا، الصحة الانجابية والجنسية للشباب و الرعاية الابوية، سرطان الثدي وسرطانات الجهاز الانجابي، التطعيم.	يتم استقبال الحالات وتحويلها من والى وزارة الصحة والمنظمات الدولية ومستشفيات خاصة	الخدمات المقدمة خدمات مجانية	اكثر الفئات ترددا هي السيدات ضمن الفئة العمرية من (12 - 49) و (50- فأكثر)، وتعد خدمات الامومة الامنة هي اكثر الخدمات التي يتم التردد عليها من قبل السوريين

توزيع المؤسسات التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية في محافظات الدراسة حسب الخدمات المقدمة وآليات التحويل وتكلفة الخدمات والفئات الأكثر ترددا						
المحافظة	اسم جهة تقديم الخدمة	طالبي الخدمة بالارقام	الخدمات	التحويل من والى	تكلفة الخدمات المقدمة	الفئات والخدمات الاكثر ترددا
المفرق	اللجنة الدولية للإغاثة/ IRC، عيادة الامل	يقدر عدد المراجعين بشكل عام 65000 ألف مراجع في السنة نسبة السوريين منهم 70 %، ويقدر عدد النساء السوريات ضمن الفئة العمرية من (12 - 49) ب (40) ألف مراجعه خلال السنة	**الخدمات العلاجية** :يتم تقديم الخدمات العلاجية في مواضيع الامومة الامنة، وسائل تنظيم الاسرة، خدمات مخبرية وتحاليل ، الامراض المنقولة جنسيا، خدمات التوعية والمشورة الامومة الآمنة، الرعاية والمشورة لحالات الاجهاض، وسائل تنظيم الأسرة، خدمات مخبرية، امراض منقولة جنسيا، التوعية والتثقيف حول الصحة الانجابية والجنسية للشباب والرعاية الأبوية، سرطان الثدي وسرطانات الجهاز الانجابي، مشاركة المرأة للرجل في موضوع الصحة الإنجابية، الفحص الطبي قبل الزواج، البروشورات، التطعيم ، فيما تقدم خدمات الاحالة ايضا في المواضيع السابقة بالإضافة الى خدمات التصوير والاشعة و خدمات التطعيم عن طريق وزارة الصحة الأردنية	تقوم المؤسسة على استقبال الحالات وتحويلها من والى جمعية العون الطبي، المستشفى الاماراتي، وجهات اخرى حسب الحاجة	الخدمات المقدمة خدمات مجانية	أكثر الفئات ترددا هي السيدات ضمن الفئة العمرية من (12 - 49) و (50- فأكثر)، وتعد خدمات الامومة الامنة وتنظيم الاسرة هي اكثر الخدمات التي يتم التردد عليها من قبل السوريين
المفرق	مستشفى المفرق الحكومي للنسائية والتوليد	يقدر عدد المراجعين بشكل عام 20 الف حالة تقريبا منهم 3 الاف حالة لمراجعين سوريين، ويقدر عدد النساء ضمن الفئة العمرية من (12 - 49) ب (2000) حالة، فيما يبلغ عدد المراجعات السيدات ضمن الفئة العمرية من (50- فأكثر) ب(300) حالة، وعدد الحالات ضمن الفئة العمرية (25- فأكثر) ذكور ب (200) حالة ، وعدد المراجعين من الشباب ضمن الفئة العمرية من (12 - 24) ب(500) مراجع	**الخدمات العلاجية**: يتم تقديم الخدمات العلاجية في مواضيع الامومة الامنة، وسائل تنظيم الاسرة، خدمات مخبرية وتحاليل، خدمات الاشعة والتصوير، العقم وضعف الخصوبة، خدمات التوعية والمشورة: يتم تقديم الخدمة في مواضيع الامومة الامنة، الرعاية والمشورة لحالات الاجهاض، وسائل تنظيم الاسرة، خدمات مخبرية وتحاليل، خدمات الاشعة والتصوير، سرطان الثدي وسرطانات الجهاز الانجابي، مشاركة المرأة للرجل في موضوع التعامل مع الصحة الانجابية، العقم وضعف الخصوبة، البروشورات والمطويات، خدمات الاحالة: يتم تقديم الاحالة لكافة الخدمات عند الحاجة	يقوم المستشفى على استقبال الحالات وتحويلها من والى المراكز الصحية الحكومية، مراكز جمعية العون الصحي، المستشفيات الحكومية الاخرى	لا يقوم المستشفى على تقديم خدمات الصحة الانجابية مجانا بل يعامل معاملة الاردني غير المؤمن	أكثر الفئات ترددا هي السيدات ضمن الفئة العمرية من (12 - 49)، وتعد خدمات تنظيم الاسرة اكثر الخدمات التي يتم التردد عليها من قبل السوريين

توزيع المؤسسات التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية في محافظات الدراسة حسب الخدمات المقدمة وآليات التحويل وتكلفة الخدمات والفئات الأكثر ترددا						
المحافظة	اسم جهة تقديم الخدمة	طالبي الخدمة بالارقام	الخدمات	التحويل من والى	تكلفة الخدمات المقدمة	الفئات والخدمات الاكثر ترددا
المفرق	مركز صحي الخالدية الشامل	يقدر عدد المراجعين بشكل عام ب (5) الاف مراجع، ويقدر عدد المراجعين السوريين ب(500) مراجع، منهم 350 سيدة ضمن الفئة العمرية من (12 - 49) و100 مراجع ضمن الفئة العمرية من (50- فأكثر) و 50 شباب من كلا الجنسين (12 - 24)	**الخدمات العلاجية:** ي تم تقديم الخدمات العلاجية في مواضيع الامومة الامنة، وسائل تنظيم الاسرة، خدمات مخبرية وتحاليل، خدمات الاشعة والتصوير، الصحة الانجابية والجنسية للشباب والرعاية الابوية، سرطان الثدي وسرطانات الجهاز الانجابي، الفحص الطبي قبل الزواج، صحة المرأة في سن الأمل وخدمات التوعية والمشورة في مواضيع الامومة الامنة، وسائل تنظيم الاسرة، التغيرات والتطورات على حياة الانسان، انماط الحياة الصحيحة، البروشورات والمطويات، الفحص الطبي قبل الزواج، التطعيم ،وخدمات الاحالة الأمراض المنقولة جنسيا، سرطان الثدي وسرطانات الجهاز الانجابي، العقم وضعف الخصوبة	يقوم المركز بالإحالة واستقبال الحالات من والى مستشفى المفرق الحكومي	لا يقوم المركز على تقديم خدمات الصحة الانجابية مجانا بل يعامل معاملة الاردني غير المؤمن	اكثر الفئات الاجتماعية والعمرية ترددا على مركز تقديم الخدمة هي السيدات ضمن الفئة العمرية (12-49) ، وتعد خدمات الامومة الامنة وتنظيم الاسرة، والتطعيم والتثقيف الصحي
المفرق	الجمعية الأردنية تنظيم الاسرة	لم يقدم مركز تقديم الخدمة اي ارقام تقديرية لإعداد المراجعين	**الخدمات العلاجية:** يتم تقديم خدمات علاجية في مواضيع الامومة الامنة، وسائل تنظيم الاسرة، خدمات مخبرية وتحاليل، التغيرات والتطورات على حياة الانسان، سرطان الثدي وسرطانات الجهاز الانجابي، مشاركة الرجل للمرأة في موضوع التعامل مع الصحة الانجابية، انماط الحياة الصحية، صحة المرأة في سن الامل، خدمات التوعية والمشورة: يتم تقديم الخدمة في مواضيع الأمومة الآمنة، وسائل تنظيم الاسرة، الوعوية والتثقيف حول مواضيع الصحة الانجابية والجنسية للشباب والرعاية الابوية، التغيرات والتطورات على حياة الانسان، سرطان الثدي وسرطانات الجهاز الانجابي، مشاركة الرجل للمرأة في موضوع التعامل مع الصحة الانجابية، انماط الحياة الصحيحة، صحة المرأة في سن الامل، البروشورات، خدمات الاحالة: يتم تقديم الخدمة في مواضيع الامومة الامنة، وسائل تنظيم الاسرة، خدمات مخبرية وتحاليل، سرطان الثدي وسرطانات الجهاز الانجابي.	لا تقوم الجمعية بالتحويل واستقبال الحالات من والى مؤسسات اخرى	تقوم الجمعية بتقديم الخدمات مقابل اجور رمزية	أكثر الفئات الاجتماعية والعمرية ترددا على مركز تقديم الخدمة هي السيدات ضمن الفئة العمرية (12-49) والسيدات ضمن الفئة العمرية من (50- فأكثر)، وتعد خدمات الامومة الامنة هي اكثر خدمات الصحة الانجابية ترددا من قبل السوريين

توزيع المؤسسات التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية في محافظات الدراسة حسب الخدمات المقدمة وآليات التحويل وتكلفة الخدمات والفئات الأكثر ترددا						
المحافظة	اسم جهة تقديم الخدمة	طالبي الخدمة بالارقام	الخدمات	التحويل من والى	تكلفة الخدمات المقدمة	الفئات والخدمات الاكثر ترددا
اربد	الجمعية الاردنية لتنظيم وحماية الاسرة	تقريبا 8000 مراجع بشكل عام و600 مراجع سوري منهم 100 سيدة ضمن الفئة العمرية من (12 - 49) و30 مراجعة من السيدات ضمن الفئة العمرية من (50- فأكثر)، المراجعين من مناطق مختلفة محيطة بالعيادة	**الخدمات العلاجية:** يتم تقديم الخدمات العلاجية في مواضيع تنظيم الاسرة، والخدمات المخبرية والتحاليل، فحص سرطان الثدي وسرطانات الجهاز الانجابي، خدمات التوعية والمشورة: يتم تقديم خدمات التوعية والمشورة ضمن مواضيع الامومة الامنة، الرعاية والمشورة لحالات الاجهاض وسائل تنظيم الاسرة، الامراض المنقولة جنسيا، التغيرات والتطورات على حياة الانسان، سرطان الثدي وسرطانات الجهاز الانجابي، مشاركة الرجل للمرأة في موضوع التعامل مع الصحة الانجابية، انماط الحياة الصحية، الفحص الطبي قبل الزواج، صحة المرأة في سن الامل، بروشورات و مطويات، التوعية والتثقيف حول الصحة الإنجابية والجنسية للشباب والرعاية الأبوية وخدمات الاحالة: يتم تقديم خدمات الاحالة في مواضيع الامومة الامنة، الرعاية والمشورة لحالات الاسقاط، وسائل تنظيم الاسرة، سرطان الثدي وسرطانات الجهاز الانجابي ، الفحص الطبي قبل الزواج، صحة المرأة في سن الامل، الفحوصات المخبرية والاشعة.	نعم، تقوم الجمعية على استقبال وتحويل الحالات الى قسم الاشعة، والمستشفى والجراحة	تقوم الجمعية بتقديم الخدمات مقابل اجور رمزية	أكثر الفئات الاجتماعية والعمرية ترددا على مركز تقديم الخدمة هي السيدات ضمن الفئة العمرية من (12 - 49) وتعد خدمات الامومة الامنة وتنظيم الاسرة وفحوصات نسائية من اكثر الخدمات ترددا من قبل السوريين
اربد	جمعية الفاروق الخيرية للأيتام	لا يوجد ارقام	**الخدمات العلاجية:** يتم تقديم الخدمات العلاجية في مواضيع الامومة الامنة، وسائل تنظيم الاسرة، خدمات مخبرية وتحاليل، خدمات الاشعة والتصوير، وخدمات التوعية والمشورة: يتم تقديم خدمات التوعية والمشورة في مواضيع الامراض المنقولة جنسيا، سرطان الثدي وسرطانات الجهاز الانجابي، الرعاية والمشورة لحالات الاجهاض/ الاسقاط وما بعده، خدمات الاحالة: لا يتم تقديم خدمات احالة.	لا تقوم الجمعية بالتحويل واستقبال الحالات من والى مؤسسات اخرى	تقوم الجمعية بتقديم الخدمات مقابل اجور رمزية	اكثر الفئات الاجتماعية والعمرية ترددا على مراكز تقديم الخدمة هي السيدات ضمن الفئة العمرية من (12 - 49) و (50- فأكثر) ، وتعد خدمات الامومة الامنة وتنظيم الاسرة هي اكثر الخدمات التي يتم التردد عليها من قبل السوريين

توزيع المؤسسات التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية في محافظات الدراسة حسب الخدمات المقدمة وآليات التحويل وتكلفة الخدمات والفئات الأكثر ترددا						
المحافظة	اسم جهة تقديم الخدمة	طالبي الخدمة بالارقام	الخدمات	التحويل من والى	تكلفة الخدمات المقدمة	الفئات والخدمات الاكثر ترددا
اربد	جمعية العون الصحي الاردني	قدرت الجمعية عدد المراجعين خلال عام 2015 بحوالي 1000 مريض شهريا، أما العيادة النسائية 200 مراجع شهريا	**الخدمات العلاجية:** يتم تقديم الخدمات العلاجية ضمن مواضيع الامومة الامنة، الرعاية والمشورة لحالات الاجهاض/ الاسقاط وما بعده، وسائل تنظيم الاسرة، الامراض المنقولة جنسيا، سرطان الثدي وسرطانات الجهاز الانجابي، صحة المرأة في سن الامل، خدمات التوعية والمشورة: ويتم تقديم خدمات التوعية والمشورة ضمن مواضيع الامومة الامنة، الرعاية والمشورة لحالات الاجهاض/ الاسقاط وما بعده، وسائل تنظيم الاسرة، الامراض المنقولة جنسيا، التوعية والتثقيف حول الصحة الانجابية والجنسية للشباب والرعاية الابوية، سرطان الثدي وسرطانات الجهاز الانجابي، مشاركة الرجل للمرأة في موضوع التعامل مع الصحة الانجابية، انماط الحياة الصحية، صحة المرأة في سن الامل، التغيرات والتطورات على حياة الانسان وخدمات الاحالة في مواضيع الامومة الامنة، الرعاية والمشورة لحالات الاجهاض/ الاسقاط وما بعده، خدمات الاشعة والتصوير، الخدمات المخبرية، سرطان الثدي وسرطانات الجهاز الانجابي، التطعيم	نعم تقوم الجمعية على تحويل واستقبال الحالات من والى المنظمات الصحية ضمن المنطقة ووزارة الصحة.	تقوم الجمعية على تقديم الخدمات مجانا	اكثر الفئات الاجتماعية ترددا على الجمعية هي السيدات ضمن الفئة العمرية من (12 - 49) تليها فئة الشباب من كلا الجنسين ضمن الفئة العمرية من (12 - 24)، وتعتبر خدمات الامومة الامنة وتنظيم الاسرة من اكثر خدمات الصحة الانجابية ترددا من قبل السوريين
اربد	جمعية التكافل الخيرية	لا يوجد ارقام	**الخدمات العلاجية:** يتم تقديم الخدمات العلاجية من خلال مواضيع الامومة الامنة، الرعاية والمشورة لحالات الاجهاض/ الاسقاط وما بعده، وسائل تنظيم الاسرة، خدمات مخبرية وتحاليل، خدمات الاشعة والتصوير، الفحص الطبي قبل الزواج، صحة المرأة في سن الامل، الزواج المبكر، العقم وضعف الخصوبة، التطعيم، خدمات التوعية والمشورة: يتم تقديم خدمات التوعية والمشورة في مواضيع الامومة الامنة، الرعاية والمشورة لحالات الاجهاض/ الاسقاط وما بعده، وسائل تنظيم الاسرة، التوعية والتثقيف حول الصحة الانجابية والجنسية للشباب والرعاية الابوية، سرطان الثدي وسرطانات الجهاز الانجابي، انماط الحياة الصحية، الفحص الطبي قبل الزواج، صحة المرأة في سن الامل، الزواج المبكر، العقم وضعف الخصوبة، خدمات الاحالة: الولادة، الرعاية لحالات الاسقاط، تركيب وسائل تنظيم الأسرة.	نعم تقوم الجمعية على التحويل واستقبال الحالات من والى وزارة الصحة الاردنية، مستشفى الملك عبد الله الجامعي المؤسس، مستشفى القواسمي، مستشفى الرمثا، هيئة الاغاثة الدولية، جمعية العون الصحي الأردني	تقوم الجمعية على تقاضي اجور رمزية على تقديم الخدمات	أكثر الفئات الاجتماعية والعمرية ترددا على خدمات الصحة الانجابية هي فئة السيدات ضمن الفئة العمرية من (12 - 49) و (50- فأكثر) وتعد خدمات الامومة الامنة هي أكثر خدمات الصحة الإنجابية التي يتم التردد عليها من قبل السوريين

توزيع المؤسسات التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية في محافظات الدراسة حسب الخدمات المقدمة وآليات التحويل وتكلفة الخدمات والفئات الأكثر ترددا						
المحافظة	اسم جهة تقديم الخدمة	طالبي الخدمة بالارقام	الخدمات	التحويل من والى	تكلفة الخدمات المقدمة	الفئات والخدمات الاكثر ترددا
اربد	منظمة اطباء العالم الفرنسية	قدرت المؤسسة عدد المراجعين خلال الشهر الواحد ومن كافة الجنسيات ب 2500 مريض شهري، منهم 1662 حالة للسيدات ضمن الفئة العمرية من (12 - 49)،	**الخدمات العلاجية:** يتم تقديم الخدمات العلاجية في مواضيع الامومة الامنة، الرعاية والمشورة لحالات الاجهاض/ الاسقاط وما بعده، وسائل تنظيم الاسرة، خدمات مخبرية وتحاليل، الامراض المنقولة جنسيا، سرطان الثدي وسرطانات الجهاز الانجابي، صحة المرأة في سن الامل، وخدمات التوعية والمشورة: يتم تقديم خدمات التوعية والمشورة في مواضيع الامومة الامنة، الرعاية والمشورة لحالات الاجهاض/ الاسقاط وما بعده، وسائل تنظيم الاسرة، الامراض المنقولة جنسيا ، التوعية والتثقيف حول الصحة الانجابية للشباب والرعاية الابوية، التغيرات والتطورات على حياة الانسان، سرطان الثدي وسرطانات الجهاز الانجابي، انماط الحياة الصحية، صحة المرأة في سن الامل، برامج التوعية والتثقيف، البروشورات والمطويات، التطعي، وخدمات الاحالة: يتم تقديم خدمات الاحالة في مواضيع خدمات الاشعة وكافة المواضيع الصحية السابقة.	نعم، تقوم المؤسسة على التحويل والاستقبال من والى المنظمات الدولية داخل الاردن، المراكز الصحية الاردنية	تقوم المؤسسة على تقديم خدمات الصحة الانجابية مجانا	اكثر الفئات الاجتماعية والعمرية ترددا على مراكز تقديم الخدمة هي السيدات ضمن الفئة العمرية من (12 - 49) و (50- فأكثر) ، وتعد خدمات الامومة الامنة وتنظيم الاسرة هي اكثر الخدمات التي يتم التردد عليها من قبل السوريين
جرش	الجمعية الاردنية لتنظيم وحماية الاسرة	لم تقدم الجمعية اي ارقام تقديرية للمراجعين	**الخدمات العلاجية:** يتم تقديم الخدمات في مواضيع الامومة الامنة، الرعاية والمشورة لحالات الاسقاط/ الاجهاض وما بعده، وسائل تنظيم الاسرة، خدمات مخبرية وتحاليل، الفحص الطبي قبل الزواج، صحة المرأة في سن الامل، خدمات التوعية والمشورة: يتم تقديم التوعية والمشورة في مواضيع الامومة الامنة، الرعاية والمشورة لحالات الاجهاض/ الاسقاط وماب عده، وسائل تنظيم الاسرة، الامراض المنقولة جنسيا، التوعية والتثقيف حول الصحة الانجابية والجنسية للشباب والرعاية الابوية، سرطان الثدي وسرطانات الجهاز الجهاز الانجابي، مشاركة الرجل للمرأة في موضوع التعامل مع الصحة الانجابية، انماط الحياة الصحيحة، الفحص الطبي قبل الزواج، صحة المرأة في سن الامل، البروشورات والمطويات، خدمات الاحالة: يتم تقديم خدمات الاحالة في مواضيع الاشعة والتصوير، العقم والخصوبة، بالإضافة الى الخدمات السابقة عندما تقتضي الحاجة	نعم تقوم الجمعية بالتحويل والاستقبال من والى المستشفيات الحكومية والخاصة	تقوم الجمعية على تقديم خدمات الصحة الانجابية بأجور رمزية	أكثر الفئات الاجتماعية والعمرة التي تتردد على الجمعية هي فئة السيدات ضمن الفئة العمرية من (12 - 49) والذكور ضمن الفئة العمرية من (25-فأكثر) وتعد خدمات الامومة الامنة وتنظيم الاسرة من اكثر الخدمات التي يتم التردد عليها من قبل السوريين

توزيع المؤسسات التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية في محافظات الدراسة حسب الخدمات المقدمة وآليات التحويل وتكلفة الخدمات والفئات الأكثر ترددا						
المحافظة	اسم جهة تقديم الخدمة	طالبي الخدمة بالارقام	الخدمات	التحويل من والى	تكلفة الخدمات المقدمة	الفئات والخدمات الاكثر ترددا
جرش	معهد العناية بصحة الاسرة/ مؤسسة نور الحسين	يتردد على الجمعية ما يقارب ال 1800 مراجع خلال السنة، ومنهم 1400 سوري تقريبا	**الخدمات العلاجية:** يتم تقديم الخدمات العلاجية في مواضيع الامومة الامنة، وسائل تنظيم الاسرة، صحة المرأة في سن الامل، خدمات التوعية والمشورة: يتم تقديم خدمات التوعية والمشورة في مواضيع الامومة الامنة، الرعاية والمشورة لحالات الاجهاض/ الاسقاط وما بعده، وسائل تنظيم الاسرة، الامراض المنقولة جنسيا، التغيرات والتطورات على حياة الانسان، التوعية والتثقيف حول الصحة الانجابية والجنسية للشباب والرعاية الابوية، سرطان الثدي وسرطانات الجهاز الانجابي، مشاركة الرجل والمرأة في موضوع التعامل مع الصحة الانجابية، انماط الحياة الصحية، الفحص الطبي قبل الزواج، صحة المرأة في سن الامل، البروشورات والمطويات، التطعيم، خدمات الاحالة: يتم تقديم خدمات الاحالة في مواضيع الامومة الامنة، الرعاية والمشورة لحالات الاجهاض/ الاسقاط وما بعده، وسائل تنظيم الاسرة، خدمات المخبرية والتحاليل، خدمات الاشعة والتصوير، صحة المرأة في سن الامل، العقم وضعف الخصوبة، التطعيم.	نعم تقوم المؤسسة على تقديم خدمات الاستقبال والاحالة من والى جمعية العون الصحي، الهيئة الطبية الدولية، منظمة اكتد (Acted)	تقوم المؤسسة على تقديم خدمات الصحة الانجابية مجانا	تعد السيدات ضمن الفئة العمرية من (12 - 49) من أكثر الفئات الاجتماعية والعمرية ترددا على مركز تقديم الخدمة، فيما تعد خدمات الامومة الامنة وتنظيم الاسرة، والمشاكل في الجهاز الانجابي من اكثر الخدمات التي يتم التردد عليها من قبل السوريين
جرش	مركز صحي جرش الشامل	لم يقدم المركز الصحي ارقام حول العدد الكلي للمراجعين خلال عام 2015 او لإعداد السوريين المترددين على المركز	**الخدمات العلاجية:** يتم تقديم الخدمات العلاجية من خلال مواضيع الامومة الامنة، وسائل تنظيم الاسرة، خدمات مخبرية وتحاليل، خدمات الاشعة والتصوير سرطان الثدي فقط، الفحص الطبي قبل الزواج، التطعيم، خدمات التوعية والمشورة: يتم تقديم خدمات التوعية والمشورة في مواضيع الامومة الامنة، الرعاية والمشورة لحالات الاجهاض/ الاسقاط وما بعده، سرطان الثدي وسرطانات الجهاز الانجابي، مشاركة الرجل للمرأة في موضوع التعامل مع الصحة الانجابية، انماط الحياة الصحيحة، التوعية والتثقيف حول الصحة الانجابية والجنسية للشباب والرعاية الابوية، الفحص الطبي قبل الزواج، صحة المرأة في سن الامل، البروشورات والمطويات، التطعيم، وسائل تنظيم الأسرة وخدمات الاحالة: يتم تقديم خدمات الاحالة في مواضيع الامومة الامنة، الرعاية والمشورة لحالات الاجهاض/ الاسقاط وما بعده ، الفحص الطبي قبل الزواج، صحة المرأة في سن الامل، خدمات مخبرية وتحاليل، خدمات الأشعة والتصوير، سرطان الثدي والجهاز الانجابي.	نعم يقوم المركز الصحي على استقبال الحالات من والى المراكز الصحية الاخرى، مستشفى جرش الحكومي	تقدم خدمات الصحة الانجابية للسوريين مقابل اجور رمزية، يتم معاملة السوري معاملة الاردني غير المؤمن	تعد السيدات ضمن الفئة العمرية من (12 - 49) من اكثر الفئات الاجتماعية والعمرية ترددا على مركز تقديم الخدمة، فيما تعد خدمات الامومة الامنة وتنظيم الاسرة، والتطعيم من اكثر الخدمات التي يتم التردد عليها من قبل السوريين

توزيع المؤسسات التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية في محافظات الدراسة حسب الخدمات المقدمة وآليات التحويل وتكلفة الخدمات والفئات الأكثر ترددا						
المحافظة	اسم جهة تقديم الخدمة	طالبي الخدمة بالارقام	الخدمات	التحويل من والى	تكلفة الخدمات المقدمة	الفئات والخدمات الاكثر ترددا
جرش	مركز صحي القادسية	لم يقدم المركز الصحي ارقام حول العدد الكلي للمراجعين خلال عام 2015 او لإعداد السوريين المترددين على المركز	الخدمات العلاجية: يتم تقديم الخدمات العلاجية في مواضيع الامومة الامنة، وسائل تنظيم الاسرة، خدمات مخبرية وتحاليل، التطعيم، وخدمات التوعية والمشورة: يتم تقديم خدمات التوعية والمشورة في مواضيع الامومة الامنة، الرعاية والمشورة لحالات الاجهاض/ الاسقاط وما بعدة، وسائل تنظيم الاسرة، الامراض المنقولة جنسيا، التغيرات والتطورات على حياة الانسان، سرطان الثدي وسرطانات الجهاز الانجابي، صحة المرأة في سن الامل، البروشورات والمطويات، التوعية والتثقيف حول الصحة الانجابية والجنسية للشباب والرعاية الأبوية خدمات الاحالة: يتم تقديم خدمات الاحالة في مواضيع الامومة الامنة، الرعاية والمشورة لحالات الاسقاط/ الاجهاض وما بعده، خدمات الاشعة والتصوير، الامراض المنقولة جنسيا، التغيرات والتطورات على حياة الانسان، سرطان الثدي وسرطانات الجهاز الانجابي، الفحص الطبي قبل الزواج، العقم وضعف الخصوبة.	نعم يقوم المركز الصحي على استقبال الحالات من والى المراكز الصحية الاخرى، مستشفى جرش الحكومي	تقدم خدمات الصحة الانجابية للسوريين مقابل اجور رمزية، يتم معاملة السوري معاملة الاردني غير المؤمن	تعد السيدات ضمن الفئة العمرية من (12 - 49) من أكثر الفئات الاجتماعية والعمرية ترددا على مركز تقديم الخدمة، فيما تعد خدمات الامومة الامنة، وتنظيم الاسرة، والتطعيم من اكثر الخدمات التي يتم التردد عليها من قبل السوريين
عجلون	مركز صحي صخرة الشامل	لم يقدم المركز الصحي ارقام حول العدد الكلي للمراجعين خلال عام 2015 او لإعداد السوريين المترددين على المركز	الخدمات العلاجية: يتم تقديم الخدمات العلاجية في مواضيع الأمومة الآمنة، وسائل تنظيم الاسرة، خدمات مخبرية وتحاليل، خدمات الاشعة والتصوير، التطعيم، وخدمات التوعية والمشورة: يتم تقديم خدمات التوعية والمشورة في مواضيع الامومة الامنة، الرعاية والمشورة لحالات الاجهاض/ الاسقاط وما بعده، الامراض المنقولة جنسيا، التغيرات والتطورات على حياة الانسان، سرطان الثدي وسرطانات الجهاز الانجابي، مشارك الرجل للمرأة في موضوع التعامل مع الصحة الانجابية، انماط الحياة الصحية، الفحص الطبي قبل الزواج، صحة المرأة في سن الامل، البروشورات والمطويات، التطعيم، وسئل تنظيم الأسرة، العقم وضعف الخصوبة خدمات الاحالة: يتم تقديم خدمات الاحالة في كافة المواضيع السابقة في حال كان هنالك حاجة الى ذلك.	نعم يقوم المركز الصحي على استقبال الحالات من والى المراكز الصحية الاخرى، مستشفى الايمان ومستشفى اشتفينا للعلاج الطبيعي	تقدم خدمات الصحة الانجابية للسوريين مقابل اجور رمزية ويعامل السوري معاملة الاردني المؤمن	تعد فئة الشباب من كلا الجنسين ضمن الفئة العمرية من (12 - 24) سنة من أكثر الفئات الاجتماعية والعمرية ترددا على مركز تقديم الخدمة، بالإضافة الى فئة السيدات ضمن الفئة العمرية من (12 - 49)، وتعد خدمات الامومة الامنة من اكثر الخدمات التي يتم التردد عليها من قبل السوريين

توزيع المؤسسات التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية في محافظات الدراسة حسب الخدمات المقدمة وآليات التحويل وتكلفة الخدمات والفئات الأكثر ترددا						
المحافظة	اسم جهة تقديم الخدمة	طالبي الخدمة بالارقام	الخدمات	التحويل من والى	تكلفة الخدمات المقدمة	الفئات والخدمات الاكثر ترددا
عجلون	مركز صحي عجلون الشامل	لم يقدم المركز الصحي ارقام حول العدد الكلي للمراجعين خلال عام 2015 او لأعداد السوريين المترددين على المركز	الخدمات العلاجية: يتم تقديم الخدمات العلاجية في مواضيع الامومة الامنة، تنظيم الاسرة، خدمات مخبرية وتحاليل، خدمات الاشعة والتصوير، الفحص الطبي قبل الزواج، التطعيم، خدمات التوعية والمشورة: يتم تقديم خدمات التوعية والمشورة في مواضيع الامومة الامنة، الرعاية والمشورة لحالات الاجهاض/ الاسقاط وما بعده، الامراض المنقولة جنسيا، سرطان الثدي وسرطانات الجهاز الانجابي، مشاركة الرجل للمرأة في موضوع التعامل مع الصحة الانجابية، انماط الحياة الصحيحة، الفحص الطبي قبل الزواج، صحة المرأة في سن الامل، البروشورات والمطويات، التغيرات والتطورات على حياة الانسان، العقم وضعف الخصوبة خدمات الاحالة: الرعاية والمشورة لحالات الاجهاض، خدمات مخبرية وأشعة، الأمراض المنقولة جنسيا، سرطان الثدي وسرطانات الجهاز الانجابي، صحة المرأة في سن الامل، العقم وضعف الخصوبة	نعم يقوم المركز الصحي على استقبال الحالات من والى المراكز الصحية الاخرى، ومستشفى الايمان الحكومي	تقدم خدمات الصحة الانجابية للسوريين مقابل اجور رمزية ويعامل السوري معاملة الاردني غير المؤمن	تعد السيدات ضمن الفئة العمرية من (12 - 49) من أكثر الفئات الاجتماعية والعمرية ترددا على مركز تقديم الخدمة، وتعد خدمات الامومة الامنة وتنظيم الاسرة من أكثر الخدمات التي يتم التردد عليها من قبل السوريين
عجلون	مركز صحي عبين عبلين	لم يقدم المركز الصحي ارقام حول العدد الكلي للمراجعين خلال عام 2015 او لإعداد السوريين المترددين على المركز	الخدمات العلاجية: يتم تقديم خدمات الصحة الانجابية في مواضيع الامومة الامنة، وسائل تنظيم الاسرة، خدمات مخبرية وتحاليل، الفحص الطبي قبل الزواج، صحة المرأة في سن الامل، التطعيم، خدمات التوعية والمشورة: يتم تقديم خدمات المشورة والتوعية في مواضيع الامومة الامنة، الرعاية والمشورة لحالات الاجهاض/ الاسقاط وما بعده، التوعية والتثقيف حول الصحة الانجابية والجنسية للشباب والرعاية الابوية، سرطانات الثدي وسرطانات الجهاز الانجابي، انماط الحياة الصحيحة، صحة المرأة في سن الامل، البروشورات والمطويات، التطعيم، خدمات الاحالة: يتم تقديم خدمات الاحالة في كافة المواضيع السابقة عند الحاجة الى ذلك.	نعم يقوم المركز الصحي على استقبال الحالات من والى المراكز الصحية الاخرى والى مستشفى الايمان الحكومية	تقدم خدمات الصحة الانجابية للسوريين مقابل اجور رمزية ويعامل السوري معاملة الاردني غير المؤمن	تعد السيدات ضمن الفئة العمرية من(12 - 49) من أكثر الفئات الاجتماعية والعمرية ترددا على مركز تقديم الخدمة، وتعد خدمات الامومة الامنة وتنظيم الاسرة من أكثر الخدمات التي يتم التردد عليها من قبل السوريين

توزيع المؤسسات التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية في محافظات الدراسة حسب الخدمات المقدمة وآليات التحويل وتكلفة الخدمات والفئات الأكثر ترددا						
المحافظة	اسم جهة تقديم الخدمة	طالبي الخدمة بالارقام	الخدمات	التحويل من والى	تكلفة الخدمات المقدمة	الفئات والخدمات الاكثر ترددا
عجلون	معهد العناية بصحة الاسرة/ مؤسسة نور الحسين	قدمت المؤسسة ارقام تقريبية حول اعداد السوريين المترددين خلال فترة المشروع والبالغ 5 الاف سوري	الخدمات العلاجية: يتم تقديم خدمات الصحة الانجابية في مواضيع الامومة الامنة، وسائل تنظيم الاسرة، صحة المرأة في سن الامل، خدمات التوعية والمشورة: يتم تقديم خدمات التوعية والمشورة في مواضيع الامومة الامنة، الرعاية والمشورة لحالات الاجهاض/ الاسقاط وما بعده، خدمات مخبرية وتحاليل، وسائل تنظيم الاسرة، التوعية والتثقيف حول الصحة الانجابية والجنسية للشباب والرعاية الابوية، انماط الحياة الصحيحة، التغيرات والتطورات على حياة الانسان، الفحص الطبي قبل الزواج، صحة المرأة في سن الامل، البروشورات والمطويات التطعيم وخدمات الاحالة في مواضيع الامومة الامنة، الرعاية والمشورة لحالات الاجهاض/ الاسقاط وما بعده، تنظيم الاسرة، خدمات الاشعة والتصوير، الامراض المنقولة جنسيا	نعم تقوم المؤسسة بالتحويل واستقبال الحالات من والى مؤسسات اخرى حسب الحاجة الى ذلك	تقدم خدمات الصحة الانجابية للسوريين مجانا	تعد فئة الشباب من كلا الجنسين ضمن الفئة العمرية من (12 - 24) سنة من اكثر الفئات الاجتماعية والعمرية ترددا على مركز تقديم الخدمة، بالإضافة الى فئة السيدات ضمن الفئة العمرية من (12 - 49) ، وتعد خدمات الامومة الامنة من اكثر الخدمات التي يتم التردد عليها من قبل

توزيع المؤسسات التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية في محافظات الدراسة حسب آليات التوثيق المتبعة والتحديات والتوصيات المقترحة				
المحافظة	**اسم جهة تقديم الخدمة**	**التوثيق والياته**	**التحديات**	**اقتراحات وتوصيات**
العاصمة	جمعية العون الصحي الاردني	يقوم مركز تقديم الخدمة على توثيق المراجعين وجنسياتهم، ويتم التوثيق من خلال استخدام السجلات المحوسبة.	لا يوجد تحديات	لا يوجد اي اقتراحات او توصيات
العاصمة	مركز صحي خريبة السوق الشامل	يقوم المركز على توثيق المراجعين وجنسياتهم، ويتم التوثيق من خلال استخدام السجلات الكتابية والتقارير	الاثار النفسية الصعبة على السوريين والتي خلفتها الحروب والهجرات	لا يوجد اي اقتراحات او توصيات
الزرقاء	جمعية المركز الاسلامي- مركز صحي الزرقاء / عائشة ام المؤمنين	يقوم المركز على توثيق المراجعين وجنسياتهم، ويتم التوثيق من خلال استخدام السجلات الكتابية والتقارير، بالإضافة الى التوثيق الحسابي	لا يوجد تحديات	التركيز على تقديم خدمات التوعية والارشاد حول مواضيع الزواج المبكر نظرا لانتشاره بين السوريين، بالإضافة الى التوعية بأهمية المباعدة بين المواليد، واشراك الرجل في مواضيع الصحة الانجابية.
الزرقاء	مركز صحي وادي الحجر الشامل	يقوم المركز على توثيق المراجعين وجنسياتهم من خلال التوثيق الكتابي والسجلات والتقارير، بالإضافة الى التوثيق المحوسب	التكلفة مرتفعة على السوريين	اعفاء وسائل تنظيم الأسرة من الرسوم لتصبح تقدم بشكل مجاني
الزرقاء	مركز الامومة والطفولة التدريبي	يقوم المركز على توثيق المراجعين وجنسياتهم من خلال التوثيق الكتابي والسجلات والتقارير	لا يوجد تحديات	لا يوجد اي اقتراحات او توصيات
الزرقاء	مستشفى الزرقاء الحكومي- عيادة النسائية والامومة	يقوم المركز على توثيق المراجعات وجنسياتهم من خلال التوثيق الكتابي السجلات والتقارير، بالإضافة الى التوثيق المحوسب	لا يوجد تحديات	عدم تحديد ايام مراجعة السوريين للعيادات بيوم واحد خلال الاسبوع لان ذلك يسبب ضغط على العيادات والخدمات المقدمة، بالإضافة الى التخفيف من الكلفة المالية المترتبة على السوريين
الزرقاء	مؤسسة نور الحسين- معهد العناية بصحة الاسرة	يقوم المركز على توثيق المراجعات وجنسياتهم من خلال التوثيق الكتابي سجلات وتقارير دورية.	لا يوجد تحديات	توفير مساحات كافية ، وتوفير ادوية ومختبر ومطاعيم

توزيع المؤسسات التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية في محافظات الدراسة حسب آليات التوثيق المتبعة والتحديات والتوصيات المقترحة				
المحافظة	**اسم جهة تقديم الخدمة**	**التوثيق والياته**	**التحديات**	**اقتراحات وتوصيات**
المفرق	جمعية العون الصحي الاردني	تقوم الجمعية على توثيق اعداد المراجعين وجنسياتهم من خلال السجلات والتقارير الدورية، التوثيق المحوسب، وقاعدة البيانات	زيادة اعداد المراجعين والضغط على خدمات الصحة الانجابية من قبل السوريين، بالاضافة الى صعوبة التعامل مع المستشفيات الحكومية، قلة الوعي بالخدمات المقدمة من المنظمات	لا يوجد اي اقتراحات او توصيات
المفرق	اللجنة الدولية للإغاثة/ IRC، عيادة الامل	نعم تقوم المؤسسة على توثيق اعداد المراجعين من السوريين من خلال التوثيق الكتابي والسجلات والتقارير وقاعدة البيانات	العادات والتقاليد وتدني مستوى الثقافة الانجابية لدى السوريين، عبئ العمل واعداد الحالات اليومية المتزايدة	العمل على تزويد العيادة باختصاصين، العمل على تطوير الاجهزة الموجودة، فتح عيادات اخرى لتقليل الضغط على العيادة الرئيسية وفي مناطق اخرى ايضا
المفرق	مستشفى المفرق الحكومي للنسائية والتوليد	نعم يقوم المستشفى على توثيق اعداد المراجعين وجنسياتهم من خلال السجلات والتقارير الدورية، ومن خلال التوثيق المحوسب	الخدمات المقدمة غير مجانية والتكاليف العلاجية مرتفعة جدا للسوريين	ايجاد تمويل خارجي للخدمات المقدمة للسوريين
المفرق	مركز صحي الخالدية الشامل	نعم يقوم المركز على توثيق اعداد المراجعين وجنسياتهم من خلال السجلات والتقارير الدورية	لا يوجد تحديات	لا يوجد اي اقتراحات او توصيات
المفرق	الجمعية الأردنية تنظيم الاسرة	نعم يقوم المركز على توثيق اعداد المراجعين وجنسياتهم من خلال السجلات والتقارير الدورية بالاضافة الى التوثيق المحوسب	نسبة قليلة من السيدات السوريات اللاتي يستفدن من الخدمة	لا يوجد اي اقتراحات او توصيات
اربد	الجمعية الاردنية لتنظيم وحماية الاسرة	نعم تقوم الجمعية على توثيق اعداد المراجعين وجنسياتهم من خلال التوثيق الكتابي والسجلات، التوثيق المحوسب، قاعدة بيانات.	الاوضاع الاقتصادية الصعبة للسوريين	لا يوجد اي اقتراحات او توصيات
اربد	جمعية الفاروق الخيرية للايتام	لا تقوم الجمعية بتوثيق جنسيات واعداد المراجعين	لا يوجد تحديات	لا يوجد اي اقتراحات او توصيات
اربد	جمعية العون الصحي الاردني	نعم تقوم الجمعية على توثيق جنسيات المراجعين واعدادهم من خلال السجلات والتقارير والتوثيق المحوسب، وقاعدة البيانات	الثقافة الذكورية المسيطرة على قرار السيدة بالتردد على العيادة، وعدم تعاون الازواج	لا يوجد اي اقتراحات او توصيات

توزيع المؤسسات التي تقدم خدمات الصحة الإنجابية في محافظات الدراسة حسب آليات التوثيق المتبعة والتحديات والتوصيات المقترحة				
المحافظة	اسم جهة تقديم الخدمة	التوثيق والياته	التحديات	اقتراحات وتوصيات
اربد	جمعية التكافل الخيرية	نعم تقوم الجمعية على توثيق جنسيات المراجعين واعدادهم من خلال السجلات والتقارير.	قلة الدعم المادي المقدم للجمعية، بالاضافة الى تدني الوعي والثقافة حول مواضيع الصحة الانجابية وتنظيم الاسرة	زيادة الدعم المالي المقدم للمؤسسات التي تقوم على تقديم خدمات الصحة والتشبيك والمشاركة مع المؤسسات الاخرى، اعطاء دورات للكادر حول الصحة الإنجابية وتركيب اللولب
اربد	منظمة اطباء العالم الفرنسية	نعم تقوم المؤسسة على توثيق اعداد المراجعين من السوريين من خلال التوثيق الكتابي والسجلات والتقارير، والتوثيق المحوسب وقاعدة البيانات	لا يوجد تحديات	لا يوجد اي اقتراحات او توصيات
جرش	الجمعية الاردنية لتنظيم وحماية الاسرة	تقوم الجمعية على توثيق اعداد المراجعين وجنسياتهم من خلال السجلات والتقارير، والتوثيق المحوسب، وقاعدة البيانات	عند التحويل من الجمعية الى جهات اخرى تختلف الاجور التي تتقاضى على تقديم الخدمة وبالتالي تشكل عبأ ماليا على السوريين	لا يوجد اي اقتراحات او توصيات
جرش	معهد العناية بصحة الاسرة/ مؤسسة نور الحسين	تقوم الجمعية على توثيق جنسيات واعداد المترددين من خلال التوثيق الكتابي والمحوسب.	الفروق الثقافية بين السوريين والاردنيين في الثقافة الانجابية	المركز بحاجة الى اضافة مختبر للفحص، وتامين بعض الادوية
جرش	مركز صحي جرش الشامل	نعم يقوم المركز الصحي على توثيق جنسيات واعداد المراجعين من خلال السجلات والتقارير والتوثيق المحوسب	فقدان الوثائق الرسمية للسوريين، وانتقالهم من منطقة الى منطقة	لا يوجد اي اقتراحات او توصيات / زيادة عدد الكوادر الطبية
جرش	مركز صحي القادسية	نعم يقوم المركز على توثيق جنسيات واعداد المراجعين من خلال السجلات والتقارير والتوثيق المحوسب	لا يوجد تحديات / ازدياد أعداد المراجعين للمركز الصحي	عدم وجود ارقام وطنية لبعض المراجعين، وعدم وجود المعلومات الاولية الخاصة بالتطعيم، عدم وجود تاريخ مرضي للمراجعين
عجلون	مركز صحي صخرة الشامل	نم يقوم المركز على توثيق جنسيات واعداد المراجعين من خلال السجلات والتقارير	قلة توفر الادوية، والضغط الكبير من قبل السوريين على مركز تقديم الخدمة	ضرورة توسعة القسم الخاص بالامومة والطفولة في مركز تقديم الخدمة
عجلون	مركز صحي عجلون الشامل	نعم يقوم المركز على توثيق جنسيات واعداد المراجعين من خلال السجلات والتقارير	قلة الادوية المتوفرة	لا يوجد اي اقتراحات او توصيات
عجلون	مركز صحي عبين عبلين	نعم يقوم المركز على توثيق جنسيات واعداد المراجعين من خلال السجلات والتقارير	لا يوجد تحديات	لا يوجد اي اقتراحات او توصيات
عجلون	معهد العناية بصحة الاسرة/ مؤسسة نور الحسين	نعم تقوم المؤسسة بالتوثيق المحوسب	لا يوجد تحديات	لا يوجد اي اقتراحات او توصيات

الملخص التنفيذي باللغة الانجليزية
The Executive Summary

3. Develop employee standards at centers providing reproductive healthcare services and engage them continuously in specialized workshops on reproductive health, and provide them with necessary and appropriate and skills such as communication skills, work under pressure and how to deal with marginalized groups.

4. Activation of legislation related to early marriage, which prevents the conclusion of a marriage contract for girls under the age of 18 years only in exceptional cases.

5. Provide technical and logistical support to organizations working to provide reproductive healthcare services to Syrian refugees residing outside of refugee camps. This may be accomplished by increasing the number of buildings offering reproductive healthcare services and providing them with specialized doctors, medications, and medical equipment necessary to function effectively.

6. Provide the necessary financial support to the Ministry of Health to cover the costs of free reproductive healthcare services for Syrian refugees. This measure was approved on February 15, 2016 in (HR/Syrians/1075), which will provide maternal and pediatric services to Syrian refugees free of charge. Maternal and pediatric services mean health services provided to the pregnant until delivery and during the postpartum period, also health services provided to the children from the date of his birth and until he reaches five years.

7. Establish counseling teams that conduct field visits to Syrian refugees in order to raise awareness of reproductive health services and agencies providing these services.

8. Encourage organizations providing reproductive health services to Syrian refugees to work in the southern governorates with the goal of expanding Syrian refugees' access to these limited services.

9. Increase consideration toward gender distribution of workers at reproductive healthcare service centers in order to help males access these services more comfortably and overcome embarrassment and reluctance.

10. Work to identify a national strategy to ensure the sustainability of free healthcare services to Syrians in the event of funding cuts to current aid projects.

11. Increase coordination, networking, exchange of expertise, and collaboration between all agencies (governmental, nongovernmental, local, and international) providing reproductive healthcare services to Syrian refugees residing outside of the camps.

12. Implementation of consistent and ongoing follow-up and evaluation programs for organizations providing reproductive healthcare services to Syrian refugees residing outside the camps in order to ensure quality services and efficient operations within these organizations.

18. International organizations ranked first in terms of the location of reproductive healthcare service providers with an average rating of (4.03), followed by governmental organizations, which received an average rating of (3.87), and nongovernmental organizations and local organizations with an average rating of (3.84). In terms of respondents' satisfaction with the services offered by reproductive healthcare providers, international organizations received the highest ranking with an average of (4.18), followed by nongovernmental organizations with an average rating of (3.93) and governmental agencies with an average rating of (3.91).

19. Most of the married women aged (12-49) and menopausal women aged (50 and above) not receiving continuous reproductive healthcare services noted that the centers are located far from their residencies, are overcrowded, and lack medical specialization needed in the areas served. The majority of youth of both sexes (aged 12-24) and males (25 and older) who are not receiving continuous reproductive healthcare services reported that poor treatment by healthcare center workers is among the greatest disincentives to seeking this type of medical care. This finding is confirmed by the report "Health Needs Assessment of 2014" conducted by Première Urgence – Aide Médicale Internationale.

20. Youth respondents aged (12-24) of both sexes indicated that economic and social constraints erect the greatest barriers to accessing reproductive healthcare services. Menopausal women aged (50 and above) reported that social constraints and difficulties reaching the physical locations of reproductive healthcare centers represent the greatest barriers to accessing these services.

21. Focus group participants of all ages and social sectors indicated that new security cards are one of the greatest public policy barriers to Syrians' access to clinics offering reproductive healthcare services. Additionally, the vast majority of male and female youth as well as males aged (25 and above) reported that the new ID card policies and stringent employment restrictions subject to Syrian refugees in Jordan are among the greatest policy-based obstacles they face to accessing reproductive healthcare services. As noted in Premiere Urgence Aide Médicale International's report titled "Health Needs Assessment of 2014," the recently implemented ID card policies present acute humanitarian and security challenges in that Syrian refugees are limited to seeking treatment at the location of the card's issuance and must keep their refugee status document registered and up to date, each of which can take up to 6 months to process. This contradicts the transient nature of their lives in Jordan as refugees; they are constantly seeking work wherever it may be found, maintaining traditional kinship bonds.

Recommendations informed by this study:

1. Prepare strategies to educate and raise awareness among Syrian refugees on reproductive health, family planning, service providers, and services offered in order to raise awareness and cultivate accepting attitudes toward reproductive healthcare.

2. Reassess ID card policies through allowing cardholders to receive treatment at any health center outside of their residential area.

used modern contraception and (3.9%) used traditional contraceptive. (26.2%) of currently married female aged (12-49) use IUDs, (10.5%) use oral contraceptives and (10.5%) used injection and condom. Where withdrawal accounted the most traditional methods used (2.5%) followed by periodic abstinence (1.4%).

13. In general, female respondents aged (12-49) reported intermediate levels of satisfaction with reproductive healthcare services received with an average of (2.89). They were most satisfied with reproductive healthcare counseling and consultation services (3.42) followed by the availability of family planning methods (3.38); adequate explanations of family planning methods (3.33); follow-up of pregnant women, calculation of the duration of pregnancy, and administration of necessary tests (3.28); where provision of awareness raising sessions on child marriage (2.32); abortion referral services (2.29); and referral services for breast and cervical cancers (2.12) reported the lowest degree of satisfaction.

14. Youth of both sexes aged (12-24) reported intermediate levels of satisfaction with reproductive healthcare services received, with an average of (2.61). They were most satisfied with the available advice on the importance of tests before marriage with an average (2.93), followed by counseling for child marriage with an average of (2.9), then counseling for physical and psychological changes associated with adolescence with an average of (2.75); where Provides education and awareness lectures on early marriages (2.44), awareness sessions on harm caused by smoking and alcohol consumption (2.39) and awareness sessions on public hygiene (2.37) received the lowest average satisfaction ratings.

15. Males aged (25 and above) reported low levels of satisfaction with reproductive healthcare services received, with an average of (1.86). They were most satisfied with awareness raising efforts on infertility, subfertility, and reproductive organ infections with a mean of (2.05), followed by detection of infertility and subfertility with an average of (1.98); and follow-up services for family planning methods (1.96). Provision of treatment for sexually transmitted diseases and reproductive organ infections (1.76) and referral services to specialists for sexually transmitted diseases (1.73) received the lowest average satisfaction ratings.

16. Menopausal women aged (50 and above) reported low levels of satisfaction with reproductive healthcare services received, with an average of (1.71). They were most satisfied with awareness raising physical and psychological changes that correspond with their age range with an average of (1.99), followed by awareness sessions on physical changes that accompany menopause (1.78); provision of awareness lectures (1.59) and educational lectures (1.50) on physical and psychological changes that accompany menopause received the lowest average satisfaction ratings.

17. The governorate of Irbid ranked first in terms of respondents' satisfaction on the availability of reproductive healthcare services with an average of (4.19), followed by Jerash (4.17). The governorates of Zarqa (3.60) and Mafraq (3.61) received the lowest satisfaction ratings from respondents in this area. In terms of satisfaction with the reproductive healthcare providers by location, the Irbid governorate came in first place with an average of (4.30) and Jerash came in second with an average of (4.13). The Amman governorate received the lowest satisfaction ratings in terms of respondents' satisfaction with reproductive healthcare providers with an average of (3.94).

3. The greatest number of respondents to review governmental, nongovernmental, local, and international agencies providing reproductive healthcare services to Syrians residing outside of refugee camps were married women aged (12-49).

4. The smallest group of respondents to review agencies providing reproductive healthcare services were males aged (25 and above). This gender discrepancy is attributed to social and cultural norms and traditions. Another factor contributing to this discrepancy is males' apprehension to visit maternal and child health centers, given the disproportionately large number of women present at these centers.

5. Most of the centers providing reproductive healthcare services to Syrians residing outside of refugee camps reported financial challenges posed by the high operational costs of providing these services, as well as the high financial costs paid by Syrians to travel to and from the centers. Additionally, the surveyed centers reported socially-sanctioned barriers to providing Syrians with reproductive healthcare, most notably a general lack of awareness, family interventions into personal healthcare choices, restrictive norms and traditions, and early marriage.

6. All of the governmental, nongovernmental, local, and international agencies expressed the importance of raising awareness among Syrians residing outside of refugee camps on reproductive healthcare and family planning services, early marriage, and pregnancy spacing. They also stressed the importance of working to provide financial and technical support to organizations providing reproductive healthcare services, particularly for costs associated with operations and providing care, and providing adequate medications and specialized doctors in these centers.

7. Most of the governmental, nongovernmental, local, and international agencies reported having manual and electronic documentation tools, and have logs and periodic reports to document patient information including age, marital status, sex, and so forth.

8. Of the 572 surveyed Syrians receiving reproductive healthcare services and residing outside of the refugee camps in the targeted governorates, the majority (50.3%) received these services from nongovernmental agencies.

9. Of the 572 surveyed Syrians receiving reproductive healthcare services and residing outside of the refugee camps in the targeted governorates, the largest percentage of respondents receiving reproductive healthcare services were women aged (12-49) (68.2%), while (11.9%) were women aged (50 and above). youth aged (12-24) represented (10.3%) of respondents, and males aged (25 and above) represented (9.6%) of respondents.

10. The greatest percentage of respondents (47.9%) had 4-6 family members, while (32%) had 3 family members or less.

11. (45.1%) of respondents had received only primary education, and (31.1%) of respondents completed high school. A mere (2.8%) of the respondents held bachelor's degrees.

12. (49.7%) of currently married female aged (12-49) indicated that they use a form of family planning, (41.4%)

Executive Summary

This study aims to portray the realities of reproductive health services provided to Syrians residing outside of refugee camps in Jordan and to provide responsive policy recommendations. Our evaluation is informed by data identifying governmental, nongovernmental, local, and international organizations that provide reproductive health services to Syrians outside of the camps and all governorates, and by building a deeper understanding of these agencies based on goals, reproductive healthcare services offered, and barriers to providing adequate and accessible services. Additionally, this study measures degrees of satisfaction with different aspects of reproductive healthcare services from the perspectives of Syrian residing outside of refugee camps, including the locations of reproductive healthcare centers, quality of services provided, and barriers faced by Syrians to accessing reproductive healthcare services in Jordan.

This study employed a descriptive approach as a basic framework, Syrians living outside of refugee camps in Jordan and who constitute the demand for the reproductive health services whether they are beneficiaries or not for organizations that offer these services in the governorates (Amman, Zarqa, Irbid, Mafraq, Ajloun, Jerash), and represents the first study sample group. Governmental, nongovernmental, international, and local organizations providing reproductive healthcare services to Syrians in all governorates represent the second study group.

This study employed random sampling to measure the satisfaction of Syrians living in Jordan outside of the camps with the reproductive services provided to them. It provides previously nonexistent information and statistics relevant to this subject area. Using snowball sampling to access Syrians who are not consistently receiving reproductive healthcare services. The study employed comprehensive surveys of governmental, nongovernmental, local, and international organizations providing reproductive health services to Syrians in all of Jordan's governorates.

This study employed a number of research tools based on the nature of the community and the study sample participants: two different surveys were administered respondents receiving reproductive healthcare services and for the organizations providing these services, as well as a procedural guide designed to conduct focus groups with Syrian refugees who are not consistently receiving reproductive healthcare services.

The study revealed a number of results, most notably:

1. Twenty organizations (one government entity i.e. the Ministry of Health, 4 local organizations, 7 nongovernmental organizations, and 8 international organizations) operating in 67 centers are providing reproductive healthcare services to Syrians living outside of refugee camps. The Ministry of Health manages 491 maternal and child health centers providing various family planning services in different Jordanian governorates, though these centers were treated as one agency in this study, and its branches were calculated based visits in the target governorates.

2. Agencies providing Syrians with reproductive healthcare services were most present in the governorates of Amman, Irbid, and Mafraq, while these services were less accessible in Ajloun, Jerash, and the southern governorates of Karak, Tafilah, Ma'an, and Aqaba.

Services of Reproductive Health for Syrians Living Out-side Camps in Jordan

The Higher Population Council

2016

صندوق الأمم المتحدة للسكان
مكتب الأردن

www.unfpa-jordan.org

UNFPA Jordan
UNFPAJordan
unfpajordan

المجلس الأعلى للسكان
Higher Population Council - Jordan
HPC

عمان- شارع المدينة المنورة
شارع فائق حدادين بناية رقم 13
هاتف : 00962 6 5560741
فاكس : 00962 6 5519210
ص.ب 5118 , عمان 11183 الأردن
www.hpc.org.jo

facebook.com/hpcjo
Twitter@HPC_jordan
Youtube.com/hpcpromise
linkedin.com/in/hpcjo
Slideshare.net/HPCjo