

بيان اللجنة الاستشارية الطبية الدولية بشأن فيروس COVID-19 والصحة والحقوق الجنسية والإنجابية

يتأثر توافر خدمات الصحة الجنسية والإنجابية بانخفاض العاملين الصحيين، وندرة سلع ومستلزمات الصحة الجنسية والإنجابية الأساسية، ونقص معدات ومعدات الحماية، وتقييد الحركة. في بعض الحالات، هناك طلب متزايد على عيادات الجمعيات الأعضاء لتقديم خدمات الصحة الجنسية والإنجابية، حيث أصبحت المرافق الصحية العامة والخاصة غير قادرة أو غير راغبة في تقديم خدمات الصحة الجنسية والإنجابية.

معلومات حول فيروس COVID-19

مرض فيروس COVID-19 هو مرض يصيب الجهاز التنفسي ناتج عن فيروس تاجي مستجد. معلومات مفصلة عن كيفية انتقال فيروس COVID-19 والوقاية منه وعلاماته وأعراضه، وإدارة العدوى التنفسية الحادة الوخيمة، يمكن العثور عليها في إرشادات منظمة الصحة العالمية ذات الصلة (انظر قسم المراجع).

الزيادة العالمية في عدد الحالات المؤكدة والوفيات المبلغ عنها بسبب فيروس COVID-19 أجبر العديد من البلدان على اتخاذ تدابير صارمة للحد من انتشار هذا المرض، بما في ذلك قيود صارمة على الحركة وجهود الاحتواء.

تم إعداد هذا البيان من جانب اللجنة الاستشارية الطبية الدولية (IMAP) وتمت الموافقة عليه في أبريل 2020.

المعلومات الأساسية

تم تحديد الفيروس التاجي المستجد لأول مرة في ديسمبر 2019 في مدينة ووهان بالصين وتم الإعلان عن مرض الفيروس التاجي (COVID-19) باعتباره وباء عالمي من جانب منظمة الصحة العالمية في 11 مارس 2020. منذ ذلك الحين، ازدادت حالات فيروس COVID-19 بشكل كبير في جميع أنحاء العالم.

الزيادة العالمية في عدد الحالات المؤكدة والوفيات المبلغ عنها بسبب فيروس COVID-19 أجبر العديد من البلدان على اتخاذ تدابير صارمة للحد من انتشار هذا المرض. بالإضافة إلى إرشادات منظمة الصحة العالمية بشأن الاحتواء - لفحص الحالات المشتبه فيها، وعزل أولئك الذين ثبتت إصابتهم، وتتبع المخالطات وعلاج الحالات الشديدة التي تتطلب دخول المستشفى - اتخذت البلدان تدابير إضافية، بما في ذلك فرض قيود صارمة على الحركة وجهود الاحتواء.

يؤثر وباء COVID-19 وعواقبه سلباً على توافر خدمات الصحة الجنسية والإنجابية والوصول إليها. تواجه العديد من الجمعيات الأعضاء في الاتحاد الدولي لتنظيم الأسرة وغيرها من المنظمات الصحية الجنسية والإنجابية قرارات صعبة لتقليل خدمات الصحة الجنسية والإنجابية أو إعادة تنظيمها أو إيقافها من أجل حماية مقدمي الخدمات والعاملين؛ ويطلب من مقدمي الخدمات والمرافق دعم استجابة الحكومات للوباء.

الغرض من هذا البيان

الغرض من هذا البيان هو توفير التوجيه للجمعيات الأعضاء لدى الاتحاد وغيرها من منظمات الصحة والحقوق الجنسية والإنجابية (SRHR) لدعم التوفير المستدام لخدمات الصحة الجنسية والإنجابية الضرورية التي تساعد على إنقاذ الحياة في ظل جائحة COVID-19. يعمل البيان أيضًا كأداة للمطالبة مع الجهات المانحة وأصحاب المصلحة الآخرين للحصول على موارد إضافية لدعم خدمات الصحة الجنسية والإنجابية في جميع أنحاء المناطق المتأثرة بالوباء. ويعزز البيان موقف والتزام الاتحاد تجاه الصحة الجنسية والإنجابية والحقوق والمساواة بين الجنسين.

ديناميات النوع وكيف يؤثر الوباء على الفئات السكانية الضعيفة

وباء فيروس COVID-19 يعمل على تصعيد أوجه عدم المساواة القائمة بين النساء والفتيات والتميز ضد الفئات المهمشة بالفعل، بما في ذلك اللاجئين وذوي الاحتياجات الخاصة ومن يعانون من الفقر المدقع.

النساء والفتيات هن الأكثر عرضة للتأثر سلبيًا بوباء COVID-19 كما يتضح من الدروس المستفادة من الأوبئة السابقة، بما في ذلك تفشي الإيبولا وزيكا¹. عادة ما تشكل النساء غالبية العاملين الصحيين في الخطوط الأمامية (حتى 70٪)²، مما يعرضهم لخطر أعلى للإصابة بالمرض.

النساء والفتيات في الغالب هم مقدمي الرعاية الرئيسيين، حيث يقومون برعاية الأطفال وأفراد الأسرة المسنين ويشمل ذلك الآن المصابين بفيروس COVID-19 في العزل المنزلي.

تسببت عواقب الوباء في إغلاق العمل الرسمي وغير الرسمي مما أدى إلى فقدان الدخل، الأمر الذي يمكن أن يؤدي إلى تحول الأسر إلى انتهاج استراتيجيات التكيف السلبية لجلب المال أو خفض تكلفة المعيشة. يمكن أن تؤدي هذه الاستراتيجيات السلبية أيضًا إلى الاستغلال والاعتداء الجنسيين. يؤدي تقييد الحركة إلى زيادة عزلة النساء والفتيات وزيادة تعرضهن للعنف الجنسي والنوعي (SGBV)³ لأنهم يجدون أنفسهم في العزل القسري مع أفراد الأسرة و/أو الشركاء الذين قد يكونون من مرتكبي العنف القائم على الجنس والنوع الاجتماعي.

يتأثر الشباب بإغلاق الأماكن الاجتماعية بما في ذلك المدارس والمراكز المجتمعية والعيادات الصحية حيث يتلقى العديد منهم خدمات التربية الجنسية الشاملة (CSE) وخدمات الصحة الجنسية والإنجابية. وينتج عن ذلك عدم حصول العديد من الشباب على خدمات الصحة الجنسية والإنجابية الأساسية. تشير التقديرات إلى أن حوالي 90٪ من الطلاب في العالم قد تأثروا بذلك⁴.

يعد النوع الاجتماعي أمر مهم للغاية في أي تدخل استجابة للوباء³ يجب أن تكون الاستجابة مراعية للمنظور الجنساني، مع الاعتراف أيضًا باحتياجات وحقوق النساء والفتيات والضعفاء، بما في ذلك كبار السن والمراهقين والشباب والأشخاص ذوي الاحتياجات الخاصة واللاجئين.

النساء والفتيات هن الأكثر عرضة للتأثر سلبيًا بفيروس COVID-19. عادة ما تشكل النساء غالبية العاملين الصحيين في الخطوط الأمامية، مما يعرضهن لخطر أعلى للإصابة بالمرض. النساء والفتيات في الغالب هم مقدمي الرعاية الرئيسيين، حيث يقومون برعاية الأطفال وأفراد الأسرة المسنين ويشمل ذلك الآن المصابين بفيروس COVID-19 في العزل المنزلي.

ب يقر الاتحاد الدولي لتنظيم الأسرة بأن الناجيات من العنف القائم على الجنس والنوع الاجتماعي يمكن أن يكونوا من النساء والفتيات والرجال والفتيان. ولكن غالبية الناجين من العنف القائم على الجنس والنوع الاجتماعي هم من النساء والفتيات.

ج تحقق من آخر التحديثات هنا: <https://en.unesco.org/themes/education-emergencies/coronavirus-school-closures>

الآثار الناتجة على الصحة والحقوق الجنسية والإنجابية

في 23 مارس 2020، اتخذت الجمعية الفلسطينية لتنظيم وحماية الأسرة (PFPPA) قرارًا بإغلاق نقاط تقديم الخدمات ومكتب المقر الرئيسي في مناطق الضفة الغربية والقدس وقطاع غزة حتى إشعار آخر⁴ في ضوء آخر التحديثات بشأن انتشار فيروس COVID-19 وتعليمات وزارة الصحة الفلسطينية والحكومة في فلسطين. وأعتبر القرار ضروريًا لحماية مقدمي الخدمة والموظفين والمستفيدين، على الرغم من الخدمات الأساسية، بما في ذلك خدمات الصحة الجنسية والإنجابية، التي توفرها المرافق للمجتمع.

إن وباء COVID-19 وعواقبه والتدابير التقييدية التي وضعتها العديد من البلدان لاحتواء انتشار المرض، يمكن أن تؤثر سلبًا على الوصول إلى خدمات الصحة الجنسية والإنجابية الأساسية⁴. يشمل ذلك المعلومات والاستشارة حول الصحة الجنسية والإنجابية والتعليم الجنسي الشامل، وخدمات منع الحمل، وخدمات الإجهاض الآمن، وخدمات صحة الأم والوليد، وخدمات العنف القائم على الجنس والنوع الاجتماعي، والأمراض المنقولة جنسيًا/فيروس نقص المناعة البشرية، والعقم، والسرطان التناسلي، مما قد يؤدي إلى زيادة خطر الحمل غير المقصود والإجهاض غير الآمن والمضاعفات المحتملة للحمل والولادة ومرضاة ووفيات الأمهات والمواليد.

علاوة على ذلك، أدى وباء COVID-19 إلى حدوث أزمة عالمية في سلسلة التوريد بسبب زيادة الطلب على المعدات واللوازم الطبية والصحية الأساسية، وزيادة استخدام معدات الحماية الشخصية (PPE) بطريقة لا تستند إلى أدلة، والإغلاق المتزامن لبعض البلدان حول العالم. هذا الوضع يؤثر على إنتاج المنتجات الصحية الطبية وتوزيعها. تهدد قيود التصدير في الصين والهند، حيث يتم تصنيع ما يقرب من 70٪ من المكونات الصيدلانية الفعالة وتجهيزها في صورة منتجات نهائية، سلسلة التوريد المهمة للمنتجات الصحية الأساسية ويمكن أن تؤدي إلى تعطلها خلال الأشهر القليلة القادمة. وقد تم توثيق النقص العالمي في معدات الوقاية الشخصية وغيرها من سلع ومستلزمات الصحة الجنسية والإنجابية الأساسية في العديد من البلدان.

تتعرض الخدمات الصحية بالفعل لضغوط شديدة لسد احتياجات الأعداد الكبيرة من المرضى المصابين بأمراض خطيرة. ويمتد ذلك إلى توسيع النظم الصحية حيث يتم تحويل موظفي الرعاية الصحية والأدوية والإمدادات الأساسية للاستجابة للوباء.

من المحتمل أن يؤثر وباء COVID-19 وعواقبه وتدابير الاحتواء التقييدية التي وضعتها العديد من البلدان تأثيرًا سلبيًا على الوصول إلى خدمات الصحة الجنسية والإنجابية الأساسية.

توصيات للجمعيات الأعضاء

تلعب الجمعيات الأعضاء دوراً حاسماً في ضمان استمرار تقديم خدمات الصحة الجنسية والإنجابية الأساسية أثناء الوباء. اعترافاً بالظروف الصعبة التي تواجهها العديد من الجمعيات الأعضاء لأنها تستجيب للوباء وتتأثر به مباشرة، تقدم التوصيات التالية إرشادات بشأن الإجراءات التي يمكن تنفيذها لدعم خدمات الصحة الجنسية والإنجابية:

1. تعزيز تثقيف وتوعية المجتمع بخصوص فيروس COVID-19

يمكن أن تؤدي الشائعات والخزعات والمفاهيم الخاطئة إلى استجابة غير مناسبة وعدم الثقة في النظام الصحي والعاملين الصحيين. كما يتضح من حالات التفشي السابقة. تعد المشاركة المجتمعية أمراً حاسماً في الجهود المبذولة للحد من انتشار COVID-19. في حين أن تثقيف وإعلام الجمهور بخصوص COVID-19 سيزيل الخوف وعدم الثقة.^{6,5}

يمكن للجمعيات الأعضاء القيام بما يلي:

للجمهور:

- توفير رسائل واضحة ومتسقة مستنيرة بالمعلومات الحالية والمحدثة حول COVID-19. حول مخاطر العدوى وممارسات الصحة العامة الموصى بها لحماية أنفسهم ومنع انتشار الفيروس. من خلال غسل اليدين وأداب التنفس والتباعد الاجتماعي.
- كلما أمكن ذلك، استخدم تقنية الهاتف المحمول ومنصات وسائل التواصل الاجتماعي وغيرها من الأساليب المبتكرة لإعلام العملاء والشباب والمجتمع بفوائد خدمات الصحة الجنسية والإنجابية والحاجة إلى الاستمرار في استخدامها.

لمقدمي الخدمات والموظفين والمتطوعين

- تعريف مقدمي الخدمات والموظفين والمتطوعين بتوجيهات محددة لمنع انتشار فيروس COVID-19 وتشجيعهم على البقاء على اطلاع بمعلومات من مصادر موثوقة مثل موقع منظمة الصحة العالمية حول ما يخص COVID-19 والسلطات الصحية الوطنية ذات الصلة.

الرسائل الرئيسية المتعلقة بخدمات الصحة الجنسية والإنجابية

مع انتشار وبار COVID-19 على مستوى العالم، فإننا نتعلم المزيد عن تأثيره الاجتماعي والاقتصادي. بما في ذلك على النظم والخدمات الصحية، وخاصة على خدمات الصحة الجنسية والإنجابية. يجب على الجمعيات الأعضاء أن تدعو المسؤولين الحكوميين ووزارات الصحة والقادة المحليين الآخرين في مناطق العمليات باستخدام هذه الرسائل الرئيسية:

- الصحة الجنسية والإنجابية والحقوق ضرورية للمساواة بين الجنسين ورفاه المرأة وصحة الأم والوليد والطفل والشباب.
- الحصول على خدمات الصحة الجنسية والإنجابية الأساسية والمنقذة للحياة حق من حقوق الإنسان.
- إن توفير خدمات الصحة الجنسية والإنجابية أمر ضروري ويجب ضمانه للنساء والفتيات. وكذلك لأكثر السكان فقراً وضعفاً، حتى في سياق الوباء.

مع انتشار وبار COVID-19 على مستوى العالم، فإننا نتعلم المزيد عن تأثيره الاجتماعي والاقتصادي، بما في ذلك على النظم والخدمات الصحية، وخاصة على خدمات الصحة الجنسية والإنجابية. الجمعيات الأعضاء لها دور حاسم لضمان استمرار توفير خدمات الصحة الجنسية والإنجابية الأساسية أثناء الوباء.

الرضيع، وتوفير الرعاية في مرحلة ما بعد الإجهاض وبعد الولادة) يمكن استخدامها لتقديم وسائل منع الحمل للعملاء، بما في ذلك وسائل منع الحمل في حالات الطوارئ وخدمات الصحة الجنسية والإنجابية الأخرى، مع ضمان الالتزام بمبادئ الخدمات القائمة على الحقوق والاختيار الواعي. يجب إخطار العملاء بإمكانية الاحتفاظ بأي غرسات تحت الجلد لمدة خمس سنوات، وLNG-IUS (52 مجم) لمدة سبع سنوات، وجهاز النحاس داخل الرحم لمدة تصل إلى 12 سنة وهو أمر مستند إلى أدلة. فمع توفير الطرق قصيرة المدى لمنع الحمل، ينبغي إعطاء العملاء دورات متعددة لتقليل الحاجة إلى العودة للخدمات الصحية.

تأكد من تزويد العملاء في كل فرصة بإمدادات كافية من السلع الأساسية للصحة الجنسية والإنجابية مثل موانع الحمل والواقى الذكري للوقاية من الأمراض المنقولة جنسيًا/ فيروس نقص المناعة البشرية ومضادات الفيروسات القهقرية وموانع الحمل في حالات الطوارئ لتلبية احتياجاتهم أثناء الوباء. يمكن أيضًا ربط العملاء بمقدمي الخدمات الموجودين بالمجتمعات عندما يكون ذلك متاحًا لتجديد السلع.

إن الوقاية من العنف القائم على الجنس والنوع الاجتماعي وتوفير خدمات الرعاية والدعم للنساء والفتيات اللواتي يعانين من العنف القائم على الجنس والنوع الاجتماعي أمر ضروري ويجب ضمانه خلال فترة وباء COVID-19 من خلال تبني نهج مرن وقابل للتكيف يحمي سلامة مقدمي الخدمات والناجين من العنف القائم على الجنس والنوع الاجتماعي.^{14,13} عندما يتعذر تقديم هذه الخدمات مباشرة، يجب على مقدمي الخدمة

- تثقيف الموظفين والتواصل معهم باستمرار بشأن إرشادات منظمة الصحة العالمية بخصوص التواصل أثناء المخاطر لمرافق الرعاية الصحية وإشراك المجتمع.^{8,7}
- توجيه الموظفين بشأن الأعراض السريرية وتدابير المراقبة الخاصة بكل بلد والمطلوبة للعاملين الصحيين فيما يخص فيروس COVID-19.

2. ضمان استمرارية خدمات الصحة الجنسية والإنجابية الأساسية

ينبغي على الجمعيات الأعضاء أن تبذل قصارى جهدها لضمان استمرار خدمات الصحة الجنسية والإنجابية الأساسية، بما في ذلك التربية الجنسية الشاملة، أثناء الوباء وأن أي تغييرات بشأن أوقات ومواقع تقديم الخدمات، وكذلك جهات الاتصال الخاصة بالأعضاء، يتم إبلاغها بوضوح للجمهور من خلال وسائل الإعلام ووسائل الإعلام والاجتماعية والرسائل النصية والملصقات.⁹ تشمل الإجراءات الرئيسية ما يلي:

- تعزيز وتبني طرق مبتكرة مثل: الصحة الرقمية^{11,10} (الطب عن بعد، تطبيقات الهاتف المحمول، المعلومات من خلال الرسائل القصيرة، إلخ) للاستشارة، لتقديم معلومات الصحة الجنسية والتربية الجنسية وللمتابعة؛ الرعاية الذاتية؛¹² تقديم الاستشارات وخدمات الصحة الجنسية والإنجابية المختارة خارج إطار العيادة (على سبيل المثال خيارات منع الحمل/الإجهاض البديلة من المزود إلى التحكم الذاتي)، بما في ذلك من خلال مقدمي الخدمات المتواجدين بالمجتمعات؛ بالإضافة إلى توزيع موانع الحمل والإجهاض الدوائي ومنتجات الصحة الجنسية والإنجابية الأساسية الأخرى وتوصيلها للمنزل عند الاقتضاء.

دعم توفير خدمات الإجهاض الآمن، بما في ذلك من خلال الإجهاض الطبي الذاتي حتى 12 أسبوعًا، والرعاية في فترة ما بعد الإجهاض وكذلك تنظيم الدورة الشهرية. كلما أمكن يتم استخدام الصحة الرقمية الممكنة لدعم المهام الهامة للإجهاض الدوائي الذاتي، بما في ذلك الاستشارة.

- كلما كان ذلك ممكنًا يجب تقديم المشورة للعملاء حول فوائد وسائل منع الحمل العكسية طويلة المفعول، كجزء من مجموعة واسعة من وسائل منع الحمل، لضمان توفير حماية طويلة المدى أثناء الوباء. كل فرصة للتواصل الصحي (مثل تحصين

إن الوقاية من العنف الجنسي القائم على النوع الاجتماعي وتوفير خدمات الرعاية والدعم للنساء والفتيات اللواتي يعانين من العنف القائم على النوع الاجتماعي أمر ضروري ويجب ضمانه خلال جائحة COVID-19 من خلال تبني نهج مرن وقابل للتكيف.

3. ضمان أمن سلع ومستلزمات الصحة الجنسية والإنجابية الأساسية

سيواصل الاتحاد الدولي لتنظيم الأسرة رصد تأثير فيروس COVID-19 بشأن توريد وسائل منع الحمل وبيع السلع الصحية الجنسية والإنجابية الأخرى من خلال التحديتات من الشركاء والمصنعين. لتجنب ندرة السلع الأساسية للصحة الجنسية والإنجابية، يتعين على الجمعيات الأعضاء:

- زيادة التنسيق والتعاون مع الجهات المعنية في البلدان لرصد مستويات المخزون الوطنية والتخطيط لمتطلبات سلع ومستلزمات الصحة الجنسية والإنجابية وتوقعها بطريقة موحدة.
- رسم خريطة لمناطق الموزعين الإقليميين والمحليين ومنظمات البيع بالجملة والمصنعين للحد من متطلبات الإمدادات الدولية الطويلة والمقيدة والمكلفة.
- تطوير وتنفيذ مجموعة من السياسات وإجراءات التشغيل القياسية (SOPs) لتكون قادرة على الاستجابة لمتطلبات الطوارئ؛
- التخطيط المستمر لفترة مسبقة تتراوح من 9 إلى 12 شهراً لسلع ومستلزمات الصحة الجنسية والإنجابية الأساسية.
- تصعيد النقص المتوقع في أي سلع صحية طبية في الوقت المناسب إلى المكتب الإقليمي للاتحاد الدولي لتنظيم الأسرة والمكتب المركزي لطلب الدعم داخل الاتحاد.
- على مستوى العيادات، زيادة وتيرة وعدد الضوابط المتعلقة بإدارة المخزون، مع التطبيق الصارم لقواعد إدارة المنتجات والخدمات اللوجستية؛
- تتبع مستويات المخزون طوال الوقت والحفاظ على تحديث السجلات
- ضمان الامتثال للنهج الأول منتهي الصلاحية أولاً
- زيادة مستويات مخزون السلامة لتوقع فترات زمنية أطول للسلع الصحية
- تنفيذ الحد الأدنى من أوامر التجديد الشهرية لتوقع مخاطر نقص المنتجات
- تكييف استراتيجيات تقديم الخدمة عند الحاجة

تقديم معلومات حول الخدمات متاحة للناجين، بما في ذلك ساعات عملهم وتفاصيل الاتصال بهم وإنشاء روابط الإحالة.¹⁵ بالنظر إلى الأمور الحساسة المتعلقة بالعنف الجنسي القائم على الجنس، يجب على الجمعيات الأعضاء ضمان سلامة وسرية الناجين، حيث قد لا يتمكنون من متابعة إدارة الحالات. تحتاج الجمعيات الأعضاء إلى تبني نهج يركز على الناجين، حيث تقرر الحالة الناجية كيفية المضي قدماً في قضيتها.

- تقديم خدمات الصحة الجنسية والإنجابية الأخرى: المعلومات والخدمات المتعلقة بالأمراض المنقولة جنسياً/ فيروس نقص المناعة البشرية، بما في ذلك تقديم المشورة والوقاية الذكري والعلاج بمضادات الفيروسات العكوسة والوقاية منها وعلاج الأمراض المنقولة جنسياً، وتوفير الرعاية لمرحلة ما قبل الولادة، والرعاية أثناء الولادة العادية حيثما أمكن ذلك، وتوفير الرعاية في مرحلة ما بعد الإجهاض وبعد الولادة، وكذلك معالجة مضاعفات الحمل والولادة.
- إذا تحول الوضع إلى أزمة إنسانية (انظر مذكرة التوجيه الداخلي الإنسانية الخاصة بالاتحاد الدولي لتنظيم الأسرة بشأن فيروس COVID-19¹⁶) أو حدث في سياق هش أو إنساني بالفعل، يجب على الجمعيات الأعضاء إعطاء الأولوية لتوفير خدمات الصحة الجنسية والإنجابية التي تساعد على إنقاذ الحياة، على النحو المبين في الحد الأدنى من مجموعة الخدمة الأولية (MISP)، التي تتضمن ضمان الوصول إلى وسائل منع الحمل ورعاية الإجهاض الآمن.
- المطالبة بتوفير الموارد والدعم من الحكومات والجهات المانحة لمواصلة تقديم خدمات الصحة الجنسية والإنجابية الأساسية.

إذا تحول الوضع إلى أزمة إنسانية أو حدث في سياق هش أو إنساني بالفعل، يجب على الجمعيات الأعضاء إعطاء الأولوية لتوفير خدمات الصحة الجنسية والإنجابية التي تساعد على إنقاذ الحياة، على النحو المبين في الحد الأدنى من مجموعة الخدمة الأولية (MISP).

4. ضمان سلامة مقدمي الخدمة والعملاء

قد يتعرض مقدمو الخدمة لخطر التعرض لفيروس COVID-19 أو تحمل عبء رعاية أفراد الأسرة، مما يؤثر على الرغبة أو القدرة على توفير خدمات الصحة الجنسية والإنجابية التي تساعد على إنقاذ الحياة. تشمل الإجراءات الرئيسية للجمعيات الأعضاء ما يلي:

- حماية وضمن سلامة مقدمي الخدمات والموظفين والعملاء في المرفق الصحي.
- التأكد من أن العملاء الذين تظهر عليهم علامات وأعراض COVID-19 يتم منحهم الرعاية الرحيمة ولا يتعرضون للتنمر.
- تقديم الدعم النفسي والاجتماعي للموظفين من أجل رفاحتهم.
- تدريب الموظفين على تدابير الوقاية من العدوى ومكافحتها، بما في ذلك التوجيه بشأن غسل اليدين، واستخدام أقنعة الوجه، والاستخدام الرشيد لمعدات الحماية الشخصية وتقييم مخاطر تعرض العاملين الصحيين في ظل تفشي COVID-19، والتأكد من تنفيذه بشكل متنسق في جميع الأوقات.¹⁷
- ضمان ممارسات صارمة للوقاية من العدوى ووفقاً للإرشادات الدولية والمحلية واستخدام معدات الوقاية الشخصية.^{18,19}
- تطوير الإجراءات الخاصة بالعيادات بخصوص التباعد الاجتماعي.
- الحفاظ على عيادة منظمة جيداً، مع رسائل حول الوقاية.

الخاتمة

إن الاتحاد ملتزم بتبني نهج تراعي الحقوق والنوع الاجتماعي لتقديم خدمات الصحة الجنسية والإنجابية. يهدف بيان اللجنة الاستشارية الطبية الدولية إلى دعم الجمعيات الأعضاء لضمان هذه الحقوق وحمايتها. بشكل أكبر خلال فترة تفشي وباء COVID-19 وما بعدها. يجب أن نبذل قصارى جهدنا لضمان عدم المساس بالصحة الجنسية والإنجابية والحقوق؛ وبذل كل جهد ممكن لضمان وصول النساء والفتيات والمراهقين والشباب وغيرهم من الأشخاص المستضعفين إلى خدمات الصحة الجنسية والإنجابية التي تساعد على إنقاذ الحياة. يجب أن تكون هذه الخدمات جزءاً لا يتجزأ من أي استجابة للأزمة ويجب أن تكون مستدامة كلما أمكن ذلك أو يتم تقديمها من خلال أساليب مبتكرة، بما في ذلك الصحة الرقمية والرعاية الذاتية والخدمات المجتمعية.

شكر وتقدير

نود أن نعرب عن تقديرنا للسيدة Sarah Onyango لصياغتها لهذا البيان ولفرقة العمل المعنية بفيروس COVID-19 لدى الاتحاد لتوفير المدخلات التقنية والتوجيه كمراجعين رئيسيين. كما نشعر بالامتنان لزملاء الاتحاد Ataur Rahman و Ghita Antra و Darcy Weaver و Haingo Rabearimonjy و Lena Luyckfasseel و Julie Taft و Manuelle Hurwitz و Marcel Van Valeng و Pio Iván Gómez Sánchez و Seri Wendoh و Ian Askew و Anneka Knutsson و France Kristina Gemzell و Anne Donnay و Danielsson و Raffaela Schiavon Ermani و Oladapo Alabi Ladipo و الأستاذ الدكتور Michael Mbizvo (الرئيس)، و Janet Meyers و Hextan Yuen Sheung Ngan والاستاذ الدكتور لإرشاداتهم القيمة وفي الوقت المناسب المراجعات المقدمة خلال عملية التطوير.

الإهداء

أهدي هذا البيان لجميع العاملين الصحيين في الخطوط الأمامية الذين هم في طليعة الكفاح ضد فيروس COVID-19.

المراجع

- 14 COVID-19 resources to address gender-based violence risks. Available at: <https://gbvguidelines.org/en/knowledgehub/covid-19/>
- 15 World Health Organization (2020) *COVID-19 and violence against women: What the health sector/system can do*. Available at: <https://www.who.int/reproductivehealth/publications/emergencies/COVID-19-VAW-full-text.pdf>
- 16 IPPF (2020) *Humanitarian Internal Guidance Note on COVID-19*.
- 17 World Health Organization (2020) *Coronavirus disease (COVID-19) technical guidance: Infection prevention and control / WASH*. Available at: <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance/infection-prevention-and-control>
- 18 World Health Organization (2020) *Coronavirus disease (COVID-19) technical guidance: Infection prevention and control / WASH*. Available at: <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance/infection-prevention-and-control>
- 19 World Health Organization (2020) *COVID-19: Operational guidance for maintaining essential health services during an outbreak*. Interim guidance.
- 1 UNFPA (2020) *COVID-19: A Gender Lens: Protecting Sexual and Reproductive Health and Rights, and Promoting Gender Equality*. Technical Brief. Available at: https://www.unfpa.org/sites/default/files/resource-pdf/COVID-19_A_Gender_Lens_Guidance_Note.pdf
- 2 Boniol M, Mclsaac M, Xu L, Wuliji T, Diallo K, Campbell J. (2019) *Gender Equity in the Health Workforce*. WHO Working Paper. Available at: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/311314/WHO-HIS-HWF-Gender-WP1-2019.1-eng.pdf?ua=1>
- 3 IPPF (2020) *COVID-19 and Gender Equality: What We Know So Far. Key messages for IPPF Member Associations*.
- 4 Starrs AM, Ezeh AC, Barker G, et al. (2018). Accelerate progress – sexual and reproductive health and rights for all: report of the Guttmacher-Lancet Commission. *Lancet*. 391, pp. 2642-2692. Available at: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(18\)30293-9](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(18)30293-9)
- 5 World Health Organization (2020) *COVID-19 Preparedness and Response*. Available at: [https://www.who.int/publications-detail/risk-communication-and-community-engagement-\(rcce\)-action-plan-guidance](https://www.who.int/publications-detail/risk-communication-and-community-engagement-(rcce)-action-plan-guidance)
- 6 UNFPA (2020) *Coronavirus Disease (COVID-19) Preparedness and Response*. UNFPA Interim Technical Brief. Available at: https://www.unfpa.org/sites/default/files/resource-pdf/COVID-19_Preparedness_and_Response_-_UNFPA_Interim_Technical_Briefs_Maternal_and_Newborn_Health_-23_March_2020_.pdf
- 7 World Health Organization (2020) *The COVID-19 risk communication package for healthcare facilities*. Available at: <https://iris.wpro.who.int/bitstream/handle/10665.1/14482/COVID-19-022020.pdf>
- 8 World Health Organization (2020) *Coronavirus disease (COVID-19) technical guidance: Risk communication and community engagement*. Available at: <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance/risk-communication-and-community-engagement>
- 9 World Health Organization (2020) *COVID-19: Operational guidance for maintaining essential health services during an outbreak*. Available at: <https://www.who.int/publications-detail/covid-19-operational-guidance-for-maintaining-essential-health-services-during-an-outbreak>
- 10 Royal Society of Medicine Press Ltd/IDRC (2009) *Telehealth in the Developing World*. Available at: <https://www.idrc.ca/en/book/telehealth-developing-world?PublicationID=57>
- 11 World Health Organization. *Telehealth*. Available at: <https://www.who.int/sustainable-development/health-sector/strategies/telehealth/en/>
- 12 World Health Organization (2019) *WHO consolidated guideline on self-care interventions for health: sexual and reproductive health and rights*. Available at: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/325480/9789241550550-eng.pdf?ua=1>
- 13 IPPF (2020) *COVID-19 and Sexual and Gender-Based Violence. Recommendations for IPPF Member Associations*.

يتطور وباء COVID-19 باستمرار وبسرعة. وستستمر جميع الإرشادات في التغيير مع توفر المعرفة والأدلة الجديدة. يرجى التحقق من روابط الإرشادات بانتظام للحصول على آخر التحديثات.

من نحن

الاتحاد الدولي لتنظيم الأسرة (IPPF) هو مزود عالمي للخدمات ومدافع رائد عن الصحة والحقوق الجنسية والإنجابية للجميع. نحن حركة عالمية للمنظمات الوطنية التي تعمل مع المجتمعات والأفراد ومن أجلهم.

الاتحاد الدولي لتنظيم الأسرة

4 Newhams Row
London SE1 3UZ
المملكة المتحدة

رقم الهاتف: +44 20 7939 8200
رقم الفاكس: +44 20 7939 8300
البريد الإلكتروني: info@ippf.org
www.ippf.org

مؤسسة خيرية مسجلة بالمملكة المتحدة تحت
رقم 229476

مشهورة في أبريل 2020