



دراسة تحليل واقع توفر خدمات تنظيم الأسرة ومعلومات الصحة الإنجابية/تنظيم الأسرة

في الأردن - ٢٠١١

المجلس الأعلى للسكان

تقديم

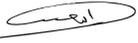
جاءت هذه الدراسة ضمن مشروع خطة العمل الوطنية للصحة الإنجابية/ المرحلة الثانية 2008-2012 والتي من أبرز لأهداف الإستراتيجية لها زيادة توفر خدمات الصحة الإنجابية/تنظيم الأسرة وكذلك تحسين مستوى دعم القرارات لقضايا الصحة الإنجابية/تنظيم الأسرة وبالتالي تحسين صحة المرأة والطفل للتمكن من تحقيق الأهداف الإنمائية للألفية بحلول عام 2015، وهذا بالطبع لا يتأتى إلا إذا استند على سياسة وطنية عادلة في توزيع خدمات الصحة الإنجابية/تنظيم الأسرة وتوفير الوسائل المختلفة للفئات المستهدفة بدون إنقطاع. هدفت الدراسة إلى تحليل واقع حال خدمات تنظيم الأسرة ومعلومات الصحة الإنجابية/تنظيم الأسرة في الأردن بهدف التعرف على الفجوات الموجودة في النظام الحالي لتمكين المجلس الأعلى للسكان من رآب هذه الفجوات من خلال توجيه الجهات المحلية والإقليمية والدولية ذات العلاقة إلى الإستثمار في هذه المناطق.

يعتبر توفير المعلومات لمتخذي القرار ومنفذي البرامج من أولويات مهام المجلس الأعلى للسكان بهدف إستعمالها في رسم السياسات وإتخاذ القرارات المبنية على الأدلة والبراهين، ونأمل أن تسهم نتائج وتوصيات هذه الدراسة في الوقوف على واقع حال خدمات ومعلومات الصحة الإنجابية/ تنظيم الأسرة في الأردن وكذلك التعرف على أهم الاحتياجات الواجب توفيرها. وسوف تشكل هذه الدراسة قاعدة بيانات مرجعية للسنوات المقبلة عند إستكمال تنفيذ هذا المشروع وعكسه على هيئة خرائط جغرافية تسهل قراءة وإستخدام المعلومات المتوفرة وذلك بالتعاون والتنسيق مع المركز الجغرافي الملكي في الأردن.

إن تحسين سهولة الوصول والحصول على خدمات الصحة الإنجابية/تنظيم الأسرة من قبل الفئات المستفيدة يبين مدى التزام المجلس وكافة الشركاء ذوي العلاقة في تحقيق أهداف الإستراتيجية الوطنية للسكان التي تسعى إلى المساهمة في الجهود الوطنية الرامية إلى تحقيق التنمية المستدامة من خلال العمل على الإنخفاض التدريجي في معدل الخصوبة الكلي للوصول الى المعدلات المستهدفة.

وفي الختام لا يسعني إلا أن أتقدم بجزيل الشكر لفريق البحث واللجنة الفنية للدراسة ولكافة الجهات التي شاركت في تنفيذ هذه الدراسة، كما وأتقدم بالعرفان لكافة المعنيين على الجهود التي بذلوها منذ أعوام في مجال الصحة الإنجابية/تنظيم الأسرة ، وفقنا الله جميعاً لخدمة أردننا العزيز في ظل صاحب الجلالة الملك عبد الله الثاني بن الحسين المعظم حفظه الله ورعاه.

الأمين العام



أ.د. رائده القطب

شكر وعرافان

يتقدم المجلس الأعلى للسكان ببالغ الشكر والعرافان لمركز الإستشارات في الجامعة الأردنية والباحث الرئيسي الدكتورة أريج عثمان وفريق البحث الممثل بكل من الدكتور أيمن منصور والدكتورة رغد الحديدي والدكتور جمال أبو سيف والدكتورة غادة الكيالي على الجهود الكبيرة التي بذلوها لإخراج هذه الدراسة إلى حيز الوجود .

كما ونخص بالإمتنان كل من معالي وزير الصحة الأسبق الدكتور نايف الفايز ومعالي وزير الصحة الدكتور وجيه عويس وعطوفة أمين عام المجلس الصحي العالي الدكتور طاهر أبو السمن ومدير إدارة الرعاية الصحية الأولية في وزارة الصحة الدكتور بسام الحجواوي وكافة مدراء المديریات ورؤساء الأقسام المعنية في الوزارة على تهيئة الظروف المناسبة وتقديم كافة التسهيلات اللازمة لإنجاز هذه المهمة.

كما وأقدم الشكر والعرافان لفريق البحث الميداني الذي قام بجمع البيانات، كذلك فالشكر موصول لكافة المشاركين الأفاضل الذين أجريت معهم المقابلات في القطاعين العام والخاص وذلك لتكرمهم بإعطائنا الكثير من وقتهم الثمين وتزويدنا بالبيانات الدقيقة التي أثرت نتائج هذه الدراسة.

ولا يفوتني في هذا المقام أن أوجه شكري لكل من الدكتور محمد نصار من الجامعة الأردنية والدكتورة ليلى أخو زهية من جامعة العلوم والتكنولوجيا للمساعدة القيمة التي قدمها في مجال التحليل الإحصائي وإلى كافة الأشخاص الذين ساهموا بإدخال البيانات بدقة متناهية. وكذلك الشكر الجزيل لكل من د. رويده رشيد ود. موسى العجلوني لمساهماتهم الفاعلة في تقديم المراجعة الفنية لأدوات وتقرير الدراسة .

والله ولي التوفيق .

الأمين العام



أ.د. رائده القطب

قائمة أسماء فريق البحث

أ- رئيس فريق البحث: الدكتورة أريج عثمان

ب - مساعدا الباحث الرئيسي :

- الدكتور أيمن منصور
- الدكتور جمال أبو سيف
- الدكتورة رعد الحديدي
- الدكتورة غادة الكيالي

ج- الفريق المساند:

- الدكتور محمد نصار
- الدكتورة ليلي أخو زهية

د- فريق المجلس الأعلى للسكان

- أ.د. رائده القطب- الأمين العام للمجلس الأعلى للسكان
- السيدة رانيا العبادي - مديرة وحدة الدعم الفني والمعلومات
- الأئسة سميرة حسن- وحدة الدعم الفني والمعلومات

قائمة المحتويات

رقم الصفحة	الموضوع
X	ملخص الدراسة
1	المقدمة: <ul style="list-style-type: none"> • الإنجاب وتنظيم الأسرة في الأردن • توزيع خدمات تنظيم الأسرة في الأردن
4	مراجعة الأدبيات
6	مبشرات الدراسة
6	أهداف الدراسة
7	منهجية الدراسة: <ul style="list-style-type: none"> • تصميم الدراسة • الفترة الزمنية لجمع البيانات • مجتمع الدراسة • عينة الدراسة • أدوات الدراسة • طريقة جمع البيانات • حماية حقوق المشاركين • إدخال البيانات وتحليلها • محددات الدراسة
13	النتائج ومناقشتها
88	الاستنتاجات
90	التوصيات
91	المراجع
93	الملاحق
190	ملخص باللغة الإنجليزية

قائمة الجداول

رقم الصفحة	اسم الجدول	رقم الجدول
7	نقاط تقديم خدمات تنظيم الأسرة المستهدفة حسب النوع	1.
8	الجهات المستهدفة لمقدمي معلومات الصحة الإنجابية/تنظيم الأسرة والقضايا السكانية	2.
13	توزيع نقاط تقديم خدمات تنظيم الأسرة المستهدفة حسب نسبة الإستجابة	3.
14	توزيع نقاط تقديم خدمات تنظيم الأسرة حسب القطاعات الصحية في مختلف محافظات المملكة	4.
17	المستشفيات التي تقدم خدمات تنظيم الأسرة ضمن محافظات المملكة	5.
18	المستشفيات التي تقدم خدمات تنظيم الأسرة ضمن ألية المملكة	6.
21	مقدمو خدمات تنظيم الأسرة داخل المستشفيات و توزيعهم حسب المؤهلات و الجنس في محافظات المملكة	7.
23	مقدمو خدمات تنظيم الأسرة في مستشفيات وزارة الصحة و توزيعهم حسب المؤهلات والجنس في محافظات المملكة	8.
25	مقدمو خدمات تنظيم الأسرة في مستشفيات القطاع الخاص و توزيعهم حسب المؤهلات والجنس في محافظات المملكة	9.
26	مقدمو خدمات تنظيم الأسرة في مستشفيات الخدمات الطبية الملكية وتوزيعهم حسب المؤهلات والجنس في محافظات المملكة	10.
27	مقدمو خدمات تنظيم الأسرة في المستشفيات الجامعية وتوزيعهم حسب المؤهلات والجنس في محافظات المملكة	11.
28	المراكز الصحية التي تقدم خدمات تنظيم الأسرة ضمن محافظات المملكة	12.
29	المراكز الصحية التي تقدم خدمات تنظيم الأسرة ضمن الألية والأفضية في محافظات المملكة	13.
32	مقدمو خدمات تنظيم الأسرة في المراكز الصحية حسب القطاعات الصحية والجنس	14.
33	توزيع مقدمي خدمات تنظيم الأسرة في المراكز الصحية التابعة لوزارة الصحة حسب المؤهلات والجنس ضمن محافظات المملكة	15.
35	توزيع مقدمي خدمات تنظيم الأسرة في المراكز الصحية التابعة للخدمات الطبية الملكية حسب المؤهلات والجنس ضمن محافظات المملكة	16.
36	توزيع مقدمي خدمات تنظيم الأسرة في المراكز الصحية التابعة لوكالة الغوث الدولية حسب المؤهلات والجنس ضمن محافظات المملكة	17.
37	توزيع الكوادر الصحية التي تقدم خدمات تنظيم الأسرة في المراكز الصحية في وزارة الصحة حسب المؤهل والجنس في ألية المملكة	18.

رقم الصفحة	اسم الجدول	رقم الجدول
41	توزيع مقدمي خدمات تنظيم الأسرة داخل المراكز الصحية حسب المؤهلات والجنس ضمن الأفضية في محافظات المملكة	19.
43	أنواع الخدمات المقدمة في مجال تنظيم الأسرة في المراكز الصحية	20.
45	أنواع وسائل تنظيم الأسرة الموصوفة في مجال تنظيم الأسرة في المراكز الصحية	21.
46	العيادات الخاصة التي تقدم خدمات تنظيم الأسرة ضمن محافظات المملكة	22.
48	العيادات الخاصة التي تقدم خدمات تنظيم الأسرة ضمن ألوية المملكة	23.
50	مقدمو خدمات تنظيم الأسرة وتوزيعهم داخل العيادات الخاصة حسب المؤهلات والجنس	24.
52	الخدمات المقدمة في مجال تنظيم الأسرة في العيادات الخاصة حسب المحافظات	25.
53	أنواع وسائل تنظيم الأسرة الموصوفة في مجال تنظيم الأسرة في العيادات الخاصة حسب المحافظات	26.
54	توزيع الصيدليات التي تقدم خدمات تنظيم الأسرة ضمن محافظات المملكة	27.
56	مقدمو خدمات تنظيم الأسرة في الصيدليات و توزيعهم حسب المؤهلات والجنس في مختلف المحافظات	28.
57	توزيع مقدمي خدمات تنظيم الأسرة داخل الصيدليات حسب المؤهلات والجنس في مختلف الألوية	29.
60	توزيع مقدمي خدمات تنظيم الأسرة داخل الصيدليات حسب المؤهلات والجنس	30.
61	نوع خدمة تنظيم الأسرة المقدمة من قبل الكوادر الصيدلانية في المحافظات	31.
62	أنواع وسائل تنظيم الأسرة الموصوفة من قبل الكوادر الصيدلانية في المحافظات	32.
65	مقارنة بين بعض مؤشرات الصحة الإنجابية في أقاليم المملكة المختلفة لعام 2009	33.
67	التوزيع الجغرافي لنقاط تقديم خدمات تنظيم الأسرة في محافظة العاصمة حسب القطاع	34.
68	التوزيع الجغرافي لنقاط تقديم خدمات تنظيم الأسرة في محافظة البلقاء حسب القطاع	35.
70	التوزيع الجغرافي لنقاط تقديم خدمات تنظيم الأسرة في محافظة الزرقاء حسب القطاع	36.
72	التوزيع الجغرافي لنقاط تقديم خدمات تنظيم الأسرة في محافظة مادبا حسب القطاع	37.
73	التوزيع الجغرافي لنقاط تقديم خدمات تنظيم الأسرة في محافظة إربد حسب القطاع	38.
75	التوزيع الجغرافي لنقاط تقديم خدمات تنظيم الأسرة في محافظة المفرق حسب القطاع	39.
77	التوزيع الجغرافي لنقاط تقديم خدمات تنظيم الأسرة في محافظة جرش حسب القطاع	40.
78	التوزيع الجغرافي لنقاط تقديم خدمات تنظيم الأسرة في محافظة عجلون حسب القطاع	41.
79	التوزيع الجغرافي لنقاط تقديم خدمات تنظيم الأسرة في محافظة الكرك حسب القطاع	42.

رقم الصفحة	اسم الجدول	رقم الجدول
81	التوزيع الجغرافي لنقاط تقديم خدمات تنظيم الأسرة في محافظة الطفيلة حسب القطاع	.43
82	التوزيع الجغرافي لنقاط تقديم خدمات تنظيم الأسرة في محافظة معان حسب القطاع	.44
84	التوزيع الجغرافي لنقاط تقديم خدمات تنظيم الأسرة في محافظة العقبة حسب القطاع	.45
86	الجمعيات التي تقدم محاضرات دورية ضمن محاور الصحة الإنجابية	.46

ملخص الدراسة

يشكل استقرار نمط مؤشر معدل الخصوبة الكلي في الأردن خلال العقد الماضي (من 3.7 إلى 3.8) بالرغم من انخفاضه المضطرب قبل ذلك، تحدياً أمام البرامج الوطنية لتنظيم الأسرة وإمكانية تحقيق أهداف الإستراتيجية الوطنية للسكان.

أشارت الإحصائيات إلى أنه بالرغم من حصول تحسن ملحوظ على معدلات استخدام وسائل تنظيم الأسرة في الأردن بشكل عام خلال العقدين الأخيرين (من 40% في مسح السكان والصحة الأسرية لعام 1990 إلى 59% في ذات المسح لعام 2009)، إلا أن هناك تباين في مستوى الاستخدام بين مناطق الحضر والريف من جهة، وبين مناطق البادية وغير البادية من جهة أخرى، كما أن هناك تفاوت في معدلات الاستخدام على مستوى الأقاليم وبين محافظات المملكة المختلفة.

تعتبر سهولة الوصول والحصول على خدمات تنظيم الأسرة حق أساسي للأزواج لمساعدتهم في تحديد توقيت الإنجاب وعدد الأطفال المرغوب به، ومن أجل ذلك فقد كان من أبرز الأهداف الإستراتيجية لخطة العمل الوطنية للصحة الإنجابية 2008-2012 زيادة توفر خدمات الصحة الإنجابية/تنظيم الأسرة وكذلك تحسين مستوى دعم القرارات لقضايا الصحة الإنجابية/تنظيم الأسرة وبالتالي تحسين صحة المرأة والطفل للتمكن من تحقيق الأهداف الإنمائية للألفية بحلول عام 2015، وهذا بالطبع لا يتأتى إلا إذا استند على سياسة وطنية عادلة في توزيع خدمات الصحة الإنجابية/تنظيم الأسرة وتوفير الوسائل المختلفة للفئات المستهدفة بدون انقطاع.

تبرز أهمية هذه الدراسة كونها الأولى من نوعها في الأردن التي سعت إلى إيجاد قاعدة بيانات تبين أعداد وأنماط التوزيع الجغرافي لنقاط تقديم خدمات تنظيم الأسرة ومعلومات الصحة الإنجابية/تنظيم الأسرة، وكذلك أنماط توزيع الكوادر المقدمة لهذه الخدمات، وذلك بغرض مساعدة الجهات الحكومية والهيئات الداعمة على تحقيق أهدافهم في توفير الفرص العادلة والمنكفئة لكافة الفئات المستهدفة في الوصول والحصول على خدمات ومعلومات الصحة الإنجابية/تنظيم الأسرة .

أهداف الدراسة :

1. تقييم الوضع الحالي لواقع توفر خدمات تنظيم الأسرة في الأردن التي تقدمها القطاعات الصحية العامة والخاصة والخيرية والدولية وعلى كافة مستويات التقسيمات الإدارية.
2. تقييم الوضع الحالي لواقع توفر معلومات الصحة الإنجابية/تنظيم الأسرة والقضايا السكانية والتي تقدم من قبل الجهات المختلفة العامة والخاصة والخيرية والدولية وعلى كافة مستويات التقسيمات الإدارية.
3. تحديد الثغرات في توافر خدمات ومعلومات تنظيم الأسرة بين المناطق الجغرافية المختلفة في المملكة.

منهجية الدراسة:

تصميم الدراسة: دراسة وصفية (نموذج مسحي).

مجتمع الدراسة: كافة المؤسسات والصيدليات والمستشفيات والمراكز والعيادات الصحية الحكومية والخاصة والدولية والخيرية والتي تُعنى بتقديم خدمات تنظيم الأسرة ومعلومات الصحة الإنجابية/تنظيم الأسرة.

عينة الدراسة: لغايات تحقيق أهداف الدراسة فإنه تم استهداف كافة مجتمع الدراسة الذي يتكون من:

1. مقدمو خدمات تنظيم الأسرة
 2. مقدمو معلومات الصحة الإنجابية/ تنظيم الأسرة والقضايا السكانية.
- أدوات الدراسة:** صنفت أدوات الدراسة إلى خمسة أنواع من الاستبانات هي:
1. استبانة خاصة بالصيديات الخاصة
 2. استبانة خاصة بالمستشفيات
 3. استبانة خاصة بالعيادات الخاصة وعيادات الجمعيات ومراكز الطوارئ التي تعمل لمدة 24 ساعة
 4. استبانة خاصة بالمراكز الصحية
 5. استبانة خاصة بمعلومات الصحة الإنجابية/ تنظيم الأسرة والقضايا السكانية

اشتملت أدوات الدراسة على بيانات تتعلق بكل نقطة من نقاط تقديم الخدمة وتوزيع هذه النقاط حسب المحافظات والألوية والأفضية، كذلك على معلومات عن مقدمي الخدمات ونوع الخدمات المقدمة وأنواع الوسائل الموصوفة ومدى توفر معلومات عن المحاور الرئيسية لتنظيم الأسرة من جهة ومحاور الصحة الإنجابية من جهة أخرى، بالإضافة إلى مدى توفر أدلة وبرتوكولات ومواد تثقيفية لكل محور من هذه المحاور وآليات التوثيق المتبعة. أما فيما يتعلق باستبانة معلومات الصحة الإنجابية/تنظيم الأسرة، فقد اشتملت على بيانات عن الكوادر البشرية المدربة على تقديم هذه المعلومات، إصدار المواد التثقيفية والمواد التعليمية الموجهة للفئات المختلفة ومؤشرات عن أعداد المستفيدين من البرامج المقدمة ضمن محاور الصحة الإنجابية وقد عكست المعلومات السنوات الخمسة الأخيرة السابقة لتاريخ إجراء البحث.

طريقة جمع البيانات:

1. تم جمع البيانات المتعلقة بخدمات تنظيم الأسرة من خلال إجراء زيارات للنقاط المستهدفة بعد حصرها، وتعبئة الاستبانات المخصصة لذلك من قبل فريق البحث الميداني الذي قسم إلى مجموعات وفقاً للتصنيفات الخمسة التي تم أعداد الاستبانات على أساسها. أما فيما يتعلق بخصوصية عيادات الطب العام والجمعيات الخيرية، فقد تم الاستفسار المسبق من خلال إجراء المكالمات الهاتفية عن قيام هذه الجمعيات والعيادات الخاصة بتقديم أي نوع من أنواع الخدمات أو المعلومات ذات الصلة بمواضيع الصحة الإنجابية/ تنظيم الأسرة والقضايا السكانية، وبناءً على ذلك تم تحديد وزيارة الجهات ذات العلاقة. في حين تم زيارة كافة المستشفيات والمراكز الصحية والعيادات المتخصصة في النسائية والتوليد وكذلك الحال بالنسبة للصيديات.
2. أما فيما يتعلق باستبانة قياس مدى توفر معلومات الصحة الإنجابية/ تنظيم الأسرة فقد تم حصر وزيارة الجهات المسؤولة عن تدريب الكوادر البشرية على معلومات الصحة الإنجابية/ تنظيم الأسرة والقضايا السكانية، وكذلك الجهات التي لها علاقة بإصدار مواد تثقيفية أو تعليمية ذات صلة بموضوع الصحة الإنجابية من قبل مساعدي الباحث الرئيسي بعد أخذ الموعد المسبق، حيث تم في كل مقابلة شرح وتوضيح بيانات الاستبانة وكذلك الاستفسار عن وجود شركاء أو جهات أخرى ذات علاقة بأي من موضوعات الصحة الإنجابية ليتم شمولهم أيضاً في الدراسة (آليات ازدياد حجم كرة الثلج أو التشبيك)، وكانت تترك الاستبانة ليتم جمعها حال الانتهاء من تعبئتها من قبل الشخص المعني في كل مؤسسة .

تدريب الباحثين الميدانيين وإجراء الاختبار التجريبي لأدوات الدراسة:

تم تدريب الباحثين الميدانيين من قبل الباحث الرئيسي على منهجية جمع البيانات وتدقيقها في الميدان وآلية الوصول إلى مواقع العينة وكافة الأمور المتعلقة بالعمل الميداني، وبعد ذلك تم إجراء الاختبار القبلي أو التجريبي على مجموعة صغيرة حيث تم اختيار عينة ممثلة من كل قطاع وحسب التصنيفات الخمسة المشار إليها سابقاً، بحيث مثلت هذه العينة كافة المؤسسات المستهدفة وذلك لغايات التعرف على الصعوبات والمشاكل ونوعية البيانات المطلوبة وإمكانية جمع البيانات، والأمور اللوجستية المتعلقة بآلية جمع البيانات من حيث الوقت والمكان والزمان والكيفية والأشخاص والبيئة المناسبة. ثم تم إدخال البيانات التي جمعت في الاختبار القبلي للتعرف على قابلية البرنامج وجاهزيته لاستقبال نوعية المعلومات التي تم جمعها.

بعد ذلك نوقشت كافة الملاحظات الواردة من الباحثين الميدانيين حول الاستبانة الخمسة وتم إجراء التعديلات المطلوبة بناءً على نتائج الاختبار التجريبي وعلى الملاحظات الواردة من قبل مستشاري المجلس الأعلى للسكان. وتم الخروج بالشكل النهائي المعتمد للاستبانة.

إدخال البيانات وتحليلها:

تم استخدام برنامجين الأول هو برنامج التحليل الإحصائي للعلوم الاجتماعية (SPSS 16)، والثاني برنامج اكسل (Excel) بهدف إدخال بيانات مختصرة من الاستبانة لغايات إنشاء خارطة معلوماتية تبين توزيع خدمات ومعلومات الصحة الإنجابية/ تنظيم الأسرة (وذلك بالتعاون مع المركز الجغرافي الملكي والمجلس الأعلى للسكان).

النتائج الرئيسية

1. 60% من مجموع نقاط تقديم خدمات تنظيم الأسرة في القطاع الخاص في الأردن توجد في محافظات العاصمة والزرقاء وإربد.
2. تمركز نقاط تقديم خدمات تنظيم الأسرة في معظم ألية القصباء في المحافظات الرئيسية وخاصة تلك المقدمة من قبل المستشفيات والعيادات الخاصة، وبصورة أقل تلك المقدمة من قبل المراكز الصحية والصيدليات الخاصة التابعة لبعض الأفضية في المملكة.
3. اختلاف مؤهلات مقدمي الخدمات باختلاف نوع ومستوى نقطة تقديم الخدمة (غالبية مقدمي خدمات تنظيم الأسرة في المستشفيات هم من فئة الأطباء الأخصائيين كأخصائيي النسائية والتوليد والأطباء المقيمين، أما في الصيدليات فيتم تقديم الخدمات من قبل الصيدلي أو مساعد الصيدلي).
4. تركّز مقدمو الخدمات في محافظات العاصمة والزرقاء وإربد ضمن مختلف نقاط تقديم خدمات تنظيم الأسرة (المستشفيات و العيادات والصيدليات والمراكز الصحية).
5. شيوع تقديم خدمات تنظيم الأسرة من قبل الذكور أكثر من نظرائهم الإناث ضمن قطاع المستشفيات والعيادات والصيدليات بينما يحدث العكس في المراكز الصحية.
6. أن مستشفيات وزارة الصحة في محافظات جرش، عجلون، ومعان تخلو من طبيبات اختصاصيات أو مقيمات يقمن بتقديم خدمات تنظيم الأسرة.
7. إقليم الجنوب هو الأقل حظاً بين الأقاليم الثلاثة من حيث توفر نقاط تقديم خدمات تنظيم الأسرة.
8. تمركز نقاط تقديم خدمات تنظيم الأسرة المقدمة من قبل القطاعين العام والخاص في بعض ألية محافظة العاصمة (مثل ألية قسبة عمان وماركا والقويسمة والجامعة)، وحرمان بعض الألية من مثل هذه الخدمات (مثل لوائي الموقر وناور)
9. اعتماد أفضية العاصمة بشكل كامل على الخدمات المقدمة من قبل مراكز وزارة الصحة فقط والتي تعتبر قليلة العدد نسبياً.

10. عدم وجود مشاركة للخدمات الطبية الملكية في تقديم خدمات تنظيم الأسرة في محافظة البلقاء، وخلو لوائي الشونة ودير علا من أي عيادة خاصة تقدم مثل هذه الخدمات (فقط يوجد مركز طوارئ يعمل لمدة 24 ساعة يقدم خدمات تنظيم الأسرة في لواء دير علا).
11. تمركز نقاط تقديم خدمات تنظيم الأسرة المقدمة من قبل القطاعين العام والخاص في لوائي القصبه والرصيفة في محافظة الزرقاء، وعدم وجود خدمات تنظيم أسرة كافية في لواء الهاشمية وأقضية الضليل وبييرين والأزرق في محافظة الزرقاء .
12. تمركز نقاط تقديم خدمات تنظيم الأسرة المقدمة من قبل القطاعين العام والخاص في لواء القصبه في محافظة إربد، وخلو الألوية الثمانية الأخرى من أي عيادة تتبع القطاع الخاص (عدد السكان هو: الرمثا (125140 نسمة)، الكورة (104400 نسمة)، بني كنانة (87600 نسمة)، الأغوار الشمالية (97700 نسمة)، بني عبيد (107280 نسمة)، المزار الشمالي (50640 نسمة)، الطيبة (33400 نسمة)، الوسطية (27570 نسمة)). و ذلك عدا عن وجود 4 مراكز صحية تتبع وكالة الغوث الدولية لإغاثة وتشغيل اللاجئين الفلسطينيين في لواء الأغوار الشمالية).
13. تمركز عدد من طبيبات وصيديات القطاع الخاص في محافظة المفرق في لواء قصبه المفرق فقط، وعدم توفير الخدمات في المناطق الأخرى وخاصة تلك التابعة للبادية الشمالية والتي تفتقر إلى كافة خدمات القطاع الخاص من عيادات وصيديات.
14. انعدام دور الخدمات الطبية الملكية في تقديم خدمات تنظيم الأسرة في محافظة جرش، وتمركز جميع نقاط تقديم خدمات القطاع الخاص في لواء القصبه فقط، بالإضافة إلى خلو الأقضية في محافظة جرش من أية نقاط لتقديم خدمات تنظيم الأسرة (سواء كانت تتبع القطاع العام أو الخاص) (عدد السكان فيهما 13750 نسمة لقضاء المصطبة و 11100 نسمة لقضاء برما).
15. انعدام دور الخدمات الطبية الملكية في تقديم خدمات تنظيم الأسرة في محافظة عجلون، وتمركز جميع نقاط تقديم خدمات القطاع الخاص في لواء القصبه فقط ، وكذلك خلو لواء كفرنجة (عدد السكان 31390 نسمة) من خدمات تنظيم الأسرة المقدمة من قبل القطاع الخاص، وخلو قضائي صخرة (عدد السكان 23880 نسمة) وعرجان (عدد السكان 17380 نسمة) من أية نقاط لتقديم خدمات تنظيم الأسرة (سوى من مركز صحي واحد تابع لوزارة الصحة).
16. تمركز معظم الخدمات بقطاعيها العام والخاص في لواء قصبه الكرك وخلو لوائي عي (عدد السكان 11090 نسمة) وفقوع (عدد السكان 13910 نسمة) وقضاء مؤاب (عدد السكان 11070 نسمة) من اية خدمات لتنظيم الأسرة تتبع القطاع الخاص بما في ذلك الصيدليات الخاصة.
17. وجود افتقار واضح لخدمات تنظيم الأسرة بقطاعيها العام والخاص في محافظة الطفيلة، وخاصة في لواء بصيرا (عدد السكان 21510 نسمة) (الذي لا يحتوي إلا على أربعة مراكز صحية تابعة لوزارة الصحة وصيدلية خاصة واحدة)، كذلك خلو المحافظة من اي مستشفى يتبع وزارة الصحة. الى جانب وجود المركز الوطني للعناية بصحة المرأة (قيد الإنشاء).
18. تمركز خدمات تنظيم الأسرة بقطاعيها العام والخاص في لوائي القصبه والبتراء التابعين لمحافظة معان، بينما لا يوجد في لواء الحسينية (عدد السكان 10020 نسمة) سوى مركزين يتبعان وزارة الصحة. وكذلك خلو الأقضية من خدمات تنظيم الأسرة المقدمة من قبل أي من القطاعين العام والخاص (سوى قضاء المريغة والذي يحوي صيدلية خاصة واحدة).
19. تمركز خدمات تنظيم الأسرة بقطاعيها العام والخاص في محافظة العقبة في لواء القصبه، وخلو قضائي وادي عربة والديسة من أية نقطة لتقديم خدمات تنظيم الأسرة سواء كانت تابعة للقطاع العام أو للقطاع الخاص.
20. وجود تباين في وسائل تنظيم الأسرة الموصوفة في مختلف نقاط تقديم خدمات تنظيم الأسرة في المحافظات. ومع ذلك كانت الوسائل الحديثة مثل حبوب منع الحمل والواقي الذكري إضافة إلى اللولب هي أكثر الوسائل الموصوفة شيوعا.
21. تمركز توفر المواد التنقيفية حول محاور تنظيم الأسرة في مختلف نقاط تقديم خدمات تنظيم الأسرة في محافظة العاصمة، يليها محافظتي الزرقاء وإربد.
22. تنوع توفر المواد التنقيفية حسب تنوع نقاط تقديم خدمات تنظيم الأسرة. فمثلا ضمن قطاع المستشفيات كان هنالك وفرة في المواد التنقيفية المتعلقة بفوائد تنظيم الأسرة وكيفية التعامل مع آثارها الجانبية والمضاعفات لوسائل تنظيم الأسرة وإدارة التزويد بوسائل تنظيم الأسرة وعملية تركيب وإزالة اللولب الرحمية. إضافة إلى زرع وإزالة الغرسات وعملية ربط قنوات فالوب وعملية ربط القنوات الناقلة للرجل. أما في الصيدليات فان المواد التنقيفية الخاصة بعملية تركيب وإزالة اللولب الرحمية وزرع وإزالة

الغرسات قد كانت أقل توفراً وكذلك التدخل الجراحي كوسيلة من وسائل تنظيم الأسرة وخاصة عملية ربط القنوات الناقلة للرجل قد نالت اهتماماً يكاد لا يذكر.

23. أهم محاور تنظيم الأسرة التي توفرت حولها الأدلة والبروتوكولات والإرشادات العامة هي عرض لوسائل تنظيم الأسرة وفوائد تنظيم الأسرة تلاها كيفية التعامل مع الآثار الجانبية والمضاعفات لوسائل تنظيم الأسرة.

24. أن نسبة الصيدليات التي توفرت لديها أدلة وبروتوكولات وإرشادات عامة حول أي من محاور تنظيم الأسرة كانت نسبة ضئيلة بالنسبة لعدد الصيدليات الكلي المتوفر في جميع محافظات المملكة.

25. توفر الأدلة والبروتوكولات والإرشادات العامة حول محاور تنظيم الأسرة بنسب متفاوتة بين المحافظات، ومن الجدير ذكره خلو محافظة مادبا من توفر الأدلة والبروتوكولات والإرشادات العامة حول إدارة التزويد بوسائل تنظيم الأسرة وعملية تركيب وإزالة اللولب الرحمية وزرع وإزالة الغرسات وعملية ربط قنوات فالوب وعملية ربط القنوات الناقلة للرجل.

26. أما فيما يتعلق بأنظمة التوثيق المتبعة في رصد استخدام وسائل تنظيم الأسرة ضمن نقاط تقديم خدمات تنظيم الأسرة فإن نمط التوثيق السائد ضمن قطاع الصيدليات، المستشفيات والعيادات هو السجلات اليدوية. وقد ظهر ذلك جلياً ضمن مختلف المحافظات في المملكة. أما فيما يتعلق في المراكز الصحية فإن التقارير هي أكثر أنواع التوثيق شيوعاً، تلتها قواعد البيانات، أما السجلات فتكاد تكون غير مستخدمة بناتا.

27. الجهات التي تستهدف تدريب الكوادر البشرية حول محاور الصحة الإنجابية والقضايا السكانية في كافة محافظات المملكة هي المجلس الأعلى للسكان ووزارة الصحة والبرنامج الأردني لسرطان الثدي ومشروع دعم النظم الصحية الثاني ومشروع شركاء الإعلام لصحة الأسرة ومشروع القطاع الخاص لصحة المرأة.

28. بعض الجهات التي تدعم تدريب الكوادر البشرية حول محاور الصحة الإنجابية والقضايا السكانية تستهدف محافظات معينة. فعلى سبيل المثال يعمل مشروع تعزيز تنظيم الأسرة في معظم المحافظات باستثناء محافظات البلقاء والكرك والطفيلة ومعان وهناك تركيز من قبل بعض هذه الجهات على محافظات معينة وخاصة محافظة العاصمة مثل معهد الملكة زين الشرف التنموي ومشروع السياسات الصحية ومنظمة التنمية والإغاثة الدولية والمجلس الوطني لشؤون الأسرة، بينما تستهدف الوكالة اليابانية للتعاون الدولي إقليم الجنوب فقط والذي يضم محافظات الكرك والطفيلة ومعان والعقبة.

29. تنوع المواد التثقيفية والتعليمية المتعلقة بمعلومات الصحة الإنجابية التي تقوم بإصدارها عدة جهات محلية ودولية تبعاً لتنوع أهدافها ومهام تلك الجهات.

30. لقد كان محور تنظيم الأسرة من أكثر المواضيع التي تناولتها الجهات الداعمة لبرامج المعلومات حول محاور الصحة الإنجابية والقضايا السكانية مثل المجلس الأعلى للسكان والجمعية الأردنية لتنظيم وحماية الأسرة ومشروع إدماج صحة وتمكين المرأة في إقليم الجنوب ووزارة الصحة ومشروع القطاع الخاص لصحة المرأة ووكالة الغوث الدولية لتشغيل اللاجئين ومشروع السياسات الصحية.

1. على الرغم من أن هذه الدراسة أظهرت أنماط توزيع نقاط تقديم خدمات تنظيم أسرة (من حيث العدد والنوع) ضمن أدنى تقسيم إداري ممكن على مستوى المملكة (القضاء)، إلا أنه من الضروري أخذ عامل البعد الجغرافي بين نقاط تقديم الخدمة بعين الاعتبار عند محاولة تحديد الفجوات، وخاصة أن السياسة الصحية للدولة تتيح حرية الحصول على خدمات الصحة الإنجابية/تنظيم الأسرة من أي مستشفى أو مركز صحي يتبع وزارة الصحة (أي أن وجود نقطة تقديم خدمة معينة داخل أي محافظة أو لواء أو قضاء لا يعني عدم إمكانية الاستفادة منها من قبل سكان محافظة أو لواء أو قضاء قريب جغرافياً منها).
2. إجراء تحاليل معمقة للاستفادة من قاعدة البيانات التي أوجدتها هذه الدراسة وخاصة فيما يتعلق بمعلومات الصحة الإنجابية/تنظيم الأسرة حسب احتياجات الجهات المعنية للمساهمة في اتخاذ القرارات وصنع السياسات المبنية على الأدلة والبراهين.
3. ترجمة النتائج التي توصلت إليها هذه الدراسة إلى خرائط جغرافية حسب نظام المعلومات الجغرافي يتم تحديثها بشكل دوري، بحيث تلبي الاحتياجات من معلومات الصحة الإنجابية/تنظيم الأسرة وتكون سهلة الوصول والاستخدام من قبل كافة المعنيين والمهتمين (راسمي السياسة، متخذي القرار، مقدمي ومتلقي الخدمات الصحية والباحثين والجهات المانحة بالإضافة إلى المواطنين).
4. إجراء أبحاث متخصصة لدراسة أنماط استخدام خدمات الصحة الإنجابية/تنظيم الأسرة بهدف تحديد العوامل الأخرى (عدا توفر الخدمات).
5. إنشاء نظام معلومات وطني خاص بتنظيم الأسرة مع توفير الغطاء التشريعي الملزم لمقدمي الخدمات في كافة القطاعات الصحية بما في ذلك القطاع الخاص من أجل الانتظام في عملية الإبلاغ وتبادل المعلومات المتعلقة بالصحة الإنجابية/تنظيم الأسرة.
6. تحفيز التعاون والتنسيق ما بين الجهات الدولية والمحلية الداعمة لبرامج التدريب ونشر معلومات الصحة الإنجابية/تنظيم الأسرة مما يضمن التوازن في تقديم المعلومات ضمن محاور الصحة الإنجابية المختلفة.
7. مشاركة نتائج هذه الدراسة مع الجهات المعنية وذلك لكسب تأييدهم وتمكين صناع القرار من التركيز على مناطق الفجوات والمناطق المحرومة التي حددتها هذه الدراسة.

المقدمة

على الرغم من التقدم الكبير الذي تم إحرازه مؤخراً في تطوير وسائل تنظيم أسرة أكثر أماناً وفعالية، وكذلك توفير خدمات تنظيم أسرة سهلة المنال وبأسعار متاحة للجميع، إلا أنه لا يزال الملايين من الأزواج في جميع أنحاء العالم غير قادرين على تنظيم أسرهم بالطريقة التي يريدونها. وبالرغم من أن نصف النساء المتزوجات في جميع أنحاء العالم يستخدمن وسيلة حديثة لتنظيم الأسرة، إلا أنه لا تزال هناك نحو 200 مليون امرأة يرغبن إما في التوقف عن إنجاب الأطفال أو تأخير الحمل المقبل لمدة سنتين على الأقل، ولكن لا يستخدمن وسيلة فعالة لتنظيم الأسرة (1, 2).

تشير أحدث الإحصائيات على الصعيد العالمي إلى أن 63% من النساء في سن الإنجاب يستخدمن وسيلة من وسائل تنظيم الأسرة سواء كانت حديثة أو تقليدية (والتي تعتبر أقل فاعلية)، علماً أن معدل انتشار وسائل تنظيم الأسرة في الدول النامية يصل إلى 62% مقارنة بـ 69% في الدول المتقدمة. هذا وتعتبر التغيرات التي طرأت على انتشار وسائل تنظيم الأسرة منذ عام 2000 هامشية مقارنة مع العقد الماضي الذي شهد تحسناً ملحوظاً في معدلات استخدام وسائل تنظيم الأسرة (3).

إن تنظيم الأسرة يسهم في إنقاذ الأرواح من خلال مساعدة الأفراد على توقيت إنجاب الأطفال وتجنب الإسقاط والأحمال غير المرغوبة. كما أنه يقلل من معدلات وفيات الأمهات والأطفال (4). كذلك يعتقد أن استخدام وسائل تنظيم الأسرة يسبب انخفاضاً في معدل الخصوبة الكلي ويسهم في تحقيق أهداف برامج الصحة الإنجابية وتنظيم الأسرة وبالتالي تحقيق الأهداف الإنمائية للألفية بحلول عام 2015.

الإنجاب وتنظيم الأسرة في الأردن

لوحظ حدوث انخفاض مضطرد في معدل الخصوبة الكلي بين عامي 1983 و 1997 (من 6.6 إلى 4.4) في الأردن، في حين شهد هذا المؤشر (معدل الخصوبة الكلي) نمطاً مستقرًا على مدى العقد الماضي (من 3.7 إلى 3.8). وهذه الأرقام لا تزال أعلى من معدلات الخصوبة الكلي في العديد من البلدان الأخرى في المنطقة. مشكلة ذلك تحدياً للبرامج الوطنية لتنظيم الأسرة ومسببة تراجعاً في إمكانية تحقيق أهداف النمو السكاني (5).

أشارت الإحصائيات إلى أنه قد طرأ تغيير ملحوظ في استعمال وسائل تنظيم الأسرة في الأردن خلال العقدين الأخيرين، من 40% في مسح السكان والصحة الأسرية لعام 1990 إلى 53% في مسح السكان والصحة الأسرية لعام 1997، وإلى 56% في مسح السكان والصحة الأسرية لعام 2002 ثم إلى 57% في مسح عام 2007 وإلى 59% في مسح عام 2009 (42% من السيدات يستخدمن الوسائل الحديثة و 17% يستخدمن الوسائل التقليدية). يعتبر اللولب أكثر الوسائل الحديثة شيوعاً (23%) يليه الحبوب ومن ثم الواقي الذكري (8% و 6% على التوالي). أما بالنسبة للوسائل التقليدية فيعتبر القذف الخارجي والامتناع الدوري أكثر الوسائل التقليدية شيوعاً (13% و 4% على التوالي) (5).

وعند أخذ البعد الجغرافي بعين الاعتبار يتبين أن هنالك تباين في مستوى استخدام وسائل تنظيم الأسرة بين مناطق الحضر والريف من جهة، وبين مناطق البادية وغير البادية من جهة أخرى، كما يوجد هناك تفاوت في الاستخدام بين الأقاليم الثلاثة، فقد تبين أن نسبة السيدات اللاتي يستخدمن وسائل تنظيم الأسرة في المناطق الحضرية أعلى من تلك النسبة في المناطق الريفية (60% إلى 53%) على التوالي. إضافة إلى ذلك فإن النساء في المناطق الحضرية يستخدمن الوسائل الحديثة بنسب أعلى من النساء المقيمت في المناطق الريفية (43% مقارنة بـ 36%) على التوالي (5). أما بالنسبة للأقاليم فقد سجل إقليم الوسط (الذي يضم

العاصمة عمان) أعلى مستوى في استخدام أي وسيلة من وسائل تنظيم الأسرة (61%)، يليه إقليم الشمال (58%) ومن ثم إقليم الجنوب (54%). كما يوجد تفاوت في الاستخدام الحالي لوسائل تنظيم الأسرة بين المحافظات ويتراوح المعدل ما بين نصف النساء في محافظة الكرك و(60%) في محافظة إربد و(62%) في محافظتي العاصمة ومادبا . وتميل السيدات المتزوجات حالياً في مناطق غير البادية إلى استعمال أي وسيلة من وسائل تنظيم الأسرة بشكل أكبر من السيدات في مناطق البادية (60% مقابل 51%) (5).

تختلف المصادر التي تعتمد عليها السيدات في الحصول على وسائل تنظيم الأسرة حسب نوع الوسيلة المستعملة. ففي حين تعتبر الصيدليات هي المصدر الرئيسي للوسائل التي تتطلب إعادة تزويد مثل الحبوب والواقى الذكري (36% لكل منهما)، يشكل الأطباء الخاصون وعيادات الجمعية الأردنية لتنظيم وحماية الأسرة المصدر الرئيسي للولب (23% و 21% على التوالي). أما المستشفيات الحكومية فتعتبر المصدر الرئيسي لمعظم عمليات التعقيم الأنثوي (63%) تليها المستشفيات الخاصة (20%) والخدمات الطبية الملكية (16%). أما المراكز الصحية الحكومية فقد شكلت المصدر الرئيس للحقن (36%) تلتها مراكز الأمومة والطفولة الحكومية (31%) ومن ثم عيادات وكالة الغوث (14%) (5).

توزيع خدمات تنظيم الأسرة في الأردن

يتم تقديم خدمات ومعلومات تنظيم الأسرة في الأردن من خلال قطاعين رئيسيين هما:

1. القطاع العام: ويتمثل بوزارة الصحة والخدمات الطبية الملكية والمستشفيات الجامعية، وقد بين مسح السكان والصحة الأسرية أن 46% من السيدات اللاتي يستعملن وسيلة حديثة حالياً حصلن عليها من مصدر حكومي (5).

يتم تقديم خدمات الرعاية الصحية الأولية ومن ضمنها خدمات الصحة الإنجابية/تنظيم الأسرة في وزارة الصحة وبشكل مجاني لجميع المواطنين في الأردن من خلال شبكة واسعة من مراكز الرعاية الصحية الأولية (المراكز الصحية الشاملة والأولية وبعض المراكز الصحية الفرعية بالإضافة إلى مراكز صحة المرأة والطفل)، كما تقوم عيادات النسائية والتوليد ومراكز العناية بالأم في مرحلة ما بعد الولادة (CPP) في مستشفيات وزارة الصحة بتقديم هذا النوع من الخدمات.

هذا وتشارك الخدمات الطبية الملكية في تقديم خدمات الصحة الإنجابية/تنظيم الأسرة من خلال عيادات النسائية والتوليد في المستشفيات العسكرية وعدد من العيادات الطبية العسكرية حيث تصل نسبة مستخدمات الوسائل الحديثة لتنظيم الأسرة واللاتي يتزودن بها من قبل مستشفيات وعيادات الخدمات الطبية الملكية 2.2% (5). أما المستشفيات الجامعية ممثلة بمستشفى الجامعة الأردنية في العاصمة عمان ومستشفى الملك المؤسس عبد الله الجامعي في مدينة إربد فيقدمان خدمات الصحة الإنجابية/تنظيم الأسرة من خلال عيادات النسائية والتوليد لحوالي 0.8% من مستخدمات الوسائل الحديثة لتنظيم الأسرة.

2. القطاع الخاص : بين مسح السكان والصحة الأسرية أن القطاع الخاص هو المصدر الرئيسي للتزويد بوسائل تنظيم الأسرة الحديثة، حيث تخدم المصادر الخاصة أكثر من نصف المستخدمين الحاليين للوسائل الحديثة لتنظيم الأسرة (54%)، علماً أن هذه النسبة قد انخفضت من 66% في مسح عام 2002 و58% في مسح عام 2007، وقد يعود ذلك إلى انخفاض نسبة التزود بهذه الوسائل من قبل الجمعية الأردنية لتنظيم وحماية الأسرة (من 20% عام 2002 إلى 12% عام 2009) (5).

تقدم خدمات الصحة الإنجابية/تنظيم الأسرة في القطاع الخاص من خلال عيادات النسائية والتوليد وعيادات طب الأسرة والمستشفيات الخاصة والمراكز الطبية التي تعمل لمدة 24 ساعة وعيادات الطب العام المنتشرة في مختلف أنحاء المملكة، بالإضافة

إلى الشبكة الواسعة من الصيدليات الخاصة والتي تغطي كافة أنحاء المملكة. أما الجمعية الأردنية لتنظيم وحماية الأسرة فتقدم خدمات الصحة الإنجابية/تنظيم الأسرة بأجور رمزية من خلال عدد من العيادات المنتشرة في مراكز المحافظات في المملكة. وقد بين مسح السكان والصحة الأسرية أن عيادات الجمعية الأردنية لتنظيم وحماية الأسرة والصيدليات والأطباء الخاصون يشكلون المصادر الخاصة الرئيسية للتزويد بالوسائل الحديثة لتنظيم الأسرة(5) .

كذلك تساهم وكالة الأمم المتحدة لإغاثة وتشغيل اللاجئين الفلسطينيين (الأنوروا) في تقديم خدمات الصحة الإنجابية/تنظيم الأسرة بشكل مجاني من خلال 25 عيادة طبية تديرها الوكالة.

مراجعة الأدبيات

تعتبر سهولة الوصول والحصول على خدمات تنظيم الأسرة حق أساسي للأزواج لمساعدتهم في تحديد توقيت الإنجاب وعدد الأطفال المرغوب به وبالتالي تحقيق التنمية المستدامة على المستوى الوطني، وهذا بالطبع لا يتأتى إلا إذا استندت على سياسة وطنية عادلة في توزيع الخدمات وتوفير الوسائل المختلفة بدون انقطاع.

في دراسة وصفية هدفت إلى تقييم حاجات الإناث والذكور في مجال الصحة الإنجابية والتعرف على المعوقات المختلفة والعوامل ذات العلاقة التي تؤدي إلى تدني استخدام خدمات تنظيم الأسرة، تبين أنه على الرغم من أن (71%) من أفراد العينة اعتبروا أن خدمات تنظيم الأسرة ضرورية جداً في الأردن، إلا أن (70%) تقريباً من فئة الخاطبين والمتزوجين حالياً أو ممن سبق لهم الزواج لم يتمكنوا من الحصول على معلومات أو إرشادات عن الصحة الإنجابية وتنظيم الأسرة.

ومن النتائج المهمة لهذه الدراسة أن حوالي (60%) من المتزوجين حالياً فضلوا الخدمات الصحية الحكومية إذا ما قرروا استخدام خدمات تنظيم الأسرة، فيما فضل (24%) منهم القطاع الخاص والمنظمات غير الحكومية. هذا وقد أفاد (94%) من العينة أنهم يفضلون تركيب اللولب من قبل طبيبة في حال قرروا استخدام هذه الوسيلة لتنظيم الأسرة (6).

يعدّ رسم خرائط الخدمات الصحية بمثابة أداة فعالة تسهل عملية عرض المعلومات وتساعد في توعية الجمهور وتمكين صانعي القرار من تقييم الاحتياجات السكانية الصحية والاجتماعية بسهولة، وبالتالي مساعدتهم في توزيع الموارد الصحية بصورة أكثر عقلانية وعدالة مستهدفين بذلك المجتمعات غير المخدومة. إن نظام المعلومات الجغرافي يتيح لنا فهم واستيعاب البيانات باستخدام العديد من الطرق التي تكشف عن العلاقات والأنماط والاتجاهات على شكل خرائط وتقارير ورسومات بيانية (7).

تبشر هذه الطريقة في عرض البيانات بنهج جديد لمعالجة الفجوات الصحية بسرعة وفعالية على المستوى الوطني بحيث تتيح المعلومات لمتخذي القرار في وزارة الصحة والبرامج الوطنية، وتمكّنهم من تحديد المواقع التي تحتاج إلى خدمات صحية بسهولة ويسر.

تتعدد تطبيقات استخدام أنظمة الخرائط الجغرافية في العالم، فلقد استخدمت أدوات نظام المعلومات الجغرافي لمعالجة أوجه التفاوت في الحصول على خدمات تنظيم الأسرة في أمريكا اللاتينية ومنطقة البحر الكاريبي. وقد تم استخدام نظم المعلومات الجغرافية كأداة لصانعي القرار ورسمي السياسات لتحديد المناطق المحرومة من خدمات تنظيم الأسرة بهدف التخطيط المستقبلي (8). في دراسة وصفية أجريت في اندونيسيا هدفت إلى تحديد البرامج والخدمات المتوفرة في مجال منع العدوى من الأمراض الجنسية السارية ومن ضمنها متلازمة نقص المناعة المكتسبة، تم تحديد آلية جمع المعلومات عن أعداد وأنماط البرامج المعنية بتغطية المواضيع المتعلقة بمنع العدوى من الأمراض الجنسية السارية بهدف تحسين واقع الخدمات وليس بهدف التقييم لتلك البرامج (9).

وفي أندريجان تم تحليل الواقع الحالي لخدمات تنظيم الأسرة من حيث التشريعات والسياسيات التي تنظم تقديم هذه الخدمات، حيث وجد أن أطباء النسائية والتوليد هم فقط المخولين بتقديم هذه الخدمات بما في ذلك خدمة المشورة. وقد أظهرت نتائج تلك الدراسة أيضاً أن تقديم الخدمات كان محصوراً على المناطق الحضرية والمدن الرئيسية، وأنها تقدم من قبل القطاعين العام والخاص. أما متلقو الخدمة في المناطق النائية فيتم تحويلهم إلى مراكز تقديم الخدمة في المناطق الحضرية والمدن، كما تطرق التحليل إلى الكشف عن وجود الأدلة العلاجية ومعايير تقديم الخدمة، حيث تبين خلو وزارة الصحة في أندريجان من أية أدلة أو معايير وطنية. وقد تم كذلك الاستقصاء عن وجود برامج خاصة تدعم تقديم خدمات تنظيم الأسرة حيث تبين وجود عدة برامج مدعومة من قبل منظمات

دولية ومنظمات حكومية وغير حكومية. أما فيما يتعلق بتأهيل وتدريب الكوادر الصحية، فقد وجد ان ذلك يتم من خلال المناهج التعليمية لأطباء النسائية والتوليد أثناء فترة الدراسة فقط، اي إنه لا يوجد أي خطط تدريبية تخص خدمات تنظيم الأسرة في برنامج التدريب الطبي المستمر. وجد التحليل أيضاً أنه يتم جمع المعلومات المتعلقة بخدمات تنظيم الأسرة (بما في ذلك المعلومات حول استخدام وسائل تنظيم الأسرة) بشكل يدوي، وأنه لا يتم استخدام هذه المعلومات في صنع القرارات ذات العلاقة (10).

أما في أوغندا فقد تم إجراء دراسة عام 2007 حول مدى توفر خدمات تنظيم الأسرة والتي ركزت على دراسة نمط توزيع الخدمات في مقاطعات أوغندا المختلفة سواء كان ذلك في القطاع الحكومي أو غير الحكومي وذلك بهدف تحديد الفجوات في تقديم هذه الخدمة ووضع التوصيات اللازمة للنهوض بخدمات تنظيم الأسرة وتشجيع الاستفادة من الخدمات المقدمة للمواطنين (11).

في دراسة لتحليل واقع حال خدمات تنظيم الأسرة في غانا للأعوام 1993، 1996، 2002، تم التركيز على عدة محاور منها: مدى توفر خدمات تنظيم الأسرة من حيث مواقع تقديم الخدمة وأنواع وسائل تنظيم الأسرة المتوفرة، بالإضافة إلى مدى توفر خدمات الصحة الإنجابية الأخرى والتي تقدم في ذات الموقع. هذا وقد أظهرت النتائج أعداد ومؤهلات الكوادر المقدمة لخدمات تنظيم الأسرة وتوزيعها الجغرافي (12).

في دراسة أخرى هدفت إلى تحليل واقع حال توفر خدمات الصحة الأسرية وتمثيلها على شكل خرائط جغرافية في إنجلترا ومقاطعة ويلز بهدف تقديم صورة واضحة عن توزيع هذه الخدمات جغرافياً وتحديد الفجوات في تقديم الخدمة وكذلك الخروج بالتوصيات اللازمة من أجل تعزيز هذه الخدمات وتحديد السياسات والممارسات التي من شأنها تطوير هذه الخدمات نحو الأفضل (13).

تؤكد منظمة الصحة العالمية ضرورة الاستثمار في الصحة من أجل تحقيق التنمية المستدامة، واتباع أنظمة الرصد على المستويين الإقليمي والعالمي كأساس لمواجهة الأخطار الصحية الرئيسية للقرن الحادي والعشرين. ومن أجل ذلك فقد أسست منظمة الصحة العالمية الأطلس العالمي للأمراض المعدية الذي طرح النظام الموحد لتحليل ومقارنة البيانات والإحصاءات للأمراض المعدية على المستويات المحلية والإقليمية والعالمية، والذي يدعم كذلك تحليل وتفسير البيانات من خلال المعلومات المتعلقة بالتركيبة السكانية والظروف الاجتماعية والاقتصادية والعوامل البيئية، وبذلك يعرض الأطلس مجموعة واسعة من العوامل التي تؤثر على أنماط انتقال الأمراض المعدية (14).

إنبتقت أهمية هذه الدراسة كونها الأولى من نوعها في الأردن التي سعت إلى إيجاد قاعدة بيانات تبين أعداد وأنماط التوزيع الجغرافي لنقاط تقديم خدمات تنظيم الأسرة ومعلومات الصحة الإنجابية/تنظيم الأسرة والقضايا السكانية، وكذلك أنماط توزيع الكوادر المقدمة لهذه الخدمات، وذلك بغرض مساعدة الجهات الحكومية والهيئات الداعمة لتحقيق أهدافها في توفير الفرص العادلة والمتكافئة لكافة الفئات المستهدفة في الوصول والحصول على خدمات ومعلومات الصحة الإنجابية/تنظيم الأسرة. وبالتالي تحسين صحة المرأة والطفل وتسريع الوصول إلى الفرصة السكانية وذلك من خلال رفع معدلات استخدام وسائل تنظيم الأسرة من أجل تحقيق الأهداف المنشودة للإستراتيجية الوطنية للسكان.

مبررات الدراسة

1. ثبات معدل الإنجاب الكلي على مدار العقد الماضي على الرغم من الارتفاع المضطرب في زيادة نسبة الاستخدام الحالي لوسائل تنظيم الأسرة في المملكة.
2. تباين نسب الاستخدام الحالي لوسائل تنظيم الأسرة بين الحضر والريف من جهة والبادية وغير البادية من جهة أخرى وكذلك بين الأقاليم الثلاثة.
3. عدم وجود قاعدة بيانات وطنية خاصة بخدمات ومعلومات الصحة الإنجابية/تنظيم الأسرة ممثلة على شكل خرائط جغرافية تسهل عملية الحصول على المعلومات من قبل متخذي القرارات وصانعي السياسات وكافة الفئات المستفيدة بما فيهم الباحثين والمجتمعات المحلية.
4. دعم وتعزيز اتخاذ القرارات ورسم السياسات المبنية على الأدلة والبراهين بهدف تحقيق العدالة في توزيع الموارد من خلال تحديد المناطق ذات الأولوية والتي تفتقر إلى تقديم خدمات تنظيم الأسرة ومعلومات الصحة الإنجابية/تنظيم الأسرة وتوجيه الجهات الحكومية والهيئات الداعمة لها.

أهداف الدراسة

الهدف العام

التعرف على أنماط توزيع خدمات تنظيم الأسرة ومعلومات الصحة الإنجابية/تنظيم الأسرة والقضايا السكانية.

الأهداف الخاصة

1. تقييم الوضع الحالي لواقع توفر خدمات تنظيم الأسرة في الأردن التي تقدمها القطاعات الصحية العامة والخاصة والخيرية والدولية وعلى كافة مستويات التقسيمات الإدارية.
2. تقييم الوضع الحالي لواقع توفر معلومات الصحة الإنجابية/تنظيم الأسرة والقضايا السكانية والتي تقدم من قبل الجهات المختلفة العامة والخاصة والخيرية والدولية وعلى كافة مستويات التقسيمات الإدارية.
3. تحديد الثغرات في توافر خدمات ومعلومات تنظيم الأسرة بين المناطق الجغرافية المختلفة في المملكة.

منهجية الدراسة

تصميم الدراسة

تم استخدام النموذج المسحي في هذه الدراسة من خلال باحثين ميدانيين مدربين على استخدام استبانة البحث، حيث تم إجراء المقابلة مع الشخص أو الأشخاص المسؤولين عن تقديم البيانات الخاصة بخدمات تنظيم الأسرة وفقاً لاستبانة البحث من جميع المؤسسات والمراكز والعيادات الصحية التابعة للقطاعين العام والخاص في كافة محافظات المملكة.

الفترة الزمنية لجمع البيانات

جمعت بيانات الدراسة خلال الفترة الواقعة ما بين 7/1/2011 وحتى 10/3/2011.

مجتمع الدراسة

يتكوّن مجتمع الدراسة من كافة المؤسسات والصيدليات والمستشفيات والمراكز والعيادات الصحية الحكومية والخاصة والدولية والخيرية في محافظات المملكة والتي تُعنى بتقديم خدمات تنظيم الأسرة ومعلومات الصحة الإنجابية/تنظيم الأسرة والقضايا السكانية. شملت العينة مؤسسات وزارة الصحة (المستشفيات والمراكز الصحية)، الخدمات الطبية الملكية (المستشفيات والعيادات الطبية)، الصيدليات الخاصة، عيادات الجمعية الأردنية لتنظيم وحماية الأسرة، عيادات أطباء الأسرة، عيادات أطباء النسائية والتوليد، عيادات الأطباء العامين، الجمعيات الخيرية، المستشفيات الجامعية، العيادات التابعة لوكالة الأمم المتحدة لإغاثة وتشغيل اللاجئين (الأونروا)، بالإضافة إلى كافة المؤسسات الدولية والخيرية وغير الحكومية المعنية بتقديم خدمات تنظيم الأسرة ومعلومات الصحة الإنجابية/تنظيم الأسرة والقضايا السكانية. وقد شملت الدراسة كافة محافظات المملكة الإثنتي عشر.

عينة الدراسة

لغايات تحقيق أهداف الدراسة فإنه تم استهداف كافة مجتمع الدراسة الذي يتكون من: مقدمو خدمات تنظيم الأسرة ومقدمو معلومات الصحة الإنجابية/تنظيم الأسرة والقضايا السكانية. يلخص جدول رقم (1) توزيع النقاط التي تم استهدافها لمقدمي خدمات تنظيم الأسرة حسب نوعها، ويلخص جدول رقم (2) الجهات المستهدفة لمقدمي معلومات الصحة الإنجابية/تنظيم الأسرة والقضايا السكانية.

جدول رقم (1): نقاط تقديم خدمات تنظيم الأسرة المستهدفة حسب النوع

العدد المستهدف	نوع نقطة تقديم الخدمة
100	المستشفيات
632	المراكز الصحية الحكومية
312	العيادات الطبية الخاصة
1791	الصيدليات الخاصة
2835	المجموع

جدول رقم (2): الجهات المستهدفة لمقدمي معلومات الصحة الإيجابية/تنظيم الأسرة والقضايا السكانية

المنظمات الدولية
الوكالة الأمريكية للإنماء الدولي
1. مشروع دعم النظم الصحية
2. مشروع القطاع الخاص لصحة المرأة
3. مشروع تعزيز
4. برنامج شركاء الإعلام لصحة الأسرة
الوكالة اليابانية
الأمم المتحدة
1. منظمة الصحة العالمية
2. صندوق الأمم المتحدة للسكان
3. منظمة الأمم المتحدة للطفولة
4. الإغاثة والتنمية الدولية
5. مشروع السياسات الصحية
المؤسسات المحلية
1. معهد الملكة زين الشرف التنموي للتنمية
2. البرنامج الأردني لسرطان الثدي
3. معهد العناية بصحة الأسرة والطفل /مؤسسة نور الحسين
4. المجلس الأعلى للشباب
5. المجلس الأعلى للسكان
6. المجلس الوطني لشؤون الأسرة
الوزارات
1. وزارة التربية والتعليم
2. وزارة الأوقاف والشؤون والمقدسات الإسلامية
3. وزارة التنمية الاجتماعية
4. وزارة الداخلية
القطاعات الصحية
وزارة الصحة
1. مديرية الأمراض السارية
2. مديرية الأمراض غير السارية
3. مديرية صحة المرأة والطفل
4. التوعية والإعلام الصحي
الخدمات الطبية الملكية / دائرة النسائية والتوليد
وكالة الأمم المتحدة لإغاثة وتشغيل اللاجئين (الأونروا)
المستشفيات الجامعية
1. مستشفى الجامعة الأردنية
2. مستشفى الملك المؤسس الجامعي

أدوات الدراسة

في البداية قام الباحثون بتطوير خمسة نماذج استبانات اعتماداً على الخبرات العلمية والعملية لديهم وعلى مراجعة الأدبيات للدراسات السابقة المحلية والعالمية واستناداً إلى المقاييس العالمية المستخدمة وفقاً لأهداف الدراسة، اختلفت هذه الاستبانات نظراً لاختلاف نوع الخدمات المقدمة والكادر الذي يقدم الخدمة ضمن كل استبانته، وقد تم مراجعة الاستبانات من قبل مستشاري المجلس الأعلى للسكان (كجهة رسمية عليا داعمة ومشرفة) وتم إجراء التعديلات المقترحة والخروج بالصيغة النهائية لغايات إجراء الاختبار القبلي التجريبي وتدريب الباحثين الميدانيين على عملية جمع البيانات حسب التصنيفات التالية للاستبانات الخمسة:

1. استبانته خاصة بالصيديليات الخاصة
2. استبانته خاصة بالمستشفيات
3. استبانته خاصة بالعيادات الخاصة وعيادات الجمعيات ومراكز الطوارئ
4. استبانته خاصة بالمراكز الصحية
5. استبانته خاصة بمعلومات الصحة الإنجابية/تنظيم الأسرة والقضايا السكانية

- ❖ اشتملت أدوات الدراسة على بيانات تعريفية تبين اسم وموقع ونوع كل نقطة من نقاط تقديم الخدمة وتوزيع هذه النقاط حسب المحافظات والألوية والأفضية، كذلك اشتملت على معلومات عن مقدمي الخدمات وفقاً لمؤهلاتهم العلمية وتصنيفهم الفني وجنسهم، كذلك حصولهم على دورات متخصصة في مجال تنظيم الأسرة وممارستهم الحالية في تقديم خدمات تنظيم الأسرة، بالإضافة إلى نوع الخدمات المقدمة من قبلهم وأنواع الوسائل التي يصفونها. هذا وقد اشتملت أدوات الدراسة أيضاً على مدى توفر معلومات عن المحاور الرئيسية لتنظيم الأسرة من جهة ومحاور الصحة الإنجابية من جهة أخرى، بالإضافة إلى مدى توفر أدلة وبرتوكولات ومواد تثقيفية لكل محور من هذه المحاور وكذلك آليات التوثيق المتبعة (ملحق رقم 1).
- ❖ أما فيما يتعلق باستبانته معلومات الصحة الإنجابية/تنظيم الأسرة والقضايا السكانية فقد اشتملت على معلومات عن الكوادر البشرية المدربة أو المؤهلة لتقديم هذه المعلومات من حيث أعداد مقدمي خدمة معلومات الصحة الإنجابية/تنظيم الأسرة والقضايا السكانية، إصدار المواد التثقيفية والمواد التعليمية الموجهة للفئات المختلفة من المجتمع ولمقدمي الخدمات ضمن محاور الصحة الإنجابية، واشتملت كذلك على مؤشرات عن أعداد المستفيدين من البرامج المقدمة ضمن محاور الصحة الإنجابية. علماً أنه قد تم جمع المعلومات لآخر خمس سنوات من تاريخ إجراء الدراسة (ملحق رقم 1).

طريقة جمع البيانات

1. تم حصر الجهات المستهدفة لجمع البيانات وذلك بالاستعانة بالمجلس الأعلى للسكان وتمثلت هذه الجهات بالآتي:-

- ❖ وزارة الصحة.
- ❖ كافة المستشفيات الخاصة.
- ❖ الخدمات الطبية الملكية.
- ❖ وكالة الأمم المتحدة لإغاثة وتشغيل اللاجئين (الأونروا).
- ❖ نقابة الصيادلة الأردنية.
- ❖ نقابة الأطباء الأردنية.
- ❖ الاتحاد العام للجمعيات الخيرية.
- ❖ المستشفيات الجامعية.

2. تم الحصول على الموافقات من الجهات المستهدفة من خلال مخاطبات رسمية طلب فيها تسهيل مهمة الباحثين لجمع البيانات.
3. تم طلب بيانات من الجهات المذكورة آنفا تتعلق بأعداد المراكز والمؤسسات التابعة لها لغايات إحصائية .
4. تم تطوير أدوات الدراسة (حسب التصنيفات الخمسة) وتعديلها بناءً على الملاحظات الواردة من المجلس الأعلى للسكان.
5. تم إجراء زيارات للمؤسسات المستهدفة من قبل الباحثين بهدف توضيح أهداف الدراسة ونوع المعلومات التي سيتم جمعها وآلية جمعها مع التركيز على ضرورة توخي الدقة في تقديم المعلومات المطلوبة وخلال الفترة الزمنية المحددة.
6. تم اختيار فريق البحث الميداني وتقسيمه إلى مجموعات لجمع البيانات وفقاً للتصنيفات الخمسة التي تم أعداد الاستبانات على أساسها، ولغايات تتعلق بجغرافية بعض المناطق فقد تولى بعض الباحثين جمع بيانات الاستبانات الخمسة مجتمعة، وعليه فقد تم جمع البيانات وفقاً لتصنيفات الاستبانات أو وفقاً للتوزيع الجغرافي للمناطق، وذلك بهدف الوصول إلى العينة المستهدفة.
7. تم تدريب الباحثين الميدانيين على آلية تعبئة استبانات البحث والتأكيد على الالتزام بأصول البحث العلمي من حيث كيفية جمع البيانات والأخلاقيات البحثية وذلك بشكل مباشر من قبل الباحث الرئيسي وفريق البحث قبل بدء عملية جمع البيانات.
8. تم إجراء الاختبار القبلي أو التجريبي على مجموعة صغيرة حيث تم اختيار عينة ممثلة من كل قطاع وحسب التصنيفات الخمسة المشار إليها سابقاً، بحيث مثلت هذه العينة كافة المؤسسات المستهدفة وذلك لغايات التعرف على الصعوبات والمشاكل ونوعية البيانات المطلوبة وإمكانية جمع البيانات، والأمور اللوجستية المتعلقة بآلية جمع البيانات من حيث الوقت، والمكان، والزمان، والكيفية، والأشخاص والبيئة المناسبة. ثم تم إدخال البيانات التي جمعت في الاختبار القبلي للتعرف على قابلية البرنامج وجاهزيته لاستقبال نوعية المعلومات التي تم جمعها.
9. بعد ذلك نوقشت كافة الملاحظات الواردة من الباحثين الميدانيين حول الاستبانات الخمسة وتم إجراء التعديلات المطلوبة بناءً على نتائج الاختبار التجريبي. وقد تم تقديم الملاحظات لمراجعتها من قبل مستشاري المجلس الأعلى للسكان. وتم الخروج بالشكل النهائي المعتمد للاستبانات.
10. أما فيما يتعلق بخصوصية عيادات الطب العام والجمعيات الخيرية، فقد تم الاستفسار المسبق من خلال إجراء المكالمات الهاتفية عن قيام هذه الجمعيات والعيادات الخاصة بتقديم أي نوع من أنواع الخدمات أو المعلومات ذات الصلة بالصحة الإنجابية/تنظيم الأسرة والقضايا السكانية، وبناءً على ذلك تم تحديد زيارة الجهات ذات العلاقة. في حين تم زيارة كافة المستشفيات والمراكز الصحية والعيادات المتخصصة في النسائية والتوليد وكذلك الحال بالنسبة للصيديات.
11. تم زيارة هذه النقاط من قبل الباحثين بهدف جمع بيانات الاستبانة من الأشخاص المعنيين وفقاً للخطة المعدة مسبقاً، ففي استبانة الصيديات الخاصة، طلبت المعلومات من الشخص المسؤول عن الصيدلية، وفي العيادات من الأطباء وفي المراكز الصحية من رئيس المركز وفي الجمعيات من مدير الجمعية، أما في المستشفيات فقد كانت تطلب المعلومات وتعبأ من قبل أكثر من شخص نظراً لتنوع مصادر المعلومات المطلوبة في الاستبانة.
12. استغرق معدل الزمن اللازم لتعبئة الاستبانة حوالي (15) دقيقة باستثناء استبانتي المستشفيات والمعلومات اللتين تطلبنا أكثر من زيارة وفي أوقات متباينة.
13. أما فيما يتعلق بهدف التعرف على مدى توفر معلومات الصحة الإنجابية/تنظيم الأسرة فقد تم حصر الجهات المسؤولة عن تدريب الكوادر البشرية على معلومات الصحة الإنجابية/تنظيم الأسرة والقضايا السكانية، وكذلك الجهات التي لها علاقة بإصدار مواد تثقيفية أو تعليمية ذات صلة بموضوع الصحة الإنجابية. وقد قام فريق الدراسة بمقابلة الجهات المعنية من

اجل الحصول على المعلومة المطلوبة لتحقيق أهداف الدراسة حيث تم الاستفسار في كل مقابلة عن وجود شركاء أو جهات أخرى ذوي علاقة بأي من موضوعات الصحة الإنجابية ليتم شمولهم أيضاً في الدراسة، وهذا ما يعرف بآليات ازدياد حجم كرة الثلج أو التشبيك بلغة البحث العلمي.

14. استمر التواصل بشكل دائم بين فريق البحث وجامعي البيانات في الميدان طيلة فترة جمع البيانات.

15. لجأ الباحثون إلى توضيح أهداف الدراسة وإعطاء تفاصيل قد تسهم في تحفيز الجهات المستهدفة على المشاركة، كما تم إعطاء وقت إضافي من خلال إجراء المقابلات في أوقات تتناسب رغبات المستهدفين وذلك حفاظاً على حقوق المشاركين من جهة، ومحاولة لرفع نسبة الاستجابة من أجل ضمان مصداقية وشمولية عالية للنتائج من جهة أخرى، أما في حال استمرار رفض المؤسسة أو الهيئة أو المركز أو الصيدلية المشاركة في الدراسة، فقد كان يوجه لها الشكر على إعطائها الوقت لفريق البحث لتوضيح أهداف الدراسة ويتم اعتبارها كفئة غير مستجيبة، كذلك كان يوجه الشكر لكل من استُهدف بالدراسة من أفراد ومؤسسات على تعاونهم الجليل بتوفير المعلومة والإسهام في تحقيق أهداف هذه الدراسة الوطنية الشاملة.

16. نظراً لتباعد نقاط تقديم الخدمة وعدم دقة توافر بعض المعلومات خاصة تلك المتعلقة بالصيدليات، ونظراً كذلك لبطء بعض الإجراءات من قبل المؤسسات بتوفير القوائم وكتب التغطية، فقد تم تمديد فترة جمع المعلومات أسبوعين إضافيين لرفع نسبة الاستجابة وضمان مشاركة عدد أكبر من المستهدفين.

حماية حقوق المشاركين

1. تم مراجعة مشروع البحث وآلية جمع البيانات من قبل اللجنة الاستشارية في المجلس الأعلى للسكان قبل البدء بعملية جمع البيانات.
2. تم مخاطبة الوزارات والمؤسسات والهيئات والمراكز والنقابات والجمعيات لتسهيل عمل الباحثين أثناء عملية جمع البيانات من خلال المقابلة المباشرة مع مقدمي الخدمات وتم الحصول على موافقة الجهات التي تمت مخاطبتها قبل البدء بعملية جمع البيانات.
3. تم إطلاع المشاركين والمؤسسات التي تم مخاطبتها على أهداف الدراسة وأهميتها من خلال الكتب الرسمية المرفقة ومن خلال الزيارة الشخصية لهذه الجهات من قبل احد أعضاء فريق البحث.
4. تم حفظ كافة الاستبانات في أماكن مغلقة لا يصل إليها إلا الباحثين وتم حفظ النسخ الإلكترونية في جهاز الكمبيوتر الخاص بالباحث الرئيسي للحفاظ على سرية المعلومات.
5. تم كذلك تزويد الجهات التي تمت مخاطبتها بأسماء وعناوين أعضاء فريق البحث للإجابة على أي استفسار حول الدراسة.
6. تم اخذ موافقة القطاع الخاص لتعبئة البيانات المتعلقة بالأفراد كالصيادلة والأطباء قبل البدء بعملية جمع البيانات.

إدخال البيانات وتحليلها

- تم إعداد البرنامج الإحصائي الذي سيتم التعامل معه لغايات إدخال وتحليل البيانات وتحقيق أهداف الدراسة ، حيث تم أعداد برنامجين الأول هو برنامج التحليل الإحصائي للعلوم الاجتماعية (SPSS 16)، والثاني برنامج اكسل (Excel) بهدف إدخال بيانات مختصرة من الاستبانة لغايات إنشاء خارطة معلوماتية تبين توزيع خدمات ومعلومات الصحة الإنجابية/تنظيم الأسرة وذلك بالتعاون مع المركز الجغرافي الملكي والمجلس الأعلى للسكان. وقد تزامن جمع وإدخال البيانات لغايات الاستفادة من الوقت والجهد.

- حال الانتهاء من عملية جمع البيانات تم إدخالها من قبل فريق عمل تم تدريبه من قبل فريق البحث الرئيسي وقد ضم هذا الفريق إحصائياً متخصصاً في مجال البحث العلمي.
- تم تحليل البيانات باستخدام برنامج التحليل الإحصائي للعلوم الاجتماعية (SPSS 16) للخروج بالمعلومات التالية:
 1. عدد نقاط تقديم خدمات تنظيم الأسرة داخل كل قطاع صحي ضمن كل محافظة/ لواء/ قضاء في المملكة.
 2. عدد العاملين الصحيين الذين يقدمون خدمات تنظيم الأسرة داخل القطاعات الصحية ضمن كل محافظة/ لواء/ قضاء في المملكة.
 3. توزيع العاملين الصحيين الذين يقدمون خدمات تنظيم الأسرة وفقاً للمؤهلات والجنس داخل القطاعات الصحية ضمن كل محافظة/ لواء/ قضاء في المملكة.
 4. عدد المدربين المؤهلين الذين يقدمون معلومات عن الصحة الإنجابية/تنظيم الأسرة والقضايا السكانية بما في ذلك رجال الدين والمعلمين والإعلاميين والوسطاء والعاملين الاجتماعيين، وقادة الشباب.

محددات الدراسة

1. وجود تباين في مصادر وتواريخ تحديث القوائم التي تمت الاستعانة بها أثناء عملية حصر نقاط تقديم خدمات تنظيم الأسرة قد يؤدي إلى ظهور بعض الاختلافات في أعداد وأنواع نقاط تقديم الخدمة الظاهرة في هذه الدراسة (فعلى سبيل المثال رجح تاريخ تحديث القوائم الصادرة من وزارة الصحة إلى عام 2009 بينما كانت تلك الواردة من نقابتي الأطباء والصيادلة تحمل تاريخ 2010).
2. اعتمدت منهجية الدراسة في الحصول على المعلومة من نقاط تقديم الخدمات على المقابلة الشخصية مع أعلى هيئة إدارية ضمن كل نقطة أو من يتم الإنابة إليه، لذلك يعتمد تقديم المعلومة على مدى استرجاع المعلومة ومصادقتها في تقدير توفر الكوادر والمعلومات المتعلقة بتنظيم الأسرة.
3. تجدر الإشارة إلى أن أعداد نقاط تقديم خدمات تنظيم الأسرة التي تم حصرها لا تعتبر أعداداً ثابتة بل تخضع بشكل ديناميكي لعملية التحديث المستمر في كل منطقة جغرافية حسب أولويات السياسات الصحية تبعاً لحاجات ومتغيرات كل قطاع، فمن الممكن أن يحدث إضافة أو إغلاق أو تطوير لبعض النقاط (من مركز صحي فرعي إلى أولي أو من أولي إلى شامل على سبيل المثال).
4. إن الاختلاف في أنواع وتصنيف نقاط تقديم خدمات تنظيم الأسرة وكذلك الكوادر المقدمة لهذه الخدمات داخل كل نقطة أدى إلى عدم جدوى المقارنة في تغطية الخدمات داخل كل محافظة، حيث أنه ليس بالإمكان جمع تلك النقاط معاً لتحديد حاجة كل تقسيم إداري من نقاط تقديم خدمات تنظيم أسرة.
5. إن عدم وجود مؤشرات عالمية أو محلية كمرجعية لتحديد كفاية أو عدم كفاية نقاط تقديم خدمات تنظيم الأسرة، جعل من الصعب إجراء عملية المقارنة لتحديد مدى كفاية نقاط تقديم خدمات تنظيم الأسرة في كل تقسيم إداري.
6. لقد أظهرت بعض المحافظات أنماطاً مغايرة للتوقعات في هذه الدراسة مثل محافظتي مادبا في إقليم الوسط والكرك في إقليم الجنوب، فبالرغم من عدم وفرة نقاط تقديم خدمات تنظيم الأسرة في كلتا المحافظتين وبالرغم من ارتفاع الكثافة السكانية فيهما، إلا أنهما شهدتا مؤشرات الصحة الإنجابية/تنظيم الأسرة أفضل من المستوى الوطني (إنخفاض في معدلات الخصوبة الكلي وارتفاع في معدلات استخدام وسائل تنظيم الأسرة الحديثة)، لذلك فلا بد من دراسة أثر العوامل الأخرى التي قد تساهم في تحسين مؤشرات استخدام وسائل تنظيم الأسرة إضافة لتوفر خدمات ومعلومات الصحة الإنجابية/تنظيم الأسرة.

النتائج ومناقشتها

لقد استهدفت هذه الدراسة ما مجموعه 2835 نقطة لتقديم خدمات تنظيم الأسرة توزعت بين مستشفيات تابعة للقطاع العام والخاص، مراكز صحية حكومية، عيادات طبية خاصة وصيدليات خاصة، هذا ولم يتجاوز عدد نقاط تقديم الخدمة التي رفضت المشاركة في الدراسة الـ 72 نقطة، وبذلك تكون نسبة الاستجابة الكلية 97.3%. يبين الجدول التالي نسبة الاستجابة لكل نوع من أنواع نقاط تقديم خدمات تنظيم الأسرة (جدول 3).

جدول رقم (3): توزيع نقاط تقديم خدمات تنظيم الأسرة المستهدفة حسب نسبة الاستجابة

نقاط تقديم خدمات تنظيم الأسرة	العدد المستهدف	الرفض	نسبة الاستجابة%
المستشفيات	100	1	99
المراكز الصحية	632	0	100
العيادات الطبية	312	11	96
الصيدليات	1791	60	96
المجموع	2835	72	97.3

لقد أظهرت نتائج هذه الدراسة (جدول 4) أن تقديم خدمات ومعلومات تنظيم الأسرة في الأردن يتم من خلال قطاعين رئيسيين هما:

1. **القطاع العام:** ويتمثل بوزارة الصحة والخدمات الطبية الملكية والمستشفيات الجامعية، يتم تقديم خدمات الصحة الإنجابية/تنظيم الأسرة في وزارة الصحة من خلال 460 مركزاً من مراكز الرعاية الصحية الأولية (المراكز الصحية الشاملة والأولية وبعض المراكز الصحية الفرعية بالإضافة إلى مراكز صحة المرأة والطفل)، كما تقوم عيادات النسائية والتوليد في 20 مستشفى من مستشفيات وزارة الصحة بتقديم هذا النوع من الخدمات.

هذا وتشارك الخدمات الطبية الملكية في تقديم خدمات الصحة الإنجابية/تنظيم الأسرة من خلال عيادات النسائية والتوليد الموجودة في 7 مستشفيات عسكرية و5 مراكز طبية عسكرية. أما المستشفيات الجامعية ممثلة بمستشفى الجامعة الأردنية في محافظة العاصمة ومستشفى الملك المؤسس عبد الله الجامعي في مدينة إربد فيقدمان خدمات الصحة الإنجابية/تنظيم الأسرة من خلال عيادات النسائية والتوليد.

2. **القطاع الخاص:** تقدم خدمات الصحة الإنجابية/تنظيم الأسرة في القطاع الخاص من خلال المستشفيات الخاصة والمراكز الطبية التي تعمل لمدة 24 ساعة والعيادات الخاصة (النسائية والتوليد والطب العام وطب الأسرة) المنتشرة في مختلف أنحاء المملكة، بالإضافة إلى الشبكة الواسعة من الصيدليات الخاصة والتي تغطي كافة أنحاء المملكة. وقد أظهرت هذه الدراسة أن خدمات ومعلومات تنظيم الأسرة تقدم من خلال 76 عيادة نسائية وتوليد، 128 عيادة طب عام و15 عيادة طب أسرة و39 مركز طبي يعمل لمدة 24 ساعة. بالإضافة إلى 40 مستشفى خاص و1731 صيدلية خاصة.

أما الجمعية الأردنية لتنظيم وحماية الأسرة فتقدم خدمات الصحة الإنجابية/تنظيم الأسرة من خلال 17 عيادة منتشرة في مراكز المحافظات في المملكة. كذلك تساهم وكالة الأمم المتحدة لإغاثة وتشغيل اللاجئين الفلسطينيين (الأونروا) في تقديم خدمات الصحة الإنجابية/تنظيم الأسرة بشكل مجاني من خلال 24 عيادة طبية تديرها الوكالة.

يبين الجدول التالي (جدول 4) عرضاً لنقاط تقديم خدمات تنظيم الأسرة في مختلف القطاعات الصحية في محافظات المملكة

جدول رقم (4): توزيع نقاط تقديم خدمات تنظيم الأسرة حسب القطاعات الصحية في مختلف محافظات المملكة

الرقم	المحافظة	المراكز الصحية			المستشفيات			الصيديات	العيادات الخاصة				مركز طوارئ
		وزارة الصحة	الأونروا	الخدمات الطبية الملكية	وزارة الصحة	جامعي	خاص وأخرى		الخدمات الطبية الملكية	عام	نسائية	طب الأسرة	
1	العاصمة	66	8	-	3	1	26	2	54	12	10	7	31
2	إربد	101	7	-	3	1	6	1	4	8	-	2	-
3	الزرقاء	27	4	1	2	-	4	1	20	13	1	2	4
4	البلقاء	50	2	-	3	-	-	-	14	7	2	-	4
5	مادبا	10	-	-	2	-	1	-	17	6	1	1	-
6	جرش	23	2	-	1	-	1	-	1	3	-	1	-
7	عجلون	24	-	-	1	-	-	-	1	1	-	1	-
8	الكرك	65	-	-	1	-	1	1	2	9	-	1	-
9	الطفيلة	18	-	-	-	-	-	1	5	2	-	-	-
10	معان	17	-	2	2	-	-	-	1	3	-	-	-
11	العقبة	10	1	1	-	-	1	1	4	6	1	1	-
12	المفرق	49	-	1	2	-	-	-	5	6	-	1	-
المجموع	2564	460	24	5	20	2	40	7	1731	76	15	17	39

هدفت هذه الدراسة كذلك إلى التعرف على مدى مشاركة الجهات المحلية والدولية المختلفة في تقديم معلومات الصحة الإنجابية ضمن المحاور المختلفة. وقد تم التعرف على الجهات التي تقوم بالإشراف على تدريب وتأهيل موظفي بعض القطاعات العامة والخاصة على نشر معلومات عن الصحة الإنجابية/تنظيم الأسرة/القضايا السكانية. إضافة إلى إصدار مواد تثقيفية وتعليمية حول أي من محاور الصحة الإنجابية المختلفة.

يتضمن عرض نتائج هذه الدراسة جزئين رئيسيين هما:

أولاً: التوزيع الجغرافي لنقاط تقديم خدمات تنظيم الأسرة في مختلف القطاعات الصحية

حيث يشتمل هذا الجزء على عرض لنقاط تقديم خدمات تنظيم الأسرة (المستشفيات والمراكز الصحية والعيادات والصيدليات الخاصة) حسب التوزيع الجغرافي في مختلف القطاعات الصحية في المملكة وذلك بشكل هرمي من أعلى إلى أدنى مستوى إداري داخل المملكة (من محافظة إلى لواء فقضاء). سيتم عرض عدد نقاط تقديم خدمات تنظيم الأسرة داخل كل قطاع صحي، ثم يلي ذلك وصف مقدمي خدمات تنظيم الأسرة وتوزيعهم حسب المؤهلات العلمية والجنس، ثم وصف الخدمات المقدمة في مجال تنظيم الأسرة وأنواع وسائل تنظيم الأسرة الموصوفة من قبل مختلف نقاط تقديم خدمات تنظيم الأسرة. ثم يلي ذلك وصف مدى توفر المواد التثقيفية ضمن نقاط تقديم خدمات تنظيم الأسرة.

هذا ونظراً لتباين أنواع نقاط تقديم خدمات تنظيم الأسرة داخل كل محافظة، سيتم استعراض توزيع نقاط تقديم خدمات تنظيم الأسرة كل على حدة. ومن ثم مناقشة الوضع الحالي لتوزيع خدمات تنظيم الأسرة داخل كل محافظة مع الأخذ بعين الاعتبار عدد من المعايير مثل معدل الخصوبة الكلي والحاجة غير الملباة ومعدلات استخدام وسائل تنظيم الأسرة.

ثانياً: توفر معلومات الصحة الإنجابية

تم استعراض مساهمة الجهات المحلية والدولية المختلفة في تقديم معلومات الصحة الإنجابية ضمن محاورها المختلفة.

أولاً: التوزيع الجغرافي لنقاط تقديم خدمات تنظيم الأسرة في مختلف القطاعات الصحية

1. المستشفيات

قد استهدفت هذه الدراسة كافة المستشفيات في القطاعات الصحية في المملكة. فقد تم استهداف ما مجموعه (104) مستشفى في المحافظات الاثنتي عشر وذلك وفقاً للقوائم التي تم الحصول عليها من وزارة الصحة. وقد وافقت 99 مستشفى على المشاركة في الدراسة فيما كان هنالك أربعة مستشفيات مغلقة ورفضت إحدى المستشفيات الاشتراك في الدراسة. لقد وجد أن عدد المستشفيات التي تقدم خدمات تنظيم الأسرة تمثل ما نسبته 70% (69) مستشفى من مجموع المستشفيات التي وافقت على الاشتراك في الدراسة.

1.1: نقاط تقديم خدمات تنظيم الأسرة/المستشفيات ضمن محافظات المملكة

لقد بينت هذه الدراسة انه يوجد تباين في تقديم خدمات تنظيم الأسرة بين المستشفيات في مختلف القطاعات الصحية ضمن محافظات المملكة (جدول 5). فقد وجد أن مستشفيات القطاع الخاص تشكل ما نسبته 58% من المستشفيات التي تقدم خدمات تنظيم الأسرة في المملكة وذلك من خلال 40 مستشفى تنتشر في جميع محافظات المملكة. يلي ذلك مستشفيات وزارة الصحة من خلال 20 مستشفى تشكل ما نسبته 29% من المستشفيات التي تقدم خدمات تنظيم الأسرة في المملكة. ومن ثم قطاع الخدمات الطبية الملكية حيث يقدم خدمات تنظيم الأسرة من خلال 7 مستشفيات تشكل ما نسبته 10% من المستشفيات التي تقدم خدمات تنظيم الأسرة في مستشفيات المملكة (جدول 5).

و بالنظر إلى مساهمة المستشفيات في تقديم خدمات تنظيم الأسرة في مختلف القطاعات الصحية ضمن محافظات المملكة وجد أن مشاركة القطاع الخاص تطغى على المحافظات التالية: عمان وإربد والزرقاء. ففي محافظة العاصمة وجد أن المستشفيات الخاصة تشكل ما يقارب 81% من المستشفيات التي تقدم خدمات تنظيم الأسرة ومن ثم محافظة الزرقاء بنسبة 57%. أما في محافظتي إربد وجرش والعقبة فإن المستشفيات الخاصة تشكل تقريبا نصف المستشفيات التي تقدم خدمات تنظيم الأسرة. أما وزارة الصحة فهي المقدم الوحيد لخدمات تنظيم الأسرة في محافظات البلقاء، عجلون، معان والمفرق.

بالنسبة لقطاع الخدمات الطبية الملكية فيقدم خدمات تنظيم الأسرة في المحافظات التالية : عمان، إربد، الزرقاء، الكرك، الطفيلة و العقبة. وتشكل نسبة المستشفيات العسكرية ما نسبته 6%، 9%، 4%، 33%، 100% و 50% (على التوالي) من مجموع المستشفيات التي تقدم خدمات تنظيم الأسرة من كل محافظة (جدول 5).

يبين الجدول التالي (جدول 5) توزيع المستشفيات التي تقدم خدمات تنظيم الأسرة ضمن محافظات المملكة.

جدول رقم (5): المستشفيات التي تقدم خدمات تنظيم الأسرة ضمن محافظات المملكة.

الرقم	المحافظة	المستشفيات			المجموع
		وزارة الصحة	جامعي	خاص	
1	العاصمة	3	1	26	32
2	إربد	3	1	6	11
3	الزرقاء	2	0	4	7
4	البلقاء	3	0	0	3
5	مادبا	2	0	1	3
6	جرش	1	0	1	2
7	عجلون	1	0	0	1
8	الكرك	1	0	1	3
9	الطفيلة	0	0	0	1
10	معان	2	0	0	2
11	العقبة	0	0	1	2
12	المفرق	2	0	0	2
	المجموع	20	2	40	69

2.1: نقاط تقديم خدمات تنظيم الأسرة/المستشفيات ضمن الأولوية في محافظات المملكة:

لقد أظهر تحليل التوزيع الجغرافي للمستشفيات في المملكة أنها تتوزع على 27 لواء ضمن محافظات المملكة بينما يوجد مستشفى واحد يقدم خدمات تنظيم الأسرة على مستوى الأفضية هو مستشفى البوتاس في قضاء غور المزرعة في محافظة الكرك. لقد وجد أيضاً أن مجموع المستشفيات التي تقدم خدمات تنظيم الأسرة في محافظة العاصمة يعادل 46% من مجموع المستشفيات التي تقدم خدمات تنظيم الأسرة في المملكة. يبين جدول (6) أن هذه المستشفيات تتوزع على ما مجموعه 6 أولوية (الجامعة، القويسمة، سحاب، قصبه عمان، ماركا، وادي السير) من أصل 9 أولوية في محافظة العاصمة. كما يظهر جلياً أيضاً أن مستشفيات القطاع الخاص تمثل نسبة 81% من المستشفيات التي تقدم خدمات تنظيم الأسرة يوجد منها 56% مستشفى في لواء قصبه عمان. يلي ذلك المستشفيات في محافظة الزرقاء حيث يوجد فيها 10% من المستشفيات التي تقدم خدمات تنظيم الأسرة منها 84% تتمركز ضمن لواء قصبه الزرقاء.

أما في إقليم الشمال فيوجد 16% من المستشفيات التي تقدم خدمات تنظيم الأسرة من ضمنها 82% في لواء قصبه إربد، كذلك تمثل المستشفيات الخاصة 55% من المستشفيات الموجودة في لواء قصبه إربد. أما باقي المحافظات ويتوفر فيها مستشفيات تقدم خدمات تنظيم الأسرة ضمن جزء من الأولوية عدا محافظتي جرش ومادبا. حيث يوجد في جرش مستشفى في لواء قصبه جرش وكذلك الحال في مادبا حيث يتوفر في لوائي ذيبان وقصبه مادبا 3 مستشفيات تقدم خدمات تنظيم الأسرة (جدول 6).

جدول رقم(6): المستشفيات التي تقدم خدمات تنظيم الأسرة ضمن ألوية المملكة.

المحافظة	اللواء	أعداد المستشفيات			المجموع
		حكومي	جامعي	خاص	
العاصمة	الجامعة	0	1	3	32
	القويسمه	0	0	1	
	سحاب	0	0	0	
	قصبه عمان	0	0	17	
	ماركا	1	0	3	
	وادي السير	1	0	2	
	المجموع	2	1	26	
إربد	الرمثا	0	0	0	11
	الكورة	0	0	0	
	قصبه إربد	1	1	6	
	المجموع	1	1	6	
الزرقاء	الرصيفة	0	0	0	7
	قصبه الزرقاء	1	0	4	
	المجموع	1	0	4	
البلقاء	الساط	0	0	0	3
	الشونة الجنوبية	0	0	0	
	دير علا	0	0	0	
	المجموع	0	0	0	
مادبا	ذبيان	0	0	0	3
	قصبه مادبا	0	0	1	
	المجموع	0	0	1	
جرش	قصبه جرش	0	0	1	2
عجلون	قصبه عجلون	0	0	0	1
الكرك	قصبه الكرك	0	0	0	3
	قضاء غور المزرعة	0	0	1	
	المجموع	0	0	1	
الطفيلة	قصبه الطفيلة	1	0	0	1
معان	البتراء	0	0	0	2
	قصبه معان	0	0	0	
	المجموع	0	0	0	
العقبة	قصبه العقبة	1	0	1	2
المفرق	الرويشد	0	0	0	2
	قصبه المفرق	0	0	0	
	المجموع	0	0	0	

3.1: مقدمو خدمات تنظيم الأسرة داخل المستشفيات وتوزيعهم بحسب المؤهلات والجنس في محافظات المملكة.

يبين الجدول رقم (7) التالي عدد مقدمي خدمات تنظيم الأسرة داخل المستشفيات في مختلف القطاعات الصحية في محافظات المملكة و توزيعهم بحسب المؤهلات والجنس. لقد أظهرت نتائج هذه الدراسة أن أغلبية مقدمي خدمات تنظيم الأسرة في المستشفيات هم أطباء النسائية والتوليد (الاختصاصي أو المقيم). و يظهر أيضا ان القطاعات التمريضية تساهم في تقديم خدمات تنظيم الأسرة ضمن كوادرات المستشفيات وخصوصاً القابلات القانونيات، كذلك أظهرت النتائج أن توزيع الكوادرات الطبية ضمن المحافظات يعكس تمركز المستشفيات في محافظات العاصمة وإربد والزرقاء. حيث يوجد في محافظة العاصمة حوالي 51% من عدد اختصاصيي النسائية والتوليد في المملكة. يليها محافظة الزرقاء حيث يوجد ما يقارب 18% من اختصاصيي النسائية والتوليد الموجودين في مستشفيات المملكة. أما بالنسبة للتوزيع حسب الجنس فيلاحظ انه باستثناء مستشفيات عمان والزرقاء غالبا ما يكون الأطباء الاختصاصيين اللذين يقدمون خدمات تنظيم الأسرة هم من الذكور، ففي محافظة إربد يشكل أطباء النسائية الذكور حوالي 3 أضعاف الإناث وكذلك الحال في محافظات البلقاء، مادبا، جرش، الكرك، والمفرق. و بالنسبة لمحافظة عجلون ومعان والطفيلة فان قطاع المستشفيات يخلو من طبيبات أخصائيات نسائية وتوليد يقمن بتقديم خدمات تنظيم الأسرة.

أما تحليل المؤهلات والجنس للكوادرات التي تقدم خدمات تنظيم الأسرة داخل المستشفيات في مختلف القطاعات الصحية يظهر ما يلي:

أولاً: مستشفيات وزارة الصحة:

إن غالبية مقدمي خدمات تنظيم الأسرة في مستشفيات وزارة الصحة هم من أطباء الاختصاص النسائية والتوليد الذكور (جدول 8) فمثلا يوجد في عمان 62% من اختصاصيي النسائية والتوليد الذكور و63% من الأطباء المقيمين الذكور. أما في الزرقاء فان اختصاصيي النسائية والتوليد الذكور يشكلون 93% من مجموع اختصاصيي النسائية والتوليد الذين يقدمون خدمات تنظيم الأسرة في مستشفيات وزارة الصحة. أما في محافظات البلقاء، مادبا، الكرك، المفرق فان نسبة اختصاصيي النسائية والتوليد الذكور تمثل 65%، 67%، 89%، و 73% على التوالي (جدول 8).

أما بالنسبة لقطاع التمريض فيظهر أن مقدمي خدمات تنظيم الأسرة هم في الغالب الممرضات القانونيات أو القابلات القانونيات. ومن الواضح كذلك أن مستشفيات وزارة الصحة في محافظات جرش، عجلون، ومعان تخلو من طبيبات اختصاصيات أو مقيمات يقمن بتقديم خدمات تنظيم الأسرة (جدول 8).

ثانياً : مستشفيات القطاع الخاص:

لقد أظهرت النتائج أن خدمات تنظيم الأسرة في مستشفيات القطاع الخاص تقدم غالبا من قبل الأطباء اختصاصيي النسائية والتوليد والأطباء العاميين وكذلك تشارك القطاعات التمريضية (ممرضين قانونيين، قابلات قانونيات، تمريض مشاركون ومساعد) في تقديم خدمات تنظيم الأسرة. ويظهر كذلك إن نسبة الاختصاصيين الذكور إلى الإناث تكاد تكون متساوية في محافظات عمان، الزرقاء وجرش (50% لكل منها). أما مستشفيات القطاع الخاص في محافظات مادبا والكرك والعقبة فأنها تخلو من طبيبات إناث لتقديم خدمات تنظيم الأسرة (جدول 9).

أما بالنسبة للقطاعات التمريضية فيوجد وفرة في الممرضات والقابلات القانونيات يساهمن في تقديم خدمات تنظيم الأسرة في مستشفيات القطاع الخاص في محافظات عمان، إربد والزرقاء (جدول 9).

ثالثاً: مستشفيات الخدمات الطبية الملكية :

يظهر الجدول (10) أن مقدمي خدمات تنظيم الأسرة في مستشفيات الخدمات الطبية الملكية هم في الغالب اختصاصيي النسائية والتوليد الذكور. ويظهر جليا أيضا عدم وجود طبيبات أخصائيات نسائية وتوليد في مستشفيات الخدمات الطبية الملكية في محافظات عمان، إربد، الكرك، الطفيلة بل ويظهر وجود مقيّمات نسائية وتوليد في مستشفيات محافظات عمان، إربد، الزرقاء، الكرك.

رابعاً: المستشفيات الجامعية:

يظهر أن غالبية مقدمي خدمات تنظيم الأسرة في المستشفيات الجامعية هم من أطباء الاختصاص النسائية والأطباء المقيمين.

تابع جدول رقم (7): مقدمو خدمات تنظيم الأسرة داخل المستشفيات وتوزيعهم حسب المؤهلات والجنس في محافظات المملكة

		مقدمو خدمات تنظيم الأسرة في المستشفيات														المحافظة									
باحث اجتماعي	عاملة تدريب	مررض مساعد	مررض مشارك	قابلة قانونية	مررض قانوني	طبيب عام	مقيم مؤهل طب أسرة	طبيب اختصاصي أسرة	مقيم نسائية وتوليد	مقيم مؤهل نسائية وتوليد	طبيب اختصاصي نسائية وتوليد	باحث اجتماعي	عاملة تدريب	مررض مساعد	مررض مشارك		قابلة قانونية	مررض قانوني	طبيب عام	مقيم مؤهل طب أسرة	طبيب اختصاصي أسرة	مقيم نسائية وتوليد	مقيم مؤهل نسائية وتوليد	طبيب اختصاصي نسائية وتوليد	
n %	n %	n %	n %	n %	n %	n %	n %	n %	n %	n %	n %	n %	n %	n %	n %	n %	n %	n %	n %	n %	n %	n %	n %	n %	
أنثى	ذكر	أنثى	ذكر	أنثى	ذكر	أنثى	ذكر	أنثى	ذكر	أنثى	ذكر	أنثى	ذكر	أنثى	ذكر	أنثى	ذكر	أنثى	ذكر	أنثى	ذكر	أنثى	ذكر	أنثى	ذكر
1	0	5	0	28	24	16	9	22	29	49	0	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
100		100		54	46	64	36	100	37	63		100				100					100		100		100
0	0	0	0	8	0	10	0	5	11	8	1	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2
				100		100		100	56	42	11	89				100					100		60		40
0	0	0	0	12	1	18	2	34	27	2	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3	8	
				92	8	90	10	100	93	7		100				100						100		27	73
12	0	35	0	134	52	207	39	289	225	98	11	65	0	1	2	7	83	64	37	33	114	182			
																									المجموع

جدول رقم (8): مقدمو خدمات تنظيم الأسرة في مستشفيات وزارة الصحة وتوزيعهم حسب المؤهلات والجنس في محافظات المملكة.

المحافظة	مقدمو خدمات تنظيم الأسرة في المستشفيات																										
	باحث اجتماعي	عاملة	مرضى مساعد	مرضى مشارك	قابلة	مرضى قانوني	طبيب عام	مقيم مؤهل طب أسرة	طبيب اختصاصي أسرة	مقيم نسائية وتوليد	مقيم مؤهل نسائية وتوليد	طبيب اختصاصي نسائية وتوليد	باحث اجتماعي	عاملة	مرضى مساعد	مرضى مشارك	قابلة	مرضى قانوني	طبيب عام	مقيم مؤهل طب أسرة	طبيب اختصاصي أسرة	مقيم نسائية وتوليد	مقيم مؤهل نسائية وتوليد	طبيب اختصاصي نسائية وتوليد			
	n %	n %	n %	n %	n %	n %	n %	n %	n %	n %	n %	n %	n %	n %	n %	n %	n %	n %	n %	n %	n %	n %	n %	n %	n %		
عمان	0	0	0	4	6	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	14	4	1	10	16
اريد	0	0	6	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	2	67
الزرقاء	1	0	3	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	8	1	11	1	13	93
البلقاء	0	0	2	0	23	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	5	6	11
مادبا	0	0	0	0	17	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	4	8
جرش	0	0	6	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	3	100
عجلون	0	0	1	0	17	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	2	100
الكرك	0	0	0	0	23	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	2	1	1	8	89
الطفيلة																											

تابع جدول رقم (8): مقدمو خدمات تنظيم الأسرة في مستشفيات وزارة الصحة وتوزيعهم حسب المؤهلات والجنس في محافظات المملكة.

		مقدمو خدمات تنظيم الأسرة في المستشفيات																					
المحافظة	باحت اجتماعي	عاملة		مرضى مساعد		مرضى مشارك		قابلة قانونية		مرضى قانوني		طبيب عام		مقيم مؤهل طب أسرة		طبيب اختصاصي أسرة		مقيم نسائية وتوليد		مقيم مؤهل نسائية وتوليد		طبيب اختصاصي نسائية وتوليد	
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
معان	أنثى	0	0	5	0	28	24	16	9	22	29	49	0	15	0	0	0	0	1	0	2	0	5
	ذكر	0	0	100	0	54	46	64	36	100	37	63	100	0	0	0	0	0	100	1	100	2	100
العقبة	أنثى	0	0	0	0	12	1	18	2	34	27	2	0	4	0	0	0	0	0	0	2	3	8
	ذكر	0	0	0	0	92	8	90	10	100	93	7	100	0	0	0	0	0	0	0	100	27	73
المجموع	أنثى	1	0	7	0	59	25	44	11	149	66	51	2	19	0	1	0	16	29	9	27	26	76
	ذكر	0	0	7	0	59	25	44	11	149	66	51	2	19	0	1	0	16	29	9	27	26	76

جدول رقم (9): مقدمو خدمات تنظيم الأسرة في مستشفيات القطاع الخاص وتوزيعهم حسب الموزعات والجنس في محافظات المملكة

المحافظة	طبيب اختصاصي نسائية وتوليد		مقدم نسائية وتوليد		مقيم نسائية وتوليد		مقيم مولد		طبيب أسرة		طبيب عام		مرضى قانوني		قابلة قانونية		مرضى مشارك		مرضى مساعد		عاملة تبريض		باحث اجتماعي	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
عمان	56	54	3	26	7	26	0	0	0	0	7	31	26	129	90	19	120	11	37	0	28	0	9	
إربد	51	49	10	90	22	78	0	0	0	0	18	82	17	83	100	49	51	23	77	0	0	0	100	
الزرقاء	33	67	0	0	0	0	0	0	0	0	4	100	48	52	100	24	76	13	87	0	0	0	0	
عجلون	16	16	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	100	2	50	3	0	2	0	0	100	
البلقاء	50	50	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
مادبا	1	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	100	4	0	0	0	0	0	0	0	
جرش	1	50	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	100	0	0	0	0	0	0	0	0	
عجلون	50	50	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
الكرك	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	50	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
الطفيلة	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
معان	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
العقبة	2	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	47	100	0	8	0	0	0	0	0	0	
المفرق	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
المجموع	74	76	4	26	7	25	0	0	0	0	8	46	46	151	130	28	152	18	73	2	28	0	9	

جدول رقم (10): مقدمو خدمات تنظيم الأسرة في مستشفيات الخدمات الطبية الملكية وتوزيعهم حسب المؤهلات والجنس في محافظات المملكة

المحافظة	مقدمو خدمات تنظيم الأسرة في المستشفيات																													
	باحث اجتماعي		عاملة		مريض		مريض		مشارك		قابلة		مريض		طبيب عام		مقيم مؤهل		طبيب		مقيم نسائية		مقيم مؤهل		طبيب اختصاصي					
	n %	n %	n %	n %	n %	n %	n %	n %	n %	n %	n %	n %	n %	n %	n %	n %	n %	n %	n %	n %	n %	n %	n %	n %	n %	n %	n %			
عنان	0	0	0	0	1	100	0	0	0	0	2	100	0	0	0	0	0	0	2	100	4	100	0	100	0	0	0	0	5	100
إربد	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	50	4	50	0	0	0	0	7	100
الزرقاء	0	0	0	0	1	10	9	90	9	9	1	100	0	0	0	0	0	0	1	100	5	83	1	17	0	0	0	4	3	43
البلقاء																														
مادبا																														
جرش																														
عجلون																														
الكرك	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	100	0	0	0	0	0	0	0	3	75	1	25	0	0	0	0	0	
الطفيلة	1	0	0	0	0	0	0	0	5	5	1	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	100	0	1	100	0	3	100	
معان																														
العقبة	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	3	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	100	0	0	0	0	0	0	0
المفرق																														
المجموع	1	0	0	0	2	9	16	0	0	0	7	7	1	0	0	0	0	0	3	16	14	2	1	7	18					

جدول رقم (11): مقدمو خدمات تنظيم الأسرة في المستشفيات الجامعية وتوزيعهم حسب المؤهلات والجنس في محافظات المملكة

		مقدمو خدمات تنظيم الأسرة في المستشفيات															
باحث اجتماعي	n %	تدريب n %	مرضى مساعدة n %	مرضى مشارك n %	قابلة قانونية n %	مرضى قانوني n %	طبيب عام n %	مقيم مؤهل طب أسرة n %	طبيب اختصاصي أسرة n %	مقيم نسائية وتوليد n %	مقيم مؤهل نسائية وتوليد n %	طبيب اختصاصي نسائية وتوليد n %	عمان				
													أنثى	ذكر			
0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	17	7	0	4	5			
1	0	0	0	0	3	0	0	0	0	9	7	0	2	7	إربيد		
100					100				100	56	44	100	22	78			

2. المراكز الصحية

لقد تم استهداف ما مجموعه 632 مركزاً صحياً موزعة في المحافظات الإثنتي عشر، حيث أظهر التحليل الإحصائي أن العدد الإجمالي للمراكز التي تقدم خدمات تنظيم الأسرة في المملكة هو 489 (77.4%) مركزاً و العدد الإجمالي للمراكز الصحية التي لا تقدم خدمات تنظيم الأسرة هي 143 مركزاً فقط.

1.2. توزيع نقاط تقديم خدمات تنظيم الأسرة/المراكز الصحية ضمن محافظات المملكة.

يوضح الجدول رقم (12) توزيع المراكز الصحية التي تقدم خدمات تنظيم الأسرة حسب القطاعات الصحية في محافظات المملكة الأردنية الهاشمية.

جدول رقم(12): المراكز الصحية التي تقدم خدمات تنظيم الأسرة ضمن محافظات المملكة.

الرقم	المحافظة	مركز صحي		
		وزارة الصحة	الخدمات الطبية الملكية	وكالة الغوث الدولية
1	عمان	66	0	8
2	إربد	101	0	7
3	الزرقاء	27	1	4
4	عجلون	24	0	0
5	جرش	23	0	2
6	مادبا	10	0	0
7	الكرك	65	0	0
8	معان	17	2	0
9	المفرق	49	1	0
10	الطفيلة	18	0	0
11	البلقاء	50	0	2
12	العقبة	10	1	1
	المجموع	460	5	24

كما توضح النتائج أن محافظة إربد تعتبر أكثر محافظة تقدم خدمات تنظيم الأسرة وذلك من خلال 108 مركزاً، (22.1%)، تليها محافظة عمان حيث تقدم خدمات تنظيم الأسرة من خلال 74 مركزاً صحياً (15.1%)، تليها الكرك (65 مركزاً، 13.3%). كما يوضح التحليل أن معظم المراكز التي تقدم خدمات تنظيم الأسرة هي من قطاع وزارة الصحة (460 مركزاً، 94%) مقارنة بوكالة الغوث الدولية (الأونروا) (24 مركزاً، 4.9%) والخدمات الطبية الملكية (5 مراكز، 1.02%).

2.2. توزيع نقاط تقديم خدمات تنظيم الأسرة/المراكز الصحية ضمن الألوية في محافظات المملكة.

يظهر الجدول رقم (13) توزيع المراكز الصحية التي تقدم خدمات تنظيم الأسرة حسب القطاعات الصحية في الألوية والأقضية المختلفة في الأردن.

جدول رقم(13): المراكز الصحية التي تقدم خدمات تنظيم الأسرة ضمن الأولوية والأفضلية في محافظات المملكة

المحافظة	اللواء	القضاء	المراكز الصحية		
			وزارة الصحة	الخدمات الطبية	وكالة الغوث الدولية
المجموع					
عمان	قصبية عمان		7	0	1
	الجيزة		9	0	1
	أم الرصاص		7	0	0
	وادي السير		5	0	0
	ماركا		11	0	3
	الجامعة		4	0	0
	القويسمة		9	0	3
	الموقر		4	0	0
	رجم الشامي		2	0	0
	سحاب		3	0	0
	ناعور		1	0	0
	حسبان		3	0	0
	أم البساتين		1	0	0
	المجموع		66	0	8
إربد	قصبية إربد		28	0	3
	الأغوار الشمالية		8	0	4
	بني كنانة		20	0	0
	الوسطية		3	0	0
	المزار الشمالي		9	0	0
	بني عبيد		6	0	0
	الكورة		12	0	0
	الرمثا		12	0	0
	الطيبة		3	0	0
	المجموع		101	0	7
الزرقاء	قصبية الزرقاء		10	0	3
	ببرين		1	0	0
	الأزرق		0	1	0
	الهاشمية		5	0	0
	الرصيفة		11	0	1
	المجموع		27	1	4

تابع جدول رقم(13): المراكز الصحية التي تقدم خدمات تنظيم الأسرة ضمن الأولوية والأقضية في محافظات المملكة

المحافظة	اللواء	القضاء	المراكز الصحية			
			وزارة الصحة	الخدمات الطبية	وكالة الغوث الدولية	
المجموع						
عجلون	قصابة عجلون		18	0	0	
		صخرة	1	0	0	
		عرجان	1	0	0	
		كفرنجة	4	0	0	
		المجموع		24	0	
جرش	قصابة جرش		23	0	2	
	المجموع		23	0	2	
مادبا	قصابة مادبا		8	0	0	
		ذيبان	2	0	0	
	المجموع		10	0	0	
الرك	قصابة الرك		21	0	0	
		فقوع	4	0	0	
		القصر	9	0	0	
		الموجب	2	0	0	
		لأغوار الجنوبية	7	0	0	
		المزار الجنوبي	12	0	0	
		مؤاب	4	0	0	
		عي	3	0	0	
		القطرانة	3	0	0	
		المجموع		65	0	
	معان	قصابة معان		2	1	0
			البتراء	8	0	0
		الشويك	5	1	0	
		الحسينية	2	0	0	
المجموع			17	2	0	
المفرق	قصابة المفرق		10	1	0	
		إرحاب	3	0	0	
		بلعما	5	0	0	
		منشية	1	0	0	
		الرويشد	1	0	0	
		البادية الشمالية	11	0	0	
		صباحا	4	0	0	

تابع جدول رقم(13): المراكز الصحية التي تقدم خدمات تنظيم الأسرة ضمن الأولوية والأفضية في محافظات المملكة

المحافظة	اللواء	القضاء	المراكز الصحية		
			وزارة الصحة	الخدمات الطبية	وكالة الغوث الدولية
المفرق		أم الجمال	3	0	0
		دير الكهف	3	0	0
		أم القطين	2	0	0
		البادية الشمالية			
		حوشا	2	0	0
		سما السرحان	4	0	0
		المجموع		49	0
الطفيلة		قصبية الطفيلة	12	0	0
		بصيرا	4	0	0
		الحسا	2	0	0
		المجموع	18	0	0
العقبة		قصبية العقبة	5	1	7
		القوية	5	0	5
العقبة		المجموع	10	1	12
البلقاء		قصبية السلط	12	0	12
		زى	4	0	4
		العارضة	2	0	2
		عيرا ويرقا	2	0	2
		دير علا	12	0	12
		عين الباشا	7	0	9
		الشونة الجنوبية	9	0	9
		الفحيص وماحص	2	0	2
		المجموع	50	0	52
المجموع			489		

تظهر البيانات تمركز خدمات تنظيم الأسرة في معظم قصبات المحافظات الرئيسية في المملكة، كما أن قصبية إربد تضم أكثر المراكز الصحية مقارنة مع بقية القصبات بما مجموعه 31 مركزاً (6.3%) من مجمل المراكز الصحية في الأردن يليها قصبية جرش في محافظة جرش حيث تضم 25 مركزاً صحياً (5.1%) تليها قصبية الكرك (21 مركزاً، 4.3%) وقصبية عجلون (18 مركزاً، 3.7%). أما فيما يتعلق بخدمات تنظيم الأسرة على مستوى الأفضية فإن البيانات تشير إلى قلة هذه المراكز بشكل عام.

3.2. مقدمو خدمات تنظيم الأسرة في المراكز الصحية وتوزيعهم بحسب المؤهلات والجنس

يوضح جدول 14 توزيع الكوادر الصحية التي تقدم خدمات تنظيم الأسرة حسب المؤهل والجنس والقطاع الصحي في المراكز الصحية المختلفة في الأردن

جدول رقم(14): مقدمو خدمات تنظيم الأسرة في المراكز الصحية حسب القطاعات الصحية والجنس

المجموع	وكالة الغوث الدولية		الخدمات الطبية الملكية		وزارة الصحة		المؤهلات
	أنثى	ذكر	أنثى	ذكر	أنثى	ذكر	
84	7	19	1	4	15	38	طبيب اختصاصي نسائية و توليد
16	2	2	1	1	7	3	مقيم مؤهل نسائية و توليد
67	0	0	0	0	35	32	طبيب أسرة
14	0	0	0	0	6	8	مقيم مؤهل طب أسرة
610	9	27	1	0	117	456	طبيب عام
217	29	0	4	0	139	45	ممرض قانوني
645	28	0	2	0	615	-	قابلة قانونية
400	35	0	1	0	309	55	ممرض مشارك
438	33	0	0	0	357	48	ممرض مساعد
258	0	0	0	0	229	29	عاملة تمريض
9	0	0	0	0	8	1	باحث اجتماعي
2758	143	48	10	5	1837	715	المجموع

تشير البيانات المتعلقة بمؤهلات مقدمي خدمات تنظيم الأسرة في المراكز الصحية في الأردن أن الكوادر التمريضية وتشمل (التمريض القانوني والقابلات القانونيات والتمريض المشارك ومساعدى التمريض وعمال التمريض) يشكلون 71.0% (1958) من مجمل مقدمي خدمات تنظيم الأسرة بتقديمهم القابلات القانونيات بنسبة 23.4% (645) قابلة قانونية في حين أن مجمل أعداد الأطباء بمختلف تخصصاتهم ممن يقدمون خدمات تنظيم الأسرة يشكلون ما نسبته 28.27% (791) طبيب من مقدمي الخدمات الإجمالية بتقديمهم أطباء عام بنسبة 22.1% (6101) طبيب عام.

ومن الجدير بالذكر أيضاً بأن مقدمي الخدمة من الإناث من مختلف المؤهلات يشكلون (72.2%) (1990) مقدمة خدمة مقارنة مع نظرائهم من الذكور (27.8%) (768). إضافة إلى ذلك، تشير البيانات إلى أن أعداد مقدمي الخدمة في قطاع وزارة الصحة (2552، 92.5%) يفوقون بشكل واضح نظرائهم العاملين في قطاعات الخدمات الطبية والأونروا نظراً لتباين أعداد المراكز الصحية في القطاعات المختلفة.

توضح الجداول رقم 15، 16، 17 توزيع الكوادر الصحية التي تقدم خدمات تنظيم الأسرة في المراكز الصحية المختلفة في وزارة الصحة، الخدمات الطبية الملكية ووكالة الغوث على التوالي حسب المؤهل والجنس في مختلف محافظات الأردن.

جدول رقم (15): توزيع مقدمي خدمات تنظيم الأسرة في المراكز الصحية التابعة لوزارة الصحة حسب المؤهلات والجنس ضمن محافظات المملكة

مقدم خدمات تنظيم الأسرة في المراكز الصحية																				
المحافظة	طبيب اختصاصي نسائية وتوليد		مقيم نسائية وتوليد		مؤهل وتوليد		طبيب عام		ممرض قانوني		قابلة قانونية		ممرض مشارك		ممرض مساعد		عاملة تريض		باحث اجتماعي	
	n %	n %	n %	n %	n %	n %	n %	n %	n %	n %	n %	n %	n %	n %	n %	n %	n %	n %	n %	n %
عمان	أنثى	44	4	0	4	61	40	5	28	93	4	53	9	30	6	52	0	1	0	1
	ذكر	56	2	0	60	40	52	26	85	100	7	93	23	77	10	90	0	100	0	100
إربد	أنثى	4	2	0	52	26	0	5	14	153	4	40	8	34	4	35	1	4	1	4
	ذكر	9	2	0	67	33	0	26	74	100	9	91	19	81	10	90	20	80	0	80
الزرقاء	أنثى	35	1	0	39	16	0	16	17	36	10	26	5	26	1	8	8	0	1	1
	ذكر	65	2	0	71	29	0	29	23	100	28	72	16	84	11	89	89	100	0	100
عجلون	أنثى	0	0	0	24	2	0	2	3	28	0	20	4	44	3	14	0	0	0	0
	ذكر	0	0	0	92	8	0	8	50	100	0	100	8	92	18	92	92	100	0	100
جرش	أنثى	0	0	0	25	2	0	2	1	25	2	19	6	33	2	7	0	0	0	0
	ذكر	50	2	0	93	7	0	7	50	100	9	91	15	85	22	78	78	100	0	100
مادبا	أنثى	1	0	0	7	4	0	4	2	14	0	9	0	21	1	14	0	0	0	0
	ذكر	1	0	0	64	36	0	36	50	100	100	100	0	100	6	94	94	100	0	100
الطفيلة	أنثى	0	0	0	30	1	0	1	8	36	1	4	0	21	0	5	0	0	0	0
	ذكر	3	0	0	97	3	0	3	89	100	20	80	0	100	0	100	100	100	0	100
الكرك	أنثى	2	0	0	59	11	1	11	3	52	1	11	3	22	3	1	0	0	0	1
	ذكر	7	0	0	84	16	1	16	19	100	8	92	12	88	75	25	25	100	100	100
المفرق	أنثى	3	0	0	70	2	0	2	15	65	21	50	3	54	2	33	0	0	0	0
	ذكر	5	0	0	97	3	0	3	34	100	30	70	5	95	6	94	94	100	100	100

تابع جدول جدول رقم (15): توزيع مقدمي خدمات تنظيم الأسرة في المراكز الصحية التابعة لوزارة الصحة حسب الموزعات والجنس ضمن محافظات المملكة

مقدمو خدمات تنظيم الأسرة في المراكز الصحية																						
المحافظة	طبيب اختصاصي نسائية وتوليد		مقيم مؤهل ونسائية وتوليد		طبيب أسرة		مقيم مؤهل طب أسرة		طبيب عام		مرض قانواني		قابلة قانونية		مرض مشارك		مرض مساعد		عائلة تمريض		ياحث اجتماعي	
	أنثى	ذكر	أنثى	ذكر	أنثى	ذكر	أنثى	ذكر	أنثى	ذكر	أنثى	ذكر	أنثى	ذكر	أنثى	ذكر	أنثى	ذكر	أنثى	ذكر	أنثى	ذكر
معان	0	2	0	0	0	0	0	0	3	24	11	3	17	5	18	6	13	3	14	3	0	0
البلقاء	0	3	1	1	3	1	0	0	9	47	9	12	75	3	50	4	48	2	38	2	0	0
العقبة	0	0	0	0	0	0	0	0	1	18	16	9	21	5	94	8	92	2	95	5	0	0
المجموع	15	38	7	3	35	32	6	8	117	456	5	139	615	56	309	48	357	29	229	1	8	1

جدول رقم (16): توزيع مقدمي خدمات تنظيم الأسرة في المراكز الصحية التابعة للخدمات الطبية الملكية حسب المؤهلات والجنس ضمن محافظات المملكة

المحافظة	مقدمو خدمات تنظيم الأسرة في المراكز الصحية																						
	باحث اجتماعي		عاملات تمريض		ممرض مساعد		ممرض مشارك		قابلة قانونية		ممرض قانوني		طبيب عام		مقيم مؤهل طب أسرة		طبيب أسرة		مقيم مؤهل نسائية وتوليد		طبيب اختصاصي نسائية وتوليد		
	أنثى	ذكر	أنثى	ذكر	أنثى	ذكر	أنثى	ذكر	أنثى	ذكر	أنثى	ذكر	أنثى	ذكر	أنثى	ذكر	أنثى	ذكر	أنثى	ذكر	أنثى	ذكر	
عمان	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
إربد	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
الزرقاء	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0
عجلون	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
جرش	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
مادبا	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
الطفيلة	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
الكرك	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
المفرق	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
معان	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
البلقاء	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
المعينة	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
المجموع	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	4	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	4

جدول رقم (17): توزيع مقدمي خدمات تنظيم الأسرة في المراكز الصحية التابعة لوكالة الغوث الدولية حسب المؤهلات والجنس ضمن محافظات المملكة

باحث اجتماعي		عاملة تريض		مرضى مساعد		مرضى مشارك		قابلة قانونية		مرضى قانوني		طبيب عام		مقيم مؤهل طب أسرة		طبيب أسرة		مقيم مؤهل نسائية وتوليد		طبيب اختصاصي نسائية وتوليد		مقدم خدمات تنظيم الأسرة في المراكز الصحية									
																						أنثى	ذكر	أنثى	ذكر	أنثى	ذكر	أنثى	ذكر	أنثى	ذكر
0	0	0	0	10	0	14	0	10	10	0	3	14	0	0	0	0	0	0	2	0	8	8	صنان								
0	0	0	0	15	0	4	0	6	7	0	2	3	0	0	0	0	0	0	0	6	1	إربد									
0	0	0	0	1	0	8	0	6	7	0	2	5	0	0	0	0	0	0	0	1	5	الزرقاء									
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	عجلون									
0	0	0	0	7	0	4	0	2	3	0	2	4	0	0	0	0	0	0	0	0	2	جرش									
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	مادبا									
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	الطفيلة									
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	الكرك									
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	المفرق									
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	معان									
0	0	0	0	0	0	2	0	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2	البلقاء									
0	0	0	0	0	0	3	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	العقبة									
0	0	0	0	33	0	35	0	28	29	0	9	27	0	0	0	0	0	2	2	7	19	المجموع									

تشير البيانات إلى تباين أعداد مقدمي خدمات تنظيم الأسرة في المراكز الصحية المختلفة في محافظات المملكة المختلفة. كما توضح النتائج تركز مقدمي خدمات تنظيم الأسرة بمختلف تخصصاتهم ومؤهلاتهم في المراكز التابعة لوزارة الصحة حيث يشكلون ما مجموعه 2552 (92.5%) من المجموع الكلي (2758).

4.2 توزيع مقدمي خدمات تنظيم الأسرة داخل المراكز الصحية حسب المؤهلات و الجنس ضمن الأوعية في محافظات المملكة

جدول رقم (18): توزيع الكوادر الصحية التي تقدم خدمات تنظيم الأسرة في المراكز الصحية في وزارة الصحة حسب المؤهل والجنس في أوعية المملكة

باحث اجتماعي		عائلة تريض		مريض مساعد		مريض مشارك		قابلية قانونية		مريض قانوني		طبيب عام		مقيم مؤهل طب أسرة		طبيب أسرة		مقيم مؤهل نسائية وتوليد		طبيب اختصاصي نسائية وتوليد		الكوادر		المحافظة
0	0	5	1	8	1	3	0	14	6	0	9	6	0	0	9	2	1	0	0	0	1	قصبية عمان		
0	0	4	0	4	0	8	0	7	1	1	6	4	0	0	0	0	0	0	1	1	1	وادي السير		
0	0	5	0	1	1	5	1	12	2	0	2	6	0	0	1	1	0	0	0	0	1	الجزيرة		
0	0	5	0	7	1	4	0	25	3	0	8	8	2	0	5	0	0	0	1	1	1	ماركا		
0	0	8	0	4	2	8	1	9	7	1	10	3	3	1	5	1	2	0	1	0	0	الجامعة		
0	0	7	2	3	4	19	1	13	7	2	6	15	0	1	1	2	1	0	1	1	1	القيسية		
0	0	7	0	0	0	3	0	4	0	1	0	6	0	0	0	1	0	0	0	0	0	الموقر		
0	0	1	0	0	0	0	0	4	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	سحاب		
0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	ناعور		
0	0	42	3	27	9	50	3	89	26	5	43	48	5	2	21	7	4	0	4	4	5	المجموع		
0	0	12	2	16	5	10	2	52	2	1	8	18	0	0	6	0	1	0	4	2	2	قصبية اربد		
0	1	5	0	4	0	3	0	16	0	0	1	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	الأغوارالشمالية		
0	0	10	1	8	1	12	2	25	2	1	7	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	بني كنانة		
0	0	1	0	0	0	0	0	5	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	الوسطية		
0	0	2	1	1	0	0	0	9	3	0	1	4	0	1	0	2	0	2	0	0	2	المرز الشامي		
0	0	4	0	3	1	6	0	11	2	1	3	6	0	0	1	1	0	0	0	0	1	بني عيب		
0	0	0	0	0	0	1	0	17	4	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	الكويرة		
0	0	0	0	1	0	6	0	15	1	1	4	6	0	1	1	2	1	0	0	0	2	الرمثا		

تابع جدول رقم (18) : توزيع الكوادر الصحية التي تقدم خدمات تنظيم الأسرة في المراكز الصحية في وزارة الصحة حسب المؤهل والجنس في ألية المملكة

مقدمو خدمات تنظيم الأسرة في المراكز الصحية																				المحافظة					
باحث اجتماعي	عائلة تمريض	مرمض مساعد	ممرض مشارك	ممرض قانونية	ممرض قانوني	طبيب عام	طبيب مؤهل طب أسرة	طبيب أسرة	طبيب مؤهل نسائية وتوليد	طبيب اختصاصي نسائية وتوليد	طبيب نسائية وتوليد														
أنثى	ذكر	أنثى	ذكر	أنثى	ذكر	أنثى	ذكر	أنثى	ذكر	أنثى	ذكر	أنثى	ذكر	أنثى	ذكر	أنثى	ذكر	أنثى	ذكر	أنثى	ذكر	أنثى	ذكر		
0	0	1	0	1	1	2	0	3	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	الطبية	
0	1	0	0	1	1	2	0	3	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	المجموع		
0	1	35	4	34	8	40	4	153	14	5	26	52	0	2	8	7	2	2	4	9	4	9	الزرقاء		
0	0	6	0	13	3	8	0	15	9	1	6	15	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	قضية الزرقاء		
0	0	0	1	6	1	2	3	8	5	1	2	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	الهاشمية		
0	0	0	1	6	1	2	3	8	5	1	2	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	الرصيفة		
0	0	2	0	7	1	14	7	12	3	2	8	14	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	المجموع		
0	0	8	1	26	5	24	10	35	17	4	16	37	0	2	1	1	0	0	1	2	1	2	قضية عجلون		
0	0	12	1	37	4	12	0	22	2	3	1	17	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	قضية عجلون		
0	0	0	1	6	0	6	0	4	1	0	1	5	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	كفرنجة		
0	0	12	2	43	4	18	0	26	3	3	2	22	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	المجموع		
0	0	7	2	33	6	19	2	25	1	1	2	25	0	0	0	2	0	0	0	0	0	1	قضية جرش		
		7	2	33	6	19	2	25	1	1	2	25	0	0	0	2	0	0		1		1	المجموع		
0	0	8	1	17	0	5	0	11	1	1	4	3	0	0	1	0	0	0	1	0		0	قضية مادبا		
0	0	6	0	4	0	4	0	3	0	1	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	ذيبان		
0	0	14	1	21	0	9	0	14	1	2	4	0	0	0	1	0	0	0	1	1		1	المجموع		
0	0	0	0	2	0	0	0	19	4	0	3	17	0	0	1	0	0	0	1	7		7	قضية الكرك		
0	0	0	0	4	0	0	0	5	2	0	2	10	0	0	0	0	0	0	0	0		0	الأغوار الجنوبية		
1	0	0	0	5	1	2	0	3	0	0	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0		0	فقوع		
0	0	0	0	3	0	3	0	9	4	0	1	7	0	1	0	0	0	0	1	0		0	القصر		
0	0	0	0	3	1	1	0	7	3	0	2	9	0	0	0	0	0	0	0	0		0	المزار الجنوبي		
0	0	0	0	1	1	0	0	3	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0		0	نواء عي		
0	0	1	3	1	0	6	1	3	0	3	0	5	0	1	0	0	0	0	0	0		0	القطرانة		
1	0	1	3	19	3	12	1	49	13	3	11	53	1	2	1	0	0	0	2	7		7	المجموع		

تابع جدول رقم (18): توزيع الكوادر الصحية التي تقدم خدمات تنظيم الأسرة في المراكز الصحية في وزارة الصحة حسب المؤهل والجنس في ألية المملكة

مقدم خدمات تنظيم الأسرة في المراكز الصحية																	الواء	المحافظة				
باحث اجتماعي	عائلة تريض	مرضى مساعد	مرضى مشارك	قابلة قانونية	مرضى قانوني	طبيب عام	مقيم مؤهل طب أسرة	طبيب أسرة	مقيم مؤهل نسائية وتوليد	طبيب اختصاصي نسائية وتوليد	قضية معان	البراء	الثوبك	الحسينية	المجموع	قضية المفرق			الرويشد	البادية الشمالية	المجموع	
أنثى	ذكر	أنثى	ذكر	أنثى	ذكر	أنثى	ذكر	أنثى	ذكر	أنثى	ذكر						أنثى	ذكر				أنثى
0	0	2	0	1	0	0	0	4	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	قضية معان	معان
0	0	7	2	5	4	11	3	8	0	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	البراء	
0	0	5	1	6	2	6	2	4	1	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	1	الثوبك	
0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	1	الحسينية	
0	0	14	3	13	6	18	5	17	3	0	23	0	0	0	0	0	0	3	2	2	المجموع	المفرق
0	0	9	0	18	1	19	5	13	6	1	8	0	0	0	1	0	0	3	3	3	قضية المفرق	
0	0	0	1	0	0	2	4	5	10	2	6	0	0	0	0	0	0	0	0	2	الرويشد	
0	0	4	0	6	0	12	0	16	7	2	19	0	0	0	3	0	0	0	0	0	البادية الشمالية	
0	0	13	1	24	1	33	9	34	23	5	33	0	0	0	4	0	0	3	5	5	المجموع	الطفيلة
0	0	3	0	18	0	2	0	22	3	1	17	0	0	0	0	0	0	0	1	1	قضية الطفيلة	
0	0	2	0	3	0	0	0	7	2	0	9	0	0	0	0	0	0	0	2	2	بصيرا	
0	0	0	0	0	0	2	1	4	3	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	الحسا	
0	0	5	0	21	0	4	1	33	8	1	30	0	0	0	0	0	0	0	3	3	المجموع	العقبة
0	0	4	1	6	0	7	2	17	9	2	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	قضية العقبة	
0	0	5	1	5	0	2	3	4	0	1	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	القويرة	
0	0	9	2	11	0	9	5	21	9	3	18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	المجموع	
0	0	14	1	15	1	9	0	22	3	0	12	0	0	1	1	1	0	0	1	1	قضية السلط	البيضاء
0	0	6	1	9	1	12	2	22	1	0	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	دير علا	
0	0	1	0	6	0	4	0	7	3	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	عين الباشا	
0	0	6	0	9	2	18	1	8	1	2	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	الثوبية الجنوبية	
0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	ماحص الفحيص	
0	0	27	2	39	4	43	3	63	8	2	40	0	0	2	1	1	0	0	2	2	المجموع	

توضح البيانات في جدول (18) فروقاً واضحة في أعداد مقدمي خدمات تنظيم الأسرة في المراكز الصحية في ألوية المحافظات المختلفة. كما تشير البيانات إلى أن محافظة إربد تضم أكبر عدد من مقدمي خدمات تنظيم الأسرة ضمن ألويتها المختلفة بما مجموعه 410 (18.2%) مقدا لخدمات تنظيم الأسرة من المجموع الاجمالي لمقدمي خدمات تنظيم الأسرة في الألوية والذي يضم (2252)، بينما تضم محافظة مأدبا في ألويتها اقل عدد من مقدمي خدمات تنظيم الأسرة حيث يشكلون ما مجموعه 69 (3.1%) مقدا لخدمات تنظيم الأسرة من المجموع الاجمالي مقارنة مع باقي الألوية في المملكة الأردنية الهاشمية، وتجدر الإشارة كذلك إلى وجود ازدياد في أعداد مقدمي الخدمات في ألوية قصبات المحافظات المختلفة طبقاً لأعداد المراكز الصحية في ألوية هذه القصابات .

5.2. توزيع مقدمي خدمات تنظيم الأسرة داخل المراكز الصحية حسب المؤهلات و الجنس ضمن الأفضية في محافظات المملكة

يوضح الجدول رقم (19) توزيع الكوادر الصحية التي تقدم خدمات تنظيم الأسرة في المراكز الصحية المختلفة حسب المؤهل والجنس في الأفضية.

جدول رقم (19): توزيع مقدمي خدمات تنظيم الأسرة داخل المراكز الصحية حسب المؤهلات والجنس ضمن الأقسضية في محافظات المملكة

مقدمو خدمات تنظيم الأسرة في المراكز الصحية																															
المحافظة	النساء	طبيب اختصاصية نسائية وتوليد	مقيم مؤهل نسائية وتوليد	طبيب أسرة	مقيم أسرة طب أسرة	مؤهل أسرة	طبيب عام	ممرض قانوني	قابلية قانونية	ممرض مشارك	ممرض مساعد	عاملة تريض	باحث اجتماعي	مركز		مركز		مركز		مركز											
														أنثى	ذكر																
عمان	أم الرصاص	0	0	0	0	0	8	0	0	5	0	1	0	9	0	0	0	0	0	0											
	رجم الشامي	0	0	0	0	0	4	1	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0										
	حسان	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0									
	أم البساتين	0	0	0	0	0	2	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0								
	المجموع	0	0	0	0	0	14	1	1	11	0	0	0	3	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0							
الزرقاء	بيرين	0	0	0	0	0	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0						
	الأزرق	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
	المجموع	0	0	0	0	0	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
عجلون	صخرة	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
	عرجان	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
	المجموع	0	0	0	0	0	2	0	0	2	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
الكرك	الموجب	0	0	0	0	0	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
	قصر	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
	المزار الجنوبي	0	0	0	0	0	4	0	0	2	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
المفرق	المجموع	0	0	0	0	0	6	0	0	3	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
	ارحاب	0	0	0	0	0	5	0	0	4	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	يلهما	0	0	0	0	0	7	0	0	6	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
المفرق	قصبة المفرق	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	المنشية	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

تابع الجدول رقم (19): توزيع مقدمي خدمات تنظيم الأسرة داخل المراكز الصحية حسب المؤهلات والجنس ضمن الأفضلية في محافظات المملكة

مقدمو خدمات تنظيم الأسرة في المراكز الصحية																											
المحافظة	اللواء	القضاء	طبيب اختصاصي نسائية وتوليد		مقيم مؤهل نسائية وتوليد		طبيب أسرة		مقيم مؤهل طب أسرة		طبيب عام		مرضى قانوني		قابلة قانونية		مرضى مشترك		مرضى مساعد		عاملة تريض		باحث اجتماعي				
			أنثى	ذكر	أنثى	ذكر	أنثى	ذكر	أنثى	ذكر	أنثى	ذكر	أنثى	ذكر	أنثى	ذكر	أنثى	ذكر	أنثى	ذكر	أنثى	ذكر	أنثى	ذكر			
المفرق	البادية الشمالية	صيحبا	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
		أم الجمال	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
		دير الكهف	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
	البادية الشمالية الغربية	أم القطين	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
		حوشا	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
		سما السرحان	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	المجموع	المجموع		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
			زبي	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
			العارضة	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	البلقاء	المجموع	عورا ويرقا	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
المجموع			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

فيما يتعلق بتوزيع مقدمي خدمات تنظيم الأسرة في المراكز الصحية حسب الأفضية يشير الجدول (19) إلى أن قضاء أم الرصاص (محافظة عمان) هو الأوفر حظاً من حيث عدد المراكز حيث تضم 7 مراكز، في حين يعتبر قضاء بلعما (محافظة المفرق) الأوفر حظاً في أعداد مقدمي الخدمات وتوفر معظم فئات الكوادر الصحية في المراكز التابعة له والتي تضم 38 مقدماً لخدمات تنظيم الأسرة، بينما تعاني بقية الأفضية من عدم توفر مقدمي خدمات تنظيم الأسرة تبعاً لأعداد المراكز الصحية المتوفرة هناك مثل قضاء الأزرق (لواء قصبه الزرقاء) ومن الجدير بالذكر أن معظم الأفضية تعاني أيضاً من عدم توفر مقدمي الخدمة من ذوي المؤهلات الطبية كاختصاصيي النسائية والتوليد وأطباء الأسرة بشكل عام.

6.2. الخدمات المقدمة في مجال تنظيم الأسرة في المراكز الصحية

يبين جدول رقم (20) أنواع الخدمات التي تقدم في المراكز الصحية في مجال تنظيم الأسرة حسب المحافظات.

جدول رقم (20): أنواع الخدمات المقدمة في مجال تنظيم الأسرة في المراكز الصحية

خدمات تنظيم الأسرة							عدد المراكز في المحافظة	المحافظة
مشورة لتنظيم الأسرة	وصف وسيلة تنظيم الأسرة	التحويل للمستشفيات والمراكز الصحية	متابعة الحالات	الزيارات المنزلية والميدانية	خدمات مخبريه	التصوير بالموجات فوق الصوتية		
n %	n %	n %	n %	n %	n %	n %		
74 100	73 99	74 100	73 99	18 24	46 62	25 34	74	عمان
102 94	100 93	100 92.6	99 92	20 19	40 37	21 19	108	إربد
32 100	31 97	32 100	30 94	11 34	26 81	14 44	32	الزرقاء
23 96	23 96	23 96	23 96	10 42	19 79	5 20.8	24	عجلون
24 96	23 92	25 100	24 96	6 24	15 60	4 16	25	جرش
9 90	8 80	10 100	10 100	4 40	4 40	3 30	10	مادبا
65 100	65 100	65 100	63 97	7 11	9 14	7 11	65	الكرك
18 95	18 95	17 89.5	15 79	10 52.6	9 47	6 32	19	معان

تابع جدول رقم (20): أنواع الخدمات المقدمة في مجال تنظيم الأسرة في المراكز الصحية

خدمات تنظيم الأسرة							عدد المراكز في المحافظة	المحافظة
مشورة لتنظيم الأسرة	وصف وسيلة تنظيم الأسرة	التحويل للمستشفيات والمراكز الصحية	متابعة الحالات	الزيارات المنزلية والميدانية	خدمات مخبريه	التصوير بالموجات فوق الصوتية		
n	n	n	n	n	n	n		
%	%	%	%	%	%	%		
50	50	49	49	26	40	14	50	المفرق
100	100	98	98	52	80	28		
18	18	18	18	8	12	5	18	الطفيلة
100	100	100	100	44	67	28		
12	12	11	11	4	7	3	12	العقبة
100	100	91.7	92	33	58	25		
52	52	51	52	3	21	14	52	البلقاء
100	100	98.1	100	5.8	40	27		
479	473	475	467	127	248	121	489	المجموع

تشير البيانات في الجدول أعلاه إلى توزيع أنواع خدمات تنظيم الأسرة من خلال المراكز الصحية في محافظات المملكة وذلك تبعاً لأعداد تلك المراكز في محافظات المملكة المختلفة حيث تشير إلى توفر خدمات أكثر في كل من محافظتي العاصمة وإربد مقارنة مع محافظتي مادبا والعقبة ولا تزال خدمات التحويل للمستشفيات والمراكز الصحية هي الأكثر مقارنة بخدمات التصوير بالموجات فوق الصوتية.

7.2. أنواع وسائل تنظيم الأسرة الموصوفة في مجال تنظيم الأسرة في المراكز الصحية

يبين الجدول التالي (21) أنواع وسائل تنظيم الأسرة الموصوفة في مجال تنظيم الأسرة في المراكز الصحية حسب المحافظات. تبين النتائج أن استخدام حبوب منع الحمل هو أكثر الوسائل المستخدمة لتنظيم الأسرة (456) (15.7%) تليها الواقي الذكري (443) (15.3%) والرضاعة (439) (15.1%).

جدول رقم (21): أنواع وسائل تنظيم الأسرة الموصوفة في مجال تنظيم الأسرة في المراكز الصحية

أنواع وسائل تنظيم الأسرة										عدد المراكز في المحافظة	المحافظة
حبوب منع الحمل	اللولب	الحقن بالإبر	الغرسات	الوقاي الذكري	الوقاي الأنثوي	الرغوة/ الجل أو التحاميل	انقطاع الطمث بالرضاعة	الامتناع الدوري (العد)	القذف الخارجي (العزل)		
n %	n %	n %	n %	n %	n %	n %	n %	n %	n %		
72	48	64	8	71	1	9	67	57	54	74	عمان
97	65	86	11	96	1	12	91	77	73		
97	44	89	8	96	4	7	93	79	84	108	إربد
90	41	82	7	89	3	6	86	73	78		
32	24	31	4	32	2	7	32	22	21	32	الزرقاء
100	75	97	13	100	6	21	100	69	66		
23	4	4	1	22	1	0	22	21	19	24	عجلون
96	17	17	4	92	4		92	88	79		
20	11	18	5	19	3	3	20	14	17	25	جرش
80	44	72	20	76	12	12	80	56	68		
7	4	5	2	6	0	1	9	9	6	10	مادبا
70	40	50	20	60		10	90	90	60		
60	46	39	4	55	2	23	56	55	56	65	الكرك
92	71	60	6	85	3	35	86	85	86		
16	12	10	3	14	4	6	13	15	15	19	معان
84	63	53	16	74	21	32	68	79	79		
50	8	49	10	50	6	7	35	35	50	50	المفرق
100	16	98	20	100	12	14	70	70	100		
18	10	17	2	18	0	0	18	18	18	18	الطفيلة
100	56	94	11	100			100	100	100		
51	31	46	3	50	2	2	51	49	50	52	البلقاء
98	60	88	6	96	4	4	98	94	96		
10	9	7	2	10	2	1	7	8	7	12	العقبة
83	75	58	17	83	17	8	58	67	58		
456	251	379	52	443	27	66	423	382	397	489	المجموع

3. العيادات الخاصة

1.3: توزيع نقاط تقديم خدمات تنظيم الأسرة/العيادات ضمن محافظات المملكة.

لقد استهدفت هذه الدراسة عيادات النسائية والتوليد، عيادات طب الأسرة، عيادات الطب العام وكذلك عيادات الجمعية الأردنية لتنظيم وحماية الأسرة بالإضافة إلى عيادات الطوارئ، وقد تم تحديد ما مجموعه 312 عيادة في المحافظات الإثنتي عشر بحسب القوائم المتوفرة من نقابة الأطباء ووزارة الصحة. وافق ما مجموعه 301 عيادة على المشاركة في الدراسة بينما رفضت 11 عيادة الاشتراك في الدراسة. وقد وجد أن من بين العيادات المشاركة هنالك 275 (91%) عيادة تقدم خدمات تنظيم الأسرة. يبين الجدول التالي نقاط تقديم خدمات تنظيم الأسرة/العيادات ضمن محافظات المملكة.

جدول رقم (22): العيادات الخاصة التي تقدم خدمات تنظيم الأسرة ضمن محافظات المملكة.

المجموع	نوع العيادة					المحافظة
	طوارئ 24 ساعة	الجمعية الأردنية لتنظيم وحماية الأسرة	طب أسرة	طب عام	نسائية وتوليد	
114	31	7	10	54	12	العاصمة
14	0	2	0	4	8	إربد
40	4	2	1	20	13	الزرقاء
27	4	0	2	14	7	البلقاء
25	0	1	1	17	6	مادبا
5	0	1	0	1	3	جرش
3	0	1	0	1	1	عجلون
12	0	1	0	2	9	الكرك
7	0	0	0	5	2	الطفيلة
4	0	0	0	1	3	معان
12	0	1	1	4	6	العقبة
12	0	1	0	5	6	المفرق
275	39	17	15	128	76	المجموع

يبين الجدول (22) أعلاه أن خدمات تنظيم الأسرة تقدم في الغالب من قبل عيادات الطب العام (128 عيادة) بنسبة تصل إلى 47% من مجموع العيادات يليها عيادات الاختصاص في النسائية والتوليد من خلال 76 عيادة (28%). هذا وتقدم عيادات مراكز الطوارئ خدمات تنظيم الأسرة من خلال 39 عيادة تشكل ما نسبته 14% من مجموع العيادات التي تقدم خدمات تنظيم الأسرة. كذلك تشارك عيادات أطباء الأسرة وعيادات الجمعية الأردنية لتنظيم وحماية الأسرة في تقديم خدمات تنظيم الأسرة وبنسبة متقاربة (6%) لكل منهما من مجموع العيادات الكلي.

أما بالنسبة لتوزيع العيادات الخاصة ضمن المحافظات فقد أظهرت النتائج انه بغض النظر عن نوع العيادة فان العاصمة عمان تتوفر فيها 42% من مجموع العيادات التي تقدم خدمات تنظيم الأسرة في المملكة. يليها محافظة الزرقاء حيث تتوفر فيها 15% من مجموع

العيادات التي تقدم خدمات تنظيم الأسرة في المملكة. يلي ذلك محافظتي البلقاء ومادبا حيث يوجد فيهما حوالي 9% من مجموع العيادات التي تقدم خدمات تنظيم الأسرة في المملكة (جدول 22).

لقد أظهرت النتائج أيضاً أن النمط السائد في بعض المحافظات (العاصمة، الزرقاء، البلقاء، مادبا، الطفيلة) هو أن عيادات الطب العام التي تقدم خدمات تنظيم الأسرة هي أكثر تمثيلاً من عيادات الاختصاص (النسائية والتوليد) فمثلاً في محافظة العاصمة يوجد 54 عيادة طب عام تقدم خدمات وهي تمثل 47% من مجموع العيادات التي تقدم خدمات تنظيم الأسرة في عمان. أما عيادات اختصاص النسائية تمثل 11% من مجموع العيادات التي تقدم خدمات تنظيم الأسرة في عمان (جدول 22).

على العكس من ذلك فإن المحافظات التالية: إربد، جرش، الكرك، عمان، العقبة، المفرق تشهد وفرة في عيادات النسائية والتوليد مقارنة بعيادات الطب العام. فمثلاً يوجد في محافظة إربد 8 عيادات نسائية وتوليد (57%) مقابل 4 عيادات للطب العام (29%) وفي محافظة الكرك يوجد 9 عيادات نسائية وتوليد (75%) مقابل عيادتين فقط للطب العام (25%) لتقديم خدمات تنظيم الأسرة (جدول 22).

2.3: توزيع نقاط تقديم خدمات تنظيم الأسرة/ العيادات ضمن أولوية وأفضية المملكة.

لقد أوجد تحليل التوزيع الجغرافي للعيادات الخاصة في المملكة أنها تتوزع على 27 لواء ضمن محافظات المملكة بينما يوجد عيادة واحدة تقدم خدمات تنظيم الأسرة على مستوى الأفضية .

جدول رقم (23): العيادات الخاصة التي تقدم خدمات تنظيم الأسرة ضمن ألوية المملكة.

المحافظة	اللواء	نوع العيادة				المجموع
		نسائية وتوليد	طب عام	طب أسرة	الجمعية الأردنية لتنظيم وحماية الأسرة	
		طوارئ 24 ساعة				
العاصمة	الجامعة	4	2	5	4	1
	الحيزة	1	0	0	0	0
	القويسمه	5	0	0	5	0
	سحاب	3	1	0	2	0
	قصبية عمان	8	2	2	21	10
	ماركا	6	1	2	16	0
	وادي السير	4	1	1	6	1
	المجموع	31	7	10	54	12
إربد	قصبية إربد	0	2	0	4	8
	المجموع	0	2	0	4	8
الزرقاء	الرصيفة	2	1	1	5	4
	قصبية الزرقاء	2	1	0	15	9
	المجموع	4	2	1	20	13
البلقاء	قصبية السلط	0	0	1	6	4
	الفحيص و ماحص	0	0	0	2	0
	دير علا	1	0	0	0	0
	عين الباشا	3	0	1	6	2
	المجموع	4		2	14	7
مادبا	قصبية مادبا	0	1	1	17	6
	المجموع	0	1	1	17	6
جرش	قصبية جرش	0	1	0	1	3
	المجموع	0	1	0	1	3
عجلون	قصبية عجلون	0	1	0	1	1
	المجموع	0	1	0	1	1
الكرك	قصبية الكرك	0	1	0	1	8
	غور الصافي	0	0	0	0	1
	القصر	0	0	0	1	0
	المجموع	0	1	0	2	9
الطفيلة	قصبية الطفيلة	0	0	0	3	2
	الحسا	0	0	0	2	0
	المجموع	0	0	0	5	2
معان	الثوبك	0	0	0	1	0
	قصبية معان	0	0	0	0	3
	المجموع	0	0	0	1	3
العقبة	قصبية العقبة	0	1	1	4	6
	المجموع	0	1	1	4	6
المفرق	الرويشد	0	0	0	1	0
	قصبية المفرق	0	1	0	3	6
	البادية الشمالية الغربية	0	0	0	0	0
	المجموع	0	1	0	4	6

3.3: مقدمو خدمات تنظيم الأسرة داخل العيادات الخاصة وتوزيعهم بحسب المؤهلات والجنس.

إن تحليل نمط نقاط تقديم خدمات الأسرة بحسب المؤهل العلمي والجنس يظهر أن الأطباء العاميين يشكلون ما نسبته 61% من الأطباء مقدمي خدمات تنظيم الأسرة منهم 66% أطباء ذكور، أما اختصاصيي النسائية والتوليد فيشكلوا 26% من الأطباء مقدمي الخدمات، منهم 64% ذكور .

يبين الجدول التالي (جدول 24) عدد العاملين الذين يقدمون خدمات تنظيم الأسرة داخل العيادات الخاصة في مختلف محافظات المملكة وتوزيعهم بحسب المؤهلات والجنس.

جدول رقم (24): مقدمو خدمات تنظيم الأسرة وتوزيعهم داخل العيادات الخاصة حسب المؤهلات والجنس.

المحافظة	طبيب اختصاصي نسائية وتوليد		مقيم مؤهل نسائية وتوليد		طبيب أسرة		مقيم مؤهل طب أسرة		طبيب عام		مرضى قانوني		قابلية قانونية		مرضى مشارك		مرضى مساعد		عاملة تعريض		باحث اجتماعي	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
صمان	12	14	10	6	8	3	7	30	83	4	13	4	13	3	8	6	25	2	4	1	4	0
	46	54	62	38	70	30	70	27	73	24	76	100	76	27	73	25	80	20	80	20	80	
إربيد	2	6	0	0	0	0	0	2	29	5	1	1	50	0	0	0	1	1	2	0	2	0
	25	75	0	0	0	0	0	29	71	50	50	100	50	0	0	100	100	100	100	100	100	100
الزرقاء	2	10	0	0	0	0	0	6	21	0	2	2	100	0	0	4	1	4	2	0	2	0
	17	83	0	0	0	0	0	78	22	0	100	100	100	0	0	80	20	80	20	100	100	100
صجلون	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	100	0	0	0	0	0	1	0	1	0
	0	0	1	100	0	0	0	100	0	0	100	100	100	0	0	100	100	100	100	100	100	100
جرش	1	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	100	0	0	1	0	1	0	0	1	0
	33	67	0	0	0	0	0	0	0	100	100	100	100	0	0	100	100	100	100	100	100	100
مادبا	1	5	0	0	0	0	0	13	72	5	2	2	100	0	0	1	0	1	0	0	1	0
	16	84	0	0	0	0	0	72	28	13	100	100	100	0	0	100	100	100	100	100	100	100
الطفيلة	0	2	0	0	0	0	0	3	60	2	0	0	40	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	100	0	0	0	0	0	60	40	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
العرك	3	6	0	0	0	0	0	1	100	1	1	1	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	33	67	0	0	0	0	0	100	50	50	100	100	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0
معان	0	2	0	0	0	0	0	1	100	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	100	0	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
المفرق	3	4	0	0	0	0	0	4	80	1	0	0	20	0	0	1	0	1	0	0	1	0
	43	57	0	0	0	0	0	80	20	0	0	0	100	0	0	100	100	100	100	100	100	100

تابع جدول رقم (24): مقدمو خدمات تنظيم الأسرة وتوزيعهم داخل العيادات الخاصة حسب المؤهلات والجنس.

باحث اجتماعي	عاملة تمريض		مرضى مساعد		مرضى مشارك		قابلة قانونية		مرضى قانوني		طبيب عام		مقيم مؤهل طب أسرة		طبيب أسرة		مقيم مؤهل نسائية وتوليد		طبيب اختصاصي نسائية وتوليد		المحافظة
	أنثى	ذكر	أنثى	ذكر	أنثى	ذكر	أنثى	ذكر	أنثى	ذكر	أنثى	ذكر	أنثى	ذكر	أنثى	ذكر	أنثى	ذكر	أنثى	ذكر	
0	0	0	1	0	0	0	2	1	7	13	0	0	2	0	0	5	2				البلقاء
100	0	100	0	100	0	100	67	33	35	65	0	0	100	0	0	67	33				العقبة
14	0	9	2	13	4	7	22	6	62	144	7	3	8	15	13	7	33	56			المجموع

4.3: الخدمات المقدمة في مجال تنظيم الأسرة في العيادات.

إن تحليل الخدمات المقدمة في مجال تنظيم الأسرة ضمن قطاع العيادات يشير إلى أن جميع العيادات المشمولة في عينة الدراسة تميل في الغالب إلى تقديم مشورة تنظيم الأسرة (جدول 25). وينطبق هذا أيضا على خدمة وصف وسيلة لتنظيم الأسرة حيث تميل غالبية العيادات إلى وصف وسيلة تنظيم الأسرة للمراجعين.

جدول رقم(25): الخدمات المقدمة في مجال تنظيم الأسرة في العيادات الخاصة حسب المحافظات.

الخدمات المقدمة في مجال تنظيم الأسرة في العيادات							مجموع العيادات في المحافظة	المحافظة
التصوير بالموجات فوق الصوتية	خدمات مخبريه	الزيارات المنزلية و الميدانية	متابعة الحالات	التحويل للمستشفيات والمراكز الصحية	وصف وسيلة تنظيم الأسرة	مشورة لتنظيم الأسرة		
n %	n %	n %	n %	n %	n %	n %		
78 68	36 32	25 22	87 76	93 82	103 90	107 94	114	عمان
12 86	3 21	2 14	12 86	7 50	14 100	14 100	14	إربد
29 73	6 15	7 18	33 83	35 88	38 95	38 95	40	الزرقاء
2 67	1 33	1 33	3 100	3 100	3 100	3 100	3	عجلون
5 100	1 20	1 20	5 100	5 100	5 100	5 100	5	جرش
16 64	0	4 16	20 80	23 92	24 96	21 84	25	مادبا
5 71	3 43	0	7 100	6 86	7 100	7 100	7	الطفيلة
9 75	2 17	2 17	10 83	9 75	11 91	10 83	12	الكرك
3 75	1 25	1 25	4 100	4 100	4 100	4 100	4	معان
10 83	2 17	5 42	12 100	12 100	11 92	12 100	12	المفرق
19 73	12 46	5 19	27 100	25 93	24 89	27 100	27	البلقاء
7 58	4 33	1 8	10 83	12 100	12 100	12 100	12	العقبة

5.3: أنواع وسائل تنظيم الأسرة الموصوفة في مجال تنظيم الأسرة في العيادات

تظهر النتائج أن معظم العيادات الخاصة التي تقدم خدمات تنظيم الأسرة تعتمد على وصف وسائل تنظيم الأسرة الحديثة (حبوب منع الحمل اللولب، الحقن بالإبر) مع تفاوت النسب بشكل بسيط بين المحافظات. أما الوسائل التقليدية (الامتناع الدوري والقفذ الخارجي) فيتم وصفها بنسب اقل، وهي أيضا تخضع لتفاوت نسبي بين المحافظات . ومن الواضح أن وسيلة تنظيم الأسرة باستعمال الغرسات هي اقل الوسائل شيوعاً أي أن معظم العيادات الطبية لا تقوم بعرضها كوسيلة تنظيم أسرة. بل في بعض المحافظات مثل جرش والكرك والمفرق لا تقوم أي عيادة خاصة بوصف هذه الوسيلة كإحدى وسائل تنظيم الأسرة.

جدول رقم (26): أنواع وسائل تنظيم الأسرة الموصوفة في مجال تنظيم الأسرة في العيادات الخاصة حسب المحافظات

أنواع وسائل تنظيم الأسرة										مجموع العيادات في المحافظة	المحافظة
القفذ الخارجي (العزل) n %	الامتناع الدوري (العدد) n %	انقطاع الطمث بالرضاعة n %	الرغوة/ الجل أو التحاميل n %	الواقى الأنثوي n %	الواقى الذكري n %	الغرسات n %	الحقن بالإبر n %	اللولب n %	حبوب منع الحمل n %		
86 75	86 75	83 73	57 50	39 34	91 80	16 14	54 47	93 82	104 91	114	عمان
9 64	11 79	9 64	6 43	2 14	14 100	1 7	7 50	14 100	14 100	14	إربد
25 63	27 68	27 68	16 40	7 18	34 85	8 20	18 45	34 85	38 95	40	الزرقاء
3 100	3 100	3 100	0 100	0 100	3 100	1 33	2 67	3 100	3 100	3	عجلون
4 80	4 80	4 80	5 100	0 100	5 100	0 100	5 100	5 100	5 100	5	جرش
16 64	11 44	19 76	7 28	9 36	21 84	5 20	13 52	19 76	23 92	25	مادبا
5 71	4 57	5 71	3 43	0 14	5 71	1 14	4 57	7 100	6 86	7	الطفيلة
10 83	10 83	10 83	6 50	1 8	10 83	0 100	7 58	10 83	11 92	12	الكرك
4 100	3 75	3 75	4 100	1 25	3 75	2 50	4 100	3 75	4 100	4	معان
8 67	6 50	7 58	7 58	6 50	9 75	0 100	7 58	9 75	10 83	12	المفرق
19 70	20 74	21 78	15 56	4 15	21 78	1 4	13 48	22 81	24 89	27	البلقاء
11 92	10 83	9 75	8 67	4 33	11 92	3 25	9 75	12 100	12 100	12	العقبة

4. الصيدليات الخاصة

لقد تم استهداف ما مجموعه (1977) صيدليه موزعة في المحافظات الإثنتي عشر وذلك وفقا للقوائم التي تم الحصول عليها من نقابة الصيادلة الأردنية وقد وافقت (90،1796%) صيدليه على المشاركة في الدراسة فيما كان ما نسبته 9.0% (186) صيدليه مغلقه ورفض (60) صيدليه (3.3%) المشاركة في الدراسة. هذا وقد وجد أن جميع الصيدليات التي وافقت على المشاركة في الدراسة تقدم خدمات تنظيم الأسرة.

1.4: توزيع نقاط تقديم خدمات تنظيم الأسرة/ الصيدليات ضمن محافظات المملكة

لقد اظهر تحليل البيانات أن ما نسبته 59% (1013) صيدليه تعمل في محافظة العاصمة. تلتها محافظة الزرقاء التي مثلت ما نسبته 14% (248) من أعداد الصيدليات ثم محافظة إربد 12% (199) صيدليه. فيما قلت نسبة الصيدليات في باقي المحافظات عن (10%) من مجموع عدد الصيدليات، وتراوحت هذه النسب من 1% (في محافظة عجلون) أل 5% (في محافظة البلقاء) (جدول 27).

جدول رقم 27: توزيع الصيدليات التي تقدم خدمات تنظيم الأسرة ضمن محافظات المملكة

المحافظة	العدد	النسبة (%)
عمان	1013	58.5
إربد	199	11.5
الزرقاء	248	14.3
عجلون	8	.5
جرش	23	1.3
مادبا	31	1.8
الطفيلة	13	.8
الكرك	41	2.4
معان	13	.8
المفرق	36	2.1
البلقاء	84	4.8
العقبة	22	1.3
المجموع	1731	100

2.4: مقدمو خدمات تنظيم الأسرة وتوزيعهم بحسب المؤهلات والجنس داخل الصيدليات في المحافظات

وفقاً للجدول (28)، تظهر النتائج أن أغلبية الصيادلة من ذكور وإناث وكذلك مساعدي الصيدلي (الذكور والإناث) يعملون في محافظة العاصمة ثم الزرقاء ثم إربد. وكما ذكرنا آنفاً فإن ذلك يعود إلى تعداد الصيدليات وتوزيعها في المملكة. ولهذا فإن هناك توافقاً بين تعداد الصيدليات وتعداد الكوادر الصيدلانية المؤهلة بين محافظات المملكة بشكل عام. وبالرجوع للنتائج فإن تعداد الكوادر المؤهلة من الصيادلة الذكور بلغ 1504 (56.6%) فيما بلغ تعداد الكوادر المؤهلة من الصيادلة الإناث 1149 (43.4%) من مجموع الصيادلة في المملكة بشكل عام. وتظهر النتائج أن العاصمة عمان تمثل النسبة الأكبر بين كافة المحافظات، فقد بلغ تعداد الصيادلة الذكور 971 (64.6%) من مجموع الصيادلة الذكور في المملكة وبلغ تعداد الصيادلة الإناث 787 (68.5%) من مجموع الصيادلة الإناث في كافة المحافظات.

ومن ناحية أخرى فقد جاءت محافظة الزرقاء في المرتبة الثانية من حيث تعداد الصيادلة الذكور 214 صيدلاني (14.2%) ومحافظة إربد في المرتبة الثالثة 128 (8.5%) من مجموع الصيادلة الذكور في المملكة. أما تعداد الصيادلة الإناث فقد بلغ في محافظة الزرقاء 76 (6.6%) وفي محافظة إربد 112 (9.6%) من مجموع الصيادلة الإناث في المملكة، ويذكر أن الإناث كن أقل تمثيلاً و تعداداً من الذكور في هذه المحافظات الثلاث.

وكذلك أظهرت النتائج أن محافظة عجلون ثم جرش والطفيلية كانت الأقل تمثيلاً وتعداداً بين الصيادلة الذكور والإناث معاً فقد بلغ تعداد الصيادلة الذكور في عجلون ثلاثة صيادلة ومن الإناث ستة صيدلانيات بمجموع 9 صيادلة (0.6%) في حين كان تعداد الصيادلة في محافظة الطفيلية ثمانية صيادلة ذكور و 10 صيدلانيات بمجموع 18 صيدلانية (0.9%). ومن خلال تحليل واقع توزيع كوادر الصيادلة في المحافظات يتبين أن أكثر من 86% (2288 صيدلاني و صيدلانية) من الذكور والإناث يعملون في ثلاثة محافظات هي العاصمة عمان والزرقاء وإربد، في حين توزعت بقية الكوادر وبشكل ضعيف في باقي المحافظات التسعة.

أما فيما يتعلق بمساعدي الصيادلة (جدول 28) فقد أظهرت الدراسة كذلك أن غالبية مساعدي الصيادلة يعملون في محافظة العاصمة (570 ذكوراً، 570 إناثاً) وبنسبة (64%، 64.3%) من مجموع مساعدي الصيادلة الذكور والإناث على التوالي في المملكة، أما عدد مساعدي الصيادلة الذكور في محافظة الزرقاء فقد بلغ 117 (13.2%) مساعد صيدلي و 117 إناث (13.2%) من مجموع مساعدي الصيادلة الذكور والإناث على التوالي في المملكة. أما في إربد كان العدد من الذكور 78 (8.8%) من مجموع مساعدي الصيادلة الذكور في المملكة فيما بلغ العدد من الإناث 74 (8.3%) من مجموع مساعدي الصيادلة الإناث في المملكة، وبقيت عجلون ومعان والطفيلية من أقل المحافظات تعداداً لكوادر مساعدي الصيادلة سواء من الذكور أم الإناث .

جدول رقم (28): مقدمو خدمات تنظيم الأسرة في الصيدليات وتوزيعهم حسب المؤهلات والجنس في مختلف المحافظات

مقدمو خدمات تنظيم الأسرة							المحافظة
المجموع العام للكادر	مساعد صيدلاني			صيدلاني			
	n	n	n	n	n	n	
%	%	%	%	%	%	%	
	المجموع	أنثى	ذكر	المجموع	أنثى	ذكر	
2898	1140	570	570	1758	787	971	عمان
	100	50	50	100	45	55	
392	152	74	78	240	112	128	إربد
	100	49	51	100	47	53	
524	234	117	117	290	76	214	الزرقاء
	100	50	50	100	26	74	
9	0	0	0	9	6	3	عجلون
				100	67	33	
45	20	10	10	25	17	8	جرش
	100	50	50	100	68	32	
71	28	14	14	43	23	20	مادبا
	100	50	50	100	53	47	
28	10	5	5	18	10	8	الطفيلة
	100	50	50	100	56	44	
103	54	27	27	49	23	26	الرك
	100	50	50	100	47	53	
39	20	10	10	19	7	12	معان
	100	50	50	100	37	63	
69	20	10	10	49	20	29	المفرق
	100	50	50	100	41	59	
176	66	33	33	110	52	58	البلقاء
	100	50	50	100	47	53	
77	34	17	17	43	16	27	العقبة
	100	50	50	100	37	63	
4431	1778	887	891	2653	1149	1504	المجموع

3.4: مقدمو خدمات تنظيم الأسرة داخل الصيدليات وتوزيعهم بحسب المؤهلات والجنس في الألوية

وفقاً للجدول (29) والذي يبين توزيع الكوادر الصحية الصيدلانية حسب الألوية الأردنية، فقد أظهرت الدراسة أن الألوية التي تتوفر فيها أكبر تعداد لكوادر الصيدلة بشكل عام هي على التوالي : قسبة عمان (محافظة العاصمة)، لواء الجامعة (محافظة العاصمة)، لواء القويسمة (محافظة العاصمة)، لواء ماركا (محافظة العاصمة) ثم لواء قسبة الزرقاء (محافظة الزرقاء). ولا تزال محافظة العاصمة ومحافظة الزرقاء تحظيان بأكبر تعداد للكوادر الصيدلانية سواء كانوا ذكوراً أم إناثاً أم كانوا صيادلة أو مساعدي صيادلة. بالنظر إلى الجدول رقم (29) نجد أن الألوية التي تبعد عن مركز المدينة في المحافظة تفتقر لعدد كافٍ من الصيدليات وكذلك الكوادر الصيدلانية ومثال ذلك لواء الموقر (في العاصمة)، لواء الطيبة والوسطية (في إربد) لواء القطرانة وغور المزرعة (في الكرك) لواء الشوبك (في معان) لواء القويرة (في العقبة) ولواء ذيبان (في مادبا) وفي كل من هذه الألوية يوجد صيدلية واحدة ويقبل تعداد الصيدلة من ذكور وإناث عن 5 صيادلة (صيادلة ومساعدين) وبعض الصيدليات يقوم عليها صيدلاني واحد فقط وبمعاونة مساعد صيدلي واحد (لواء ذيبان).

جدول رقم (29): توزيع مقدمي خدمات تنظيم الأسرة داخل الصيدليات حسب المؤهلات والجنس في مختلف الألوية

عدد الصيدليات	العدد الكلي للكادر الصيدلاني	مقدمو خدمة تنظيم الأسرة						اللواء	المحافظة
		مساعد صيدلاني			صيدلاني				
		المجموع	أنثى	ذكر	المجموع	أنثى	ذكر		
1	2	1	0	1	1	0	1	الموقر	عمان
190	615	204	92	112	411	220	191	الجامعة	
3	10	6	3	3	4	0	4	الجيزة	
114	327	141	76	65	186	68	118	القويسمة	
422	1169	386	175	211	783	444	339	قسبة عمان	
156	466	210	115	95	256	132	124	ماركا	
67	151	39	23	16	112	39	73	ناعور	
33	97	27	6	21	70	38	32	وادي السير	
27	83	38	16	22	45	15	30	سحاب	

تابع جدول رقم (29): توزيع مقدمي خدمات تنظيم الأسرة داخل الصيدليات حسب المؤهلات والجنس في مختلف الألوية

عدد الصيدليات	العدد الكلي للكادر الصيدلاني	مقدمو خدمة تنظيم الأسرة						النواء	المحافظة
		مساعد صيدلاني			صيدلاني				
		المجموع	أنثى	ذكر	المجموع	أنثى	ذكر		
9	17	6	2	4	11	4	7	الأغوار الشمالية	إربد
7	7	2	2	0	5	3	2	الكورة	
2	3	1	0	1	2	0	2	المزار الشمالي	
19	32	6	2	4	26	13	13	الرمثا	
1	2	1	0	1	1	0	1	الطبية	
1	2	1	0	1	1	0	1	الوسطية	
10	19	7	5	2	12	3	9	بني كنانة	
25	32	18	5	13	14	1	13	بني عبيد	
125	238	83	30	53	155	72	83	قصبية إربد	
135	328	157	92	65	171	61	110	قصبية الزرقاء	
91	203	87	46	41	116	40	76	الرصيفة	
7	15	8	4	4	7	0	7	الهاشمية	
7	17	8	2	6	9	2	7	القصر	الكرك
1	3	2	0	2	1	1	0	القطرانة	
2	2	0	0	0	2	0	2	الأغوار الجنوبية	
1	2	1	0	1	1	0	1	غور المزرعة	
11	20	8	2	6	12	2	10	المزار الجنوبي	
19	48	24	12	12	24	18	6	قصبية الكرك	
6	13	4	2	2	9	4	5	البتراء	
1	3	0	0	0	3	1	2	الشوبك	
5	12	6	1	5	6	2	4	قصبية معان	

تابع جدول رقم (29): توزيع مقدمي خدمات تنظيم الأسرة داخل الصيدليات حسب المؤهلات والجنس في مختلف الألوية

عدد الصيدليات	العدد الكلي للكادر الصيدلاني	مقدمو خدمة تنظيم الأسرة						اللواء	المحافظة
		مساعد صيدلاني			صيدلاني				
		المجموع	أنثى	ذكر	المجموع	أنثى	ذكر		
9	19	9	5	4	10	6	4	قصة الطفيلة	الطفيلة
1	4	1	0	1	3	1	2	بصيرا	
3	5	0	0	0	5	3	2	الحسا	
31	91	47	3	44	44	19	25	قصة المفرق	المفرق
2	4	2	0	2	2	0	2	الرويشد	
28	62	20	8	12	42	22	20	قصة السلط	البلقاء
10	17	5	4	1	12	7	5	ماحص و الفحيص	
35	64	21	9	12	43	15	28	عين الباشا	
6	10	3	2	1	7	4	3	الشونة الجنوبية	
5	8	2	1	1	6	4	2	دير علا	
21	65	23	6	17	42	16	26	قصة العقبة	العقبة
1	2	1	1	0	1	0	1	القويرة	
30	67	24	10	14	43	23	20	قصة مادبا	مادبا
1	0	0	0	0	0	0	0	ذبيان	
23	39	14	4	10	25	17	8	قصة جرش	جرش
6	9	2	2	0	7	4	3	قصة عجلون	عجلون
2	3	1	1	0	2	2	0	كفرنجة	

4.4: مقدمو خدمات تنظيم الأسرة داخل الصيدليات وتوزيعهم بحسب المؤهلات والجنس في الأفضية

تظهر نتائج الدراسة أن تعداد الصيدليات في الأفضية (جدول 30) وكذلك تعداد الأفضية التي تتوفر فيها الخدمات الصيدلانية لا تعبر عن الحاجة الماسة لمثل هذه الخدمات، فلقد بلغ عدد الأفضية التي تقدم الخدمات الصيدلانية بشكل عام وتلك الخدمات المرتبطة بتنظيم الأسرة بشكل خاص بسبعة أفضية من مجموع (36) قضاء في المملكة الأردنية الهاشمية وهذا يدل على ضعف توفر هذه الخدمات في المناطق الريفية أو البادية والتي قد تكون في بعض الأحيان نائية مما يصعب الوصول إلى الخدمات في

المراكز الرئيسية، إضافة لذلك فإن الكوادر الصيدلانية المتوفرة في تلك الأفضية كذلك تعبر من خلال الأرقام عن ضعف شديد في هذه الكوادر باستثناء قضائي الضليل والأزرق (12، 21 صيدلاني وصيدلانية ومساعد صيدلاني ومساعدة صيدلاني) فان باقي الأفضية لا يتوفر فيها إلا صيدلية واحدة يقوم على أداء الخدمة فيها كادر لا يتجاوز الثلاثة أشخاص في أحسن الأحوال، وبعضها لا يتوفر فيه إلا صيدلاني واحد أو مساعد صيدلاني واحد كالمريغة وبلعما.

جدول رقم(30): توزيع مقدمي خدمات تنظيم الأسرة داخل الصيدليات حسب المؤهلات والجنس

عدد الصيدليات	المجموع العام للكوادر	مقدمو خدمة تنظيم الأسرة						القضاء	المحافظة
		مساعد صيدلاني			صيدلاني				
		المجموع	أنثى	ذكر	المجموع	أنثى	ذكر		
4	12	6	4	2	6	0	6	الأزرق	الزرقاء
10	21	9	5	4	12	2	10	الضليل	
1	2	1	0	1	1	0	1	بيرين	
1	1	0	0	0	1	0	1	الخالدية	المفرق
1	2	1	1	0	1	0	1	بلعما	
1	3	2	1	1	1	1	0	سما السرحان	
1	1	0	0	0	1	0	1	المريغة	معان
19	42	19	11	8	23	3	20	المجموع	

5.4: أنواع خدمات تنظيم الأسرة المقدمة من قبل الكوادر الصيدلانية في المحافظات

فيما يتعلق بنوع الخدمة المقدمة كان السؤال يتعلق بنوع الخدمة التي تقدمها الصيدلية (الصيدالة) بشكل عام للمراجعين، فقد بين التحليل الإحصائي (جدول 31) أن تقديم المشورة بمراجعة طبيب أو مركز متخصص أو مستشفى أو مركز صحي " كان أكثر أنواع الخدمة المقدمة من قبل الصيدليات فيما كانت الأرقام تتقارب بين تقديم مشورة تنظيم الأسرة ووصف وسيلة لتنظيم الأسرة.

وكذلك أظهرت الدراسة أن ما نسبته 87% صيدلية تقدم خدمة مشورة تنظيم الأسرة في عمان. وفيما يتعلق بمحافظة الزرقاء وإريد فقد كانت النسب 88% و80% على التوالي. وفيما يتعلق بخدمة وصف وسيلة تنظيم الأسرة فقد أظهرت الدراسة أن 81% صيدلية في المملكة تقدم هذه الخدمة، فيما كان تقديم خدمة المشورة بمراجعة طبيب أو مركز متخصص أو مستشفى أو مركز صحي يقدم من قبل ما نسبته 93.8% صيدلية في المملكة.

جدول رقم (31): نوع خدمة تنظيم الأسرة المقدمة من قبل الكوادر الصيدلانية في المحافظات

نوع الخدمات المقدمة في مجال تنظيم الأسرة				المحافظة
تقديم المشورة لمراجعة طبيب أو مركز متخصص أو مستشفى أو مركز صحي	وصف وسيلة تنظيم الأسرة	المشورة لتنظيم الأسرة	مجموع الصيدليات	
n %	n %	n %		
944 93	818 81	885 87	1013	العاصمة
8 100	6 75	8 100	8	عجلون
21 95	16 73	16 73	22	العقبة
81 96	65 77	67 80	84	البلقاء
188 94	159 80	159 80	199	إربد
23 100	23 100	17 74	23	جرش
37 90	33 80	33 80	41	الكرك
13 100	12 92	12 92	13	معان
27 87	24 77	24 77	31	مادبا
36 100	34 94	34 94	36	المفرق
12 92	12 92	9 69	13	الطفيلة
234 94	205 83	218 88	248	الزرقاء
1624	1407	1482	1731	المجموع

6.4 : أنواع وسائل تنظيم الأسرة الموصوفة من قبل الكوادر الصيدلانية في المحافظات

وفيما يتعلق بأنواع وسائل تنظيم الأسرة الموصوفة بشكل عام حيث كان السؤال يتعلق بوسيلة تنظيم الأسرة التي يتم وصفها من قبل الكادر الصيدلاني (الصيدالدة) بشكل عام للمراجعين، فقد أظهرت الدراسة كما هو مبين في الجدول (32) أدناه أن حبوب منع الحمل 1716 والواقى الذكري (1699) هما أكثر الوسائل الموصوفة ثم اللولب 934 والرغوة /الجل (874) فيما كانت اقل الوسائل

الموصوفة هي الواقي الأنثوي (259). ووفقاً للمحافظات (جدول 32) فإن أكثر الوسائل الموصوفة في العاصمة عمان كانت حبوب منع الحمل وهذا ينطبق تماماً على كل المحافظات التي كان فيها وصف حبوب منع الحمل هو الأكثر بين جميع الوسائل. والواقي الذكري يقع في المرتبة الثانية بين جميع الوسائل الموصوفة في جميع المحافظات بأرقام متقاربة. ويظهر أن وصف الواقي الذكري كان يتم بشكل أكثر من وصف اللولب وأرقام تكاد تكون مضاعفة في بعض المحافظات.

جدول رقم (32): أنواع وسائل تنظيم الأسرة الموصوفة من قبل الكوادر الصيدلانية في المحافظات

أنواع وسائل تنظيم الأسرة الموصوفة					مجموع الصيدليات في المحافظة	المحافظة
الرجوة أو الجل أو التحاميل	الواقي الأنثوي	الواقي الذكري	حبوب منع الحمل	بيع اللولب		
n %	n %	n %	n %	n %		
437 43	160 16	992 98	1001 99	615 61	1013	العاصمة
5 63	0 0	8 100	8 100	3 38	8	عجلون
15 68	2 9	21 95	22 100	19 86	22	العقبة
45 54	18 21	81 96	83 99	42 50	84	البلقاء
128 64	22 11	198 99	199 100	70 35	199	إربد
20 87	3 13	23 100	23 100	17 74	23	جرش
22 54	7 17	41 100	41 100	12 29	41	الكرك
9 69	2 15	13 100	13 100	7 54	13	معان
17 55	7 23	30 97	30 97	21 68	31	مادبا
30 83	10 28	36 100	36 100	25 69	36	المفرق
5 38	0 0	11 85	13 100	7 54	13	الطفيلة
141 57	28 11	245 99	247 100	96 39	248	الزرقاء
874	259	1699	1716	934	1731	المجموع

مدى توفر المواد التثقيفية حول محاور تنظيم الأسرة

1. الصيدليات:

تشير الجداول الموجودة في الملحق (2) إلى توفر مواد تثقيفية متنوعة مثل النشرات والملصقات والمطويات والندوات الحوارية حول عدد من محاور تنظيم الأسرة كان أبرزها فوائد تنظيم الأسرة ووسائل تنظيم الأسرة وكيفية التعامل مع الآثار الجانبية والمضاعفات لوسائل تنظيم الأسرة وإدارة التزويد بوسائل تنظيم الأسرة، أما المواد التثقيفية الخاصة بعملية تركيب وإزالة اللولب الرحمية وزرع وإزالة الغرسات فقد كانت أقل توفراً، ويلاحظ أن التدخل الجراحي كوسيلة من وسائل تنظيم الأسرة وخاصة عملية ربط القنوات الناقلة للرجل قد نالت اهتماماً يكاد لا يذكر، وقد يعزى السبب في ذلك إلى أنها الوسائل الأقل استخداماً ضمن وسائل تنظيم الأسرة الحديثة، بالإضافة إلى أن الصيدليات ليست المكان المناسب لتقديم هذا النوع من أنواع الخدمات، ناهيك عن العوائق الاجتماعية والنفسية المتعلقة بهذا النوع من الوسائل وخاصة بين فئة الرجال. يلاحظ أيضاً تمركز توفر المواد التثقيفية حول محاور تنظيم الأسرة في صيدليات محافظة العاصمة، تلتها محافظتي الزرقاء وإربد.

كان أهم محاور تنظيم الأسرة التي توفرت حولها الأدلة والبروتوكولات والإرشادات العامة عرض لوسائل تنظيم الأسرة وفوائد تنظيم الأسرة تلاها كيفية التعامل مع الآثار الجانبية والمضاعفات لوسائل تنظيم الأسرة وإدارة التزويد بوسائل تنظيم الأسرة، أما المحاور الأخرى فلم تحظى باهتمام ملحوظ، ومما يجدر ذكره أن نسبة الصيدليات التي توفرت لديها أدلة وبروتوكولات وإرشادات عامة حول أي من محاور تنظيم الأسرة كانت نسبة ضئيلة بالنسبة لعدد الصيدليات الكلي المتوفر في جميع محافظات المملكة.

2. المستشفيات:

تظهر الجداول الموجودة في الملحق (2) والمتعلقة بتوفر مواد تثقيفية حول محاور تنظيم الأسرة ان المحاور المتعلقة بوسائل تنظيم الأسرة وفوائدها وكيفية التعامل مع آثارها الجانبية والمضاعفات لوسائل تنظيم الأسرة وإدارة التزويد بوسائل تنظيم الأسرة وعملية تركيب وإزالة اللولب الرحمية كانت الأبرز من حيث التوفر، تلاها بذلك محاور زرع وإزالة الغرسات وعملية ربط قنوات فالوب وعملية ربط القنوات الناقلة للرجل. أما أنواع المواد التثقيفية الأكثر توفراً فقد كانت النشرات، بينما كانت الزيارات المنزلية غير موجودة على الإطلاق، هذا وقد نالت محافظة العاصمة الحظ الأوفر من حيث توفر المواد التثقيفية حول أي من محاور تنظيم الأسرة، وبالرجوع إلى هذه الجداول نلاحظ أن نسبة توفر الأدلة والبروتوكولات والإرشادات العامة حول أي من محاور تنظيم الأسرة بلغت النسبة الأعلى في محافظة إربد، أما المحاور التي حظيت بالاهتمام من حيث توفر الأدلة والبروتوكولات والإرشادات العامة فكانت وسائل تنظيم الأسرة وفوائدها وكيفية التعامل مع الآثار الجانبية والمضاعفات لوسائل تنظيم الأسرة وعملية تركيب وإزالة اللولب الرحمية.

3. العيادات:

تشير الجداول الموجودة في الملحق (2) المتعلقة بمدى توفر مواد تثقيفية حول محاور تنظيم الأسرة ان أبرز المحاور التي حظيت بالاهتمام كانت حول فوائد تنظيم الأسرة ووسائل تنظيم الأسرة وكيفية التعامل مع الآثار الجانبية والمضاعفات لوسائل تنظيم الأسرة تلتها بذلك إدارة التزويد بوسائل تنظيم الأسرة وعملية تركيب وإزالة اللولب الرحمية، أما المحاور التي نالت حظاً أقل فقد كانت زرع وإزالة الغرسات وعملية ربط قنوات فالوب وعملية ربط القنوات الناقلة للرجل. أما أنواع المواد التثقيفية الأكثر توفراً فقد كانت النشرات والملصقات والمطويات، فيما كانت الزيارات المنزلية وشاشات العرض الأقل انتشاراً، الأمر الذي قد يعزى إلى أن هذه العيادات تعود

ملكيتها للقطاع الخاص الذي لم يرقى إلى المستوى المطلوب في هذا النوع من المشاركة المجتمعية إلا من خلال بعض المشاريع مثل مشروع صحة المرأة التابع للوكالة الأمريكية للإنماء الدولي، هذا وقد تركزت النسبة الأعلى في توفر أي نوع من أنواع المواد التثقيفية حول أي من محاور تنظيم الأسرة في محافظة العاصمة.

تمحورت معظم الأدلة والبروتوكولات والإرشادات العامة حول مواضيع وسائل تنظيم الأسرة وفوائدها وكيفية التعامل مع الآثار الجانبية والمضاعفات لها وقد توفرت بالنسب الأعلى غالباً في محافظات العاصمة والزرقاء والمفرق.

4. المراكز الصحية:

تظهر النتائج الواردة في الجداول الموجودة في الملحق (2) توفر مواد تثقيفية حول جميع محاور تنظيم الأسرة، إلا أن وسائل تنظيم الأسرة وفوائدها وكيفية التعامل مع الآثار الجانبية والمضاعفات لها وعملية تركيب وإزالة اللولب الرحمية جاءت في طليعة المحاور التي توفرت حولها المواد التثقيفية المتنوعة. أما معظم المواد التثقيفية المتوفرة فكانت على شكل نشرات وملصقات ومطويات بينما كانت الزيارات المنزلية أقل هذه المواد توفراً، هذا وقد سجلت محافظات العاصمة وإربد والزرقاء أعلى النسب من حيث توفر المواد التثقيفية حول أي من محاور تنظيم الأسرة.

كما وتظهر النتائج توفر الأدلة والبروتوكولات والإرشادات العامة حول محاور تنظيم الأسرة بنسب متفاوتة بين المحافظات ، ومن الجدير ذكره خلو محافظة مادبا من توفر الأدلة والبروتوكولات والإرشادات العامة حول إدارة التزويد بوسائل تنظيم الأسرة وعملية تركيب وإزالة اللولب الرحمية وزرع وإزالة الغرسات وعملية ربط قنوات فالوب وعملية ربط القنوات الناقلة للرجل.

أما فيما يتعلق بأنظمة التوثيق المتبعة في رصد استخدام وسائل تنظيم الأسرة ضمن نقاط تقديم خدمات تنظيم الأسرة فقد أوجدت نتائج هذه الدراسة أن نمط التوثيق السائد ضمن قطاع الصيدليات، المستشفيات و العيادات هو السجلات اليدوية. وقد ظهر ذلك جليا ضمن مختلف المحافظات في المملكة (ملحق 2). وقد ظهر أيضا أن نسبة الصيدليات التي تقوم بالتوثيق قليل نسبيا في محافظات العاصمة و إربد (30% و 19% على التوالي). أما فيما يتعلق في المراكز الصحية تشير النتائج إلى أن التقارير هي أكثر أنواع التوثيق شيوعاً، تلتها قواعد البيانات، أما السجلات فتكاد تكون غير مستخدمة بتاتاً، كما ويشير الجدول أن عملية التوثيق تتم يدوياً في معظم الأحيان، و تجدر الإشارة إلى أن نسبة التوثيق بلغت الأعلى في محافظتي معان والعقبة.

المناقشة

تقسم المملكة إدارياً إلى ثلاثة أقاليم رئيسية هي:

1. إقليم الشمال

يضم إقليم الشمال أربع محافظات هي (إربد والمفرق وعجلون وجرش)، ويبلغ عدد سكان هذا الإقليم (1.591.000) نسمة، أي بنسبة (27.8%) من مجموع سكان المملكة. هذا وتجدر الإشارة إلى أن معدل الإنجاب الكلي بعد أن انخفض في إقليم الشمال من 3.9 عام 2002 إلى 3.8 عام 2007 عاد ليصل إلى 4 في عام 2009. أما معدل استخدام وسائل تنظيم الأسرة فهو قريب من المعدل الوطني (58.3% في إقليم الشمال مقابل 59% للمستوى الوطني)، في حين بلغت نسبة الحاجة غير الملباة لهذا الإقليم 11 أي أنها مساوية للنسبة الوطنية (جدول 33).

2. إقليم الوسط

ويضم أربع محافظات هي (العاصمة والبلقاء والزرقاء ومادبا)، ويبلغ عدد سكان هذا الإقليم (3.595.200) نسمة، أي بنسبة (62.8%) من مجموع سكان المملكة. يلاحظ أن معدل الإنجاب الكلي قد ارتفع في إقليم الوسط من 3.5 في عامي 2002 و 2007 ليصل إلى 3.8 في عام 2009، أما معدل استخدام وسائل تنظيم الأسرة فهو أعلى من المعدل الوطني (60.5%)، في حين بلغت نسبة الحاجة غير الملباة لهذا الإقليم 11.2% أي أنها أعلى من النسبة الوطنية بمقدار 0.2 (جدول 33).

3. إقليم الجنوب

ويضم أربع محافظات هي (الكرك ومعان والطفيلة والعقبة)، ويبلغ عدد سكان هذا الإقليم (536.800) نسمة، وبنسبة (9.4%) من مجموع سكان المملكة. يعتبر هذا الإقليم هو الأكثر فقراً والأقل حظاً بين الأقاليم الثلاثة، علماً أنه يحتل أكثر من نصف مساحة المملكة، لذا يلاحظ أن الانخفاض في معدل الإنجاب الكلي والذي سجل في عام 2007 (3.6 مقابل 4 عام 2002) لم يؤكد من خلال مسح عام 2009 (4.1 مولود لكل امرأة). أما معدل استخدام وسائل تنظيم الأسرة فهو الأدنى مقارنة مع إقليمي الشمال والوسط (53.8%)، أما نسبة الحاجة غير الملباة في هذا الإقليم فهي الأعلى بين الأقاليم الثلاثة (11.6%) (جدول 33).

جدول رقم (33): مقارنة بين بعض مؤشرات الصحة الإنجابية في أقاليم المملكة المختلفة لعام 2009

المؤشر الإقليمي	معدل الخصوبة الكلي	معدل استخدام وسائل تنظيم الأسرة (%)	الحاجة غير الملباة (%)
إقليم الشمال	4	58.3	11
إقليم الوسط	3.8	60.5	11.2
إقليم الجنوب	4.1	53.8	11.6

أولاً: واقع حال خدمات تنظيم الأسرة في محافظات المملكة:

محافظه العاصمة:

محافظه العاصمة مركزها مدينة عمان. هذه المحافظة واحدة من محافظات إقليم الوسط وتمثل عصب الدولة الأردنية. تبلغ مساحتها حوالي 7.579 كم² وهي أكبر محافظة سكانا حيث يبلغ عدد سكانها حوالي 2315600 مواطن (38.7% من سكان المملكة). تقسم المحافظة إلى تسعة ألوية هي لواء قصبه عمان ولواء ماركا ولواء القويسمة ولواء الجامعة ولواء وادي السير ولواء سحاب ولواء الجيزة ولواء الموقر ولواء ناعور. كذلك فهي تضم أربعة أفضية هي قضاء أم الرصاص وقضاء رجم الشامي وأم البساتين وقضاء حسان.

يتم تقديم خدمات الصحة الإنجابية بما فيها خدمات تنظيم الأسرة في المحافظة من خلال قطاعين رئيسيين هما:

1. القطاع العام: ويتمثل بوزارة الصحة التي تقوم بتقديم خدمات تنظيم الأسرة من خلال شبكة واسعة من مراكز الرعاية الصحية

الأولية ومراكز الأمومة والطفولة بالإضافة إلى عيادات النسائية والتوليد في المستشفيات (3 مستشفيات، 66 مركز صحي).

كذلك تقدم الخدمات الطبية الملكية خدمات تنظيم الأسرة في محافظة العاصمة من خلال مستشفيات، وتقوم المستشفيات

الجامعية بتقديم خدمات تنظيم الأسرة من خلال عيادات النسائية والتوليد في مستشفى الجامعة الأردنية (جدول 34).

2. القطاع الخاص: يقدم القطاع الخاص خدمات تنظيم الأسرة من خلال 26 مستشفى خاص و 1013 صيدلية خاصة و 31 مركز

طبي للطوارئ يعمل لمدة 24 ساعة و 54 عيادة طب عام منتشرة في مختلف أنحاء المحافظة، إضافة إلى 10 عيادات طب

أسرة و 12 عيادة نسائية وتوليد، و 7 عيادات تتبع الجمعية الأردنية لتنظيم وحماية الأسرة، بالإضافة إلى 8 مراكز صحية تتبع

لوكالة الغوث الدولية لإغاثة وتشغيل اللاجئين الفلسطينيين (الأونروا) (جدول 34).

يلاحظ تمركز نقاط تقديم خدمات تنظيم الأسرة المقدمة من قبل القطاعين العام والخاص سواء كانت هذه النقاط مستشفيات، مراكز

صحية، صيدليات أو عيادات خاصة في بعض ألوية المحافظة، وخاصة في ألوية قصبه عمان وماركا والقويسمة والجامعة، في حين

يعتبر لوائي الموقر وناعور من الألوية شبه المحرومة من خدمات تنظيم الأسرة، حيث يعتمد لواء الموقر على أربعة مراكز صحية

تابعة لوزارة الصحة وصيدلية خاصة واحدة فقط في الحصول على خدمات تنظيم الأسرة. أما بالنسبة للأفضية في عمان فهي تعتمد

بشكل كامل على الخدمات المقدمة من قبل مراكز وزارة الصحة والتي تعتبر نسبياً قليلة العدد.

جدول رقم (34): التوزيع الجغرافي لنقاط تقديم خدمات تنظيم الأسرة في محافظة العاصمة حسب القطاع

المحافظة	اللواء	القضاء	المستشفيات										الصيدليات الخاصة				
			قطاع خاص			قطاع عام											
			خاص	وزارة الصحة	الخدمات الطبية الملكية	وزارة الصحة	جامعي	الخدمات الطبية الملكية	الأورزا	نسائية و تنوليد	طبيب عام	طبيب أسرة		الجمعية الأردنية لتنظيم و حماية الأسرة	طوارئ 24 ساعة		
	*قصبه عمان (658770)		17	1	0	0	0	0	7	0	1	10	21	2	2	8	422
	ماركا (576880)		3	1	1	0	0	12	0	0	3	0	16	2	2	6	156
	القويسمة (306740)		1	0	0	0	9	0	0	0	3	0	5	0	0	5	114
	الجامعة (333090)		3	0	0	0	4	1	0	0	0	1	4	5	2	4	190
	وادي السير (207220)		2	0	1	0	5	0	1	0	0	1	6	1	1	4	33
	سحاب (68010)		0	1	0	0	3	0	0	0	0	2	0	1	3	27	
	الجيزة (50140)		0	0	0	0	9	0	0	0	1	0	0	0	0	1	3
	أم الرصاص (7980)		0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	الموقر (22320)		0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	رجم الشامي (13470)		0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	ناعور (47770)		0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	67
	أم البساتين (12430)		0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	حسان (18760)		0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	المجموع		26	3	2	1	66	0	8	12	54	10	7	31	1013		

*تشير الأرقام داخل الأقواس الى عدد السكان ضمن كل تقسيم إداري بحسب التقرير الإحصائي لدائرة الإحصاءات العامة للعام 2009

بلغ معدل الخصوبة الكلي للسيدات في محافظة العاصمة 3.7، وهو أقل من المعدل الوطني بمقدار 0.1، أما معدل استخدام وسائل تنظيم الأسرة في محافظة العاصمة (لأية وسيلة) فقد بلغ 61.6% (المستوى الوطني 59%)، كان معدل استخدام الوسائل

الحديثة 43.8 (المستوى الوطني 42%) . أما فيما يتعلق بالحاجة غير الملباة في محافظة العاصمة فقد كانت أعلى من المستوى الوطني بحوالي 0.9% (11.9% مقارنة مع المستوى الوطني 11%). يتضح من ذلك أنه وبالرغم من أن معظم مؤشرات استخدام وسائل تنظيم الأسرة كانت مقارنة للمستوى الوطني. إلا أن هناك حاجة إلى المزيد من التحليل للتركيز على المناطق التي ما زالت تعاني من احتياجات غير ملباة سواء كانت للتوقف عن الحمل أو للمباعدة بين الاحمال.

محافظة البلقاء:

تعتبر محافظة البلقاء محافظة رئيسية من محافظات إقليم الوسط في الأردن، وهي ثالث المحافظات في المملكة من حيث ارتفاع الكثافة السكانية والرابعة من حيث عدد السكان. تبلغ مساحة محافظة البلقاء حوالي 1096 كم² وعدد سكانها حوالي 400600 مواطن (6.7% من سكان المملكة). تقسم المحافظة إلى خمسة ألوية هي (لواء قصبه السلط، لواء الشونة الجنوبية، لواء دير علا، لواء ماحص والفحيص ولواء عين الباشا)، وثلاثة أفضية هي (قضاء عيرا وپرقا وقضاء العارضة وقضاء زي).

يتم تقديم خدمات الصحة الإنجابية بما فيها خدمات تنظيم الأسرة في المحافظة من خلال قطاعين رئيسيين هما:

1. **القطاع العام:** ويتمثل بوزارة الصحة فقط، حيث تقوم وزارة الصحة بتقديم خدمات تنظيم الأسرة من خلال مراكز الرعاية الصحية الأولية ومراكز الأمومة والطفولة بالإضافة إلى عيادات النسائية والتوليد (3 مستشفيات، 50 مركز صحي)، هذا ولا يوجد مشاركة للخدمات الطبية الملكية في تقديم خدمات تنظيم الأسرة في محافظة البلقاء (جدول 35).

2. **القطاع الخاص:** يقدم القطاع الخاص خدمات تنظيم الأسرة من خلال 4 مراكز طبية للطوارئ تعمل لمدة 24 ساعة و14 عيادة طب عام منتشرة في مختلف أنحاء المحافظة وعيادتين طب أسرة و7 عيادات نسائية وتوليد و84 صيدلية خاصة. بالإضافة إلى مركزين صحيين في مخيم البقعة يتبعان لوكالة الغوث الدولية لإغاثة وتشغيل اللاجئين الفلسطينيين (الأونروا). يلاحظ عدم وجود عيادة تتبع الجمعية الأردنية لتنظيم وحماية الأسرة في محافظة البلقاء في الوقت الحالي علماً أنها كانت موجودة سابقاً وتم إغلاقها (جدول 35).

جدول رقم (35): التوزيع الجغرافي لنقاط تقديم خدمات تنظيم الأسرة في محافظة البلقاء حسب القطاع

المحافظه	اللواء	القضاء	المستشفيات		المراكز الصحية			العيادات الخاصة				الصيدليات الخاصة			
			قطاع خاص	قطاع عام	وزارة الصحة	الخدمات الطبية الملكية	الأونروا	نسائية و توليد	طبيب عام	طبيب أسرة	الجمعية الأردنية لتنظيم و حماية الأسرة				
البلقاء	قصبه السلط (89560)		0	1	0	0	12	0	0	0	4	6	1	0	28
	العارضة (11320)		0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0
	زي (16190)		0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0
	عيرا وپرقا (10010)		0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0
	الشونة الجنوبية (44830)		0	1	0	0	9	0	0	0	0	0	0	0	6

تابع جدول رقم (35): التوزيع الجغرافي لنقاط تقديم خدمات تنظيم الأسرة في محافظة البلقاء حسب القطاع

الصيدليات الخاصة	العيادات الخاصة					المراكز الصحية			المستشفيات			القضاء	اللواء	المحافظة
	الجموع	طوارئ 24 ساعة	الجمعية الأردنية لتنظيم و حماية الأسرة	طبيب أسرة	طبيب عام	نسائية و توليد	الأوروا	الخدمات الطبية الملكية	وزارة الصحة	قطاع عام				
جامعي										الخدمات الطبية الملكية	وزارة الصحة	خاص		
5	1	0	0	0	0	0	0	12	0	0	1	0	دير علا (53760)	
35	3	0	1	6	3	2	0	7	0	0	0	0	عين الباشا (149150)	
10	0	0	0	2	0	0	0	2	0	0	0	0	ماحص والفحيص (25780)	
84	4	0	2	14	7	2	0	50	0	0	3	0	المجموع	

بلغ معدل الخصوبة الكلي للسيدات في محافظة البلقاء 3.9 وهو أعلى من المعدل الوطني بمقدار 0.1، أما معدل استخدام وسائل تنظيم الأسرة في محافظة البلقاء (لأية وسيلة) فقد بلغ 58% (المستوى الوطني 59%). ويلاحظ ان معدل استخدام الوسائل الحديثة في محافظة البلقاء قد ارتفع من 39% عام 2007 إلى 41.7% عام 2009 (المستوى الوطني 42%). أما فيما يتعلق بالحاجة غير الملابة في محافظة البلقاء فقد كانت أعلى من المستوى الوطني بحوالي 0.5% (11.5% مقارنة مع المستوى الوطني 11%). يتضح من ذلك أن معظم مؤشرات استخدام وسائل تنظيم الأسرة كانت تتراوح حول المستوى الوطني.

محافظة الزرقاء:

تعتبر محافظة الزرقاء من محافظات إقليم الوسط، تقع إلى الشرق من العاصمة عمان وتبعد عنها حوالي 24 كم. تكتسب محافظة الزرقاء أهمية خاصة في الجانب الصناعي الاستثماري، إذ تضم أكثر من نصف حجم الصناعة الوطنية. تعد محافظة الزرقاء ثالث أكبر محافظات الأردن من حيث عدد السكان والبالغ 891000 نسمة (14.9% من مجموع سكان المملكة). وذلك بسبب الهجرات المتتالية المتدفقة عليها ابتداء من هجرة الشيشان ومن ثم الهجرة الفلسطينية الأولى والثانية، وانتهاء برجوع عشرات الآلاف من أبنائها ممن كانوا يعملون في الكويت إبان دخول القوات العراقية إلى الكويت. كما أن وجود معسكرات الجيش العربي الأردني فيها والتي أثرت عائلات جنود هذه القوات الإستيطان في هذه المحافظة أدى إلى النمو السكاني المضطرد في هذه المحافظة. تبلغ مساحة محافظة الزرقاء حوالي 4.761 كم² (5.4% من مساحة المملكة). تقسم المحافظة إلى ثلاثة ألوية هي لواء قصبه الزرقاء ولواء الرصيفة ولواء الهاشمية، كذلك فهي تضم ثلاثة أفضية هي قضاء بربرين وقضاء الضليل وقضاء الأزرق.

يتم تقديم خدمات الصحة الإنجابية بما فيها خدمات تنظيم الأسرة في المحافظة من خلال قطاعين رئيسيين هما:

1. القطاع العام: ويتمثل بوزارة الصحة التي تقوم بتقديم خدمات تنظيم الأسرة من خلال 27 مركز صحي بالإضافة إلى عيادات النسائية والتوليد في مستشفيات وزارة الصحة والبالغ عددها مستشفيين. كذلك تقدم الخدمات الطبية الملكية خدمات تنظيم الأسرة في محافظة العاصمة من خلال مستشفى واحد في لواء القصبه ومركز صحي واحد في قضاء الأزرق (جدول 36).

2. القطاع الخاص: يقدم القطاع الخاص خدمات تنظيم الأسرة من خلال 4 مستشفيات خاصة كلها موجودة في لواء القصبه و 248 صيدلية خاصة تتوزع في كافة الألوية والأفضية ولكن بنسب متفاوتة. وكذلك 4 مراكز طبية للطوارئ تعمل لمدة 24 ساعة و 20

عيادة طب عام منتشرة في مختلف أنحاء المحافظة وعيادة طب أسرة واحدة فقط في لواء الرصيفة و13 عيادة نسائية وتوليد في لوائي القصبه والرصيفة. بالإضافة إلى ثلاث مراكز صحية في لواء قصبه الزرقاء و آخر في لواء الرصيفة تتبع وكالة الغوث الدولية لإغاثة وتشغيل اللاجئين الفلسطينيين (الأونروا). كذلك يوجد عيادتان تتبعان للجمعية الأردنية لتنظيم وحماية الأسرة واحدة في لواء قصبه الزرقاء والأخرى في لواء الرصيفة (جدول 36).

يلاحظ تركز نقاط تقديم خدمات تنظيم الأسرة المقدمة من قبل القطاعين العام والخاص في لوائي القصبه والرصيفة. ولكن يبدو أن لواء الهاشمية وبقية الأفضية (الضليل و بيرين والأزرق) تكاد تكون محرومة من الخدمات الكافية.

جدول رقم (36): التوزيع الجغرافي لنقاط تقديم خدمات تنظيم الأسرة في محافظة الزرقاء حسب القطاع

المحافظة	اللواء	القضاء	المستشفيات		المراكز الصحية			العيادات الخاصة		الصيدليات الخاصة				
			قطاع خاص	قطاع عام	وزارة الصحة	الخدمات الطبية العائليّة	الأونروا	نسائية و توليد	طبيب عام		طبيب أسرة			
	قصبه الزرقاء (462110)		4	1	0	1	10	0	3	9	15	1	2	135
	ببرين (13870)		0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
	الضليل (37990)		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10
الزرقاء	الأزرق (10510)		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
	الرصيفة (312560)		0	1	0	0	11	0	1	4	5	1	2	91
	الهاشمية (53960)		0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	7
	المجموع		4	2	0	1	27	0	4	13	20	1	4	248

بلغ معدل الخصوبة الكلي للسيدات في محافظة الزرقاء 3.9 وهو أعلى من المعدل الوطني بمقدار 0.1، أما معدل استخدام وسائل تنظيم الأسرة في محافظة الزرقاء (لأية وسيلة) فقد بلغ 58.2% (المستوى الوطني 59%)، منها 43.9 وسائل حديثة (المستوى الوطني 42%). أما فيما يتعلق بالحاجة غير الملباة في المحافظة فقد كانت أقل بشكل واضح من المستوى الوطني بحوالي 1.4% (9.6% مقارنة مع المستوى الوطني 11%). قد تأتي النسبة الأكبر من هذه الحاجات غير الملباة من المناطق شبه المحرومة من خدمات تنظيم الأسرة، وهذا يحتاج إلى المزيد من الدراسة وإيلاء الاهتمام.

هي إحدى محافظات إقليم الوسط. تضم العديد من المعالم الأثرية والطبيعية، تقع جنوب العاصمة عمان على بعد 33 كم منها. يبلغ عدد سكان المحافظة 149500 نسمة (2.5% من مجموع سكان المملكة)، أما مساحتها فتبلغ حوالي 940 كم² (1.1% من مساحة المملكة). يقطن مادبا عدد من العشائر المسيحية الرئيسية. تقسم المحافظة إلى لواتين هما لواء قصبه مادبا ولواء ذيبان، كذلك فهي تضم خمسة أفضية هي قضاء جرينة وقضاء ماعين وقضاء الفيصلية وقضاء العريض وقضاء مليح.

يتم تقديم خدمات الصحة الإنجابية بما فيها خدمات تنظيم الأسرة في المحافظة من خلال قطاعين رئيسيين هما:

1. القطاع العام: ويتمثل بوزارة الصحة التي تقوم بتقديم خدمات تنظيم الأسرة من خلال 10 مراكز صحية بالإضافة إلى عيادات النسائية والتوليد في مستشفيات يتبعان وزارة الصحة (مستشفى في كل لواء). تخلو المحافظة من أي تمثيل للخدمات الطبية الملكية (جدول 37).

2. القطاع الخاص: يقدم القطاع الخاص خدمات تنظيم الأسرة من خلال مستشفى واحد يوجد في لواء القصبه و31 صيدلية خاصة (30 منها موجود في لواء القصبه) و17 عيادة طب عام (جميعها في لواء القصبه) وعيادة طب أسرة واحدة فقط في لواء القصبه أيضاً و6 عيادات نسائية وتوليد في لواء القصبه. كذلك يوجد عيادة تتبع الجمعية الأردنية لتنظيم وحماية الأسرة في لواء القصبه (جدول 37).

يلاحظ تركز نقاط تقديم خدمات تنظيم الأسرة المقدمة من قبل القطاعين العام والخاص في لواء القصبه، ولا يوجد في لواء ذيبان سوى مستشفى ومركزين صحيين يتبعان وزارة الصحة يقومان بتقديم خدمات تنظيم الأسرة. أما الأفضية التابعة لمحافظة مادبا (قضاء جرينة وقضاء ماعين وقضاء الفيصلية وقضاء العريض وقضاء مليح) فلا يتوفر فيها أي نقطة لتقديم خدمات تنظيم الأسرة.

وقد بلغ معدل الخصوبة الكلي للسيدات في محافظة مادبا 3.6 وهو أقل من المعدل الوطني بمقدار 0.2. أما معدل استخدام وسائل تنظيم الأسرة في محافظة مادبا لعام 2009 (الأية وسيلة) فقد بلغ 62.2% (المستوى الوطني 59%) منها 45.4% وسائل حديثة (المستوى الوطني 42%). أما فيما يتعلق بالحاجة غير الملباة في محافظة مادبا فقد كانت أقل بشكل واضح من المستوى الوطني بحوالي 1.3 (9.7% مقارنة مع المستوى الوطني 11%). ولعل تفوق المحافظة على غيرها من المحافظات في هذه المؤشرات على الرغم مما تشهده من حرمان وعدم وجود عدالة في توزيع خدمات تنظيم الأسرة بين أغلبية الألبية والأفضية أمر مثير للتساؤل ويستحق الدراسة. قد يعزى السبب إلى أن صغر مساحة المحافظة وقربها من العاصمة عمان لم يشكل عائقاً جغرافياً أمام الأزواج من السعي للحصول على خدمات تنظيم الأسرة. وقد تكون أحد الأسباب أن المحافظة مأهولة بنسبة لا بأس بها من المسيحيين (يمثلون حوالي 40% من السكان) والذين يبدو أنهم الأكثر استخداماً لوسائل تنظيم الأسرة (تعتبر الشائعات حول إباحة الدين الإسلامي استخدام وسائل تنظيم الأسرة أحد معيقات الاستخدام). ففي دراسة وطنية أجريت عام 2009 حول الحاجات والمعيقات التي تواجه خدمات تنظيم الأسرة في الأردن اعتقد نحو 12% من عينة الدراسة أن استخدام وسائل تنظيم الأسرة يعتبر أمراً حراماً أو مكروهاً شرعاً، بينما أفاد 4% منهم أن السبب وراء عدم الاستخدام الحالي هو الاعتقاد بأنه حرام، في حين توقف 1.9% منهم عن الاستخدام لأسباب دينية (6).

يتم تقديم خدمات الصحة الإنجابية بما فيها خدمات تنظيم الأسرة في المحافظة من خلال قطاعين رئيسيين هما:

1. القطاع العام: ويمثل بوزارة الصحة التي تقوم بتقديم خدمات تنظيم الأسرة من خلال 101 مركز صحي بالإضافة إلى عيادات النسائية الموجودة في ثلاثة مستشفيات تابعة لوزارة الصحة. أما الخدمات الطبية الملكية فهي تقدم خدمات تنظيم الأسرة في محافظة إربد من خلال مستشفى واحد في لواء القصبية. وتقوم المستشفيات الجامعية بتقديم خدمات تنظيم الأسرة من خلال مستشفى الملك المؤسس عبد الله الجامعي التابع لجامعة العلوم والتكنولوجيا (جدول 38).

2. القطاع الخاص: يقدم القطاع الخاص خدمات تنظيم الأسرة من خلال 6 مستشفيات خاصة كلها موجودة في لواء القصبية و199 صيدلية خاصة تتوزع في كافة الألوية والأقضية ولكن بنسب متفاوتة. وكذلك يوجد 4 عيادات طب عام في لواء القصبية و8 عيادات نسائية وتوليد موجودة في لواء القصبية أيضاً. بالإضافة إلى 7 مراكز صحية تتبع وكالة الغوث الدولية لإغاثة وتشغيل اللاجئين الفلسطينيين (الأونروا). ثلاث منها في لواء القصبية و أربعة في لواء الأغوار الشمالية كذلك يوجد عيادتان تتبعان الجمعية الأردنية لتنظيم وحماية الأسرة في لواء قصبية إربد. يلاحظ عدم وجود مراكز طوارئ ولا عيادات طب أسرة في محافظة إربد (جدول 38).

يلاحظ تمركز نقاط تقديم خدمات تنظيم الأسرة المقدمة من قبل القطاعين العام والخاص في لواء القصبية بشكل رئيسي.

بلغ معدل الخصوبة الكلي للسيدات في محافظة إربد 3.8 (مساوي للمعدل الوطني)، أما معدل استخدام وسائل تنظيم الأسرة في محافظة إربد (الآية وسيلة) فقد بلغ 59.5% (المستوى الوطني 59%)، وللوسائل الحديثة 42.1% (المستوى الوطني 42%). أما فيما يتعلق بالحاجة غير الملباة في محافظة إربد فقد كانت مساوية تقريباً للمستوى الوطني (10.9% مقارنة مع المستوى الوطني 11%). وبذلك يلاحظ أن هذه المؤشرات قريبة جداً من المستويات الوطنية.

جدول رقم (38): التوزيع الجغرافي لنقاط تقديم خدمات تنظيم الأسرة في محافظة إربد حسب القطاع

المحافظة	اللواء	القضاء	المستشفيات												
			قطاع خاص			قطاع عام									
			خاص	وزارة الصحة	الخدمات الطبية الملكية	الأونروا	الخدمات الطبية الملكية	وزارة الصحة	توليد نسائية و	طبيب عام	طبيب أسرة				
إربد	قصبية إربد (430670)		6	1	1	1	28	0	3	8	4	0	2	0	125
	الرمثا (125140)		0	1	0	0	12	0	0	0	0	0	0	0	19
	الكورة (104400)		0	0	0	12	0	0	0	0	0	0	0	0	7
	بني كنانة (87600)		0	0	0	20	0	0	0	0	0	0	0	0	10
	الأغوار الشمالية (97700)		0	0	0	8	0	4	0	0	0	0	0	0	9

تابع جدول رقم (38): التوزيع الجغرافي لنقاط تقديم خدمات تنظيم الأسرة في محافظة إربد حسب القطاع

المحافظة	اللواء	الفضاء	المستشفيات			المراكز الصحية			العيادات الخاصة			الصيدليات الخاصة
			قطاع خاص	قطاع عام	خاص	وزارة الصحة	الخدمات الطبية الملكية	جامعي	وزارة الصحة	الخدمات الطبية الملكية	جامعي	
	بني عبيد (107280)		0	0	0	0	0	6	0	0	0	25
	المزار الشمالي (50640)		0	0	0	0	0	9	0	0	0	2
	الطيبة (33400)		0	0	0	0	0	3	0	0	0	1
	الوسطية (27570)		0	0	0	0	0	3	0	0	0	1
	المجموع		6	2	1	1	1	101	1	1	2	199

محافظة المفرق:

تعتبر محافظة المفرق ثاني أكبر محافظات المملكة من حيث المساحة حيث تبلغ مساحتها (26541) كم²، كما تعتبر الخامسة من حيث عدد السكان إذ يبلغ عدد سكانها حوالي (281) ألف نسمة تقريباً. تقسم المحافظة إلى أربعة ألوية هي لواء قصبه المفرق، لواء البادية الشمالية، لواء البادية الشمالية الغربية ولواء الرويشد، وعشرة أفضية هي قضاء بلعما وقضاء ارحاب وقضاء المنشية التابعين للواء قصبه المفرق وقضاء صبحا وقضاء ام الجمال وقضاء دير الكهف وقضاء أم القطين التابعين للواء البادية الشمالية. كذلك قضاء سما السرحان وقضاء حوشا وقضاء الخالدية التابعين للواء البادية الشمالية الغربية. تطورت الخدمات الصحية في المحافظة تطوراً ملحوظاً خلال العقدين الماضيين نتيجة الجهد المميز الذي بذل لضمان وصول الخدمات الصحية إلى كافة المواطنين بعدالة.

يتم تقديم خدمات الصحة الإنجابية بما فيها خدمات تنظيم الأسرة في محافظة المفرق من خلال:

1. القطاع العام: ويتمثل بوزارة الصحة والخدمات الطبية الملكية، حيث تقوم وزارة الصحة بتقديم خدمات تنظيم الأسرة من خلال

49 مركز صحي ومركز أمومة وطفولة بالإضافة إلى عيادتي نسائية وتوليد في مستشفيات يتبعان وزارة الصحة، أحدهما في قصبه المفرق والآخر في لواء الرويشد. هذا وتشارك الخدمات الطبية الملكية في تقديم خدمات تنظيم الأسرة من خلال عيادة طبية واحدة موجودة في لواء القصبه (جدول 39).

2. القطاع الخاص: يقدم القطاع الخاص خدمات تنظيم الأسرة من خلال 5 عيادات طب عام، (ثلاثة منها في قصبه المفرق) و6

عيادات نسائية وتوليد جميعها في قصبه المفرق و35 صيدلية خاصة (31 منها في قصبه المفرق)، وعيادة تتبع الجمعية الأردنية لتنظيم وحماية الأسرة في لواء قصبه المفرق (جدول 39).

ارتفع معدل الخصوبة الكلي للسيدات في محافظة المفرق من 4 عام 2007 إلى 4.2 عام 2009 وهو حالياً أعلى من المعدل الوطني بمقدار 0.4. بلغ معدل استخدام وسائل تنظيم الأسرة (لأية وسيلة) 53.7% وهو أقل من المستوى الوطني (59%)، أما

تابع جدول رقم(39): التوزيع الجغرافي لنقاط تقديم خدمات تنظيم الأسرة في محافظة المفرق حسب القطاع

المحافظة	اللواء	القضاء	المستشفيات			المراكز الصحية				العيادات الخاصة				الصيدليات الخاصة	
			قطاع خاص	قطاع عام	قطاع خاص	قطاع عام	قطاع خاص	قطاع عام	قطاع خاص	قطاع عام					
			خاص	وزارة الصحة	الخدمات الطبية الملكية	جامعي	وزارة الصحة	الخدمات الطبية الملكية	الأونروا	نسائية و توليد	طبيب عام	طبيب أسرة	الجمعية الأردنية لحماية الأسرة	طوارئ 24 ساعة	المجموع
	البادية الشمالية الغربية (27030)		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	سما السرحان (18830)		0	0	0	0	4	0	0	0	1	0	0	0	0
	حوشا (16320)		0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0
	الخالدية (24120)		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
	الرويشد (11290)		0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	2
	المجموع		0	2	0	0	49	0	0	1	6	0	1	0	35

محافظة جرش:

تقع محافظة جرش في شمال المملكة الأردنية الهاشمية. مركزها مدينة جرش التي تبعد عن عمان حوالي 45 كم إلى الشمال، وهي أصغر محافظات المملكة مساحة حيث تبلغ مساحتها 410 كم² (تشكل 0.5% من مساحة الأردن)، والثانية من حيث الكثافة السكانية 437 فرد لكليلو متر المربع الواحد. يبلغ عدد سكان محافظة جرش 179400 نسمة (3% من مجموع سكان المملكة). يوجد في المحافظة لواء واحد هو لواء قصبه جرش والذي يضم قضائين هما قضاء المصطبة وقضاء برما.

يتم تقديم خدمات الصحة الإنجابية بما فيها خدمات تنظيم الأسرة في المحافظة من خلال قطاعين رئيسيين هما:

1. **القطاع العام:** ويتمثل بوزارة الصحة التي تقوم بتقديم خدمات تنظيم الأسرة من خلال 23 مركز صحي بالإضافة إلى مستشفى جرش الحكومي التابع لوزارة الصحة. ليس هناك دور للخدمات الطبية الملكية في تقديم خدمات تنظيم الأسرة في محافظة جرش (جدول 40).

2. **القطاع الخاص:** يقدم القطاع الخاص خدمات تنظيم الأسرة من خلال مستشفى خاص في لواء القصبه و23 صيدلية خاصة وعيادة طب عام واحدة وثلاث عيادات نسائية وتوليد. كذلك يوجد عيادة تتبع الجمعية الأردنية لتنظيم وحماية الأسرة، بالإضافة إلى مركزين يتبعان لوكالة الغوث الدولية لإغاثة وتشغيل اللاجئين الفلسطينيين (الأونروا). وتجدر الإشارة إلى أن جميع هذه النقاط تتواجد في لواء القصبه فقط (جدول 40).

هذا ويلاحظ بشكل جلي خلو الأفضية من أية نقاط لتقديم خدمات تنظيم الأسرة المقدمة سواء كانت من القطاع العام أو الخاص.

بلغ معدل الخصوبة الكلي للسيدات في محافظة جرش 4.5 وهو أعلى من المعدل الوطني بمقدار 0.7، أما معدل استخدام وسائل تنظيم الأسرة في محافظة جرش (لأية وسيلة) فقد بلغ 59.1% (المستوى الوطني 59%) منها 40.4 وسائل حديثة (المستوى الوطني 42%). أما فيما يتعلق بالحاجة غير الملباة في محافظة جرش فقد كانت أقل بشكل واضح من المستوى الوطني بحوالي 1.9% (9.1% مقارنة مع المستوى الوطني 11%) وهي الأقل بين محافظات المملكة المختلفة. وهذا قد يثبت تأثير وتداخل العوامل الأخرى التي تلعب دوراً مهماً في تحديد قيم مؤشرات الإنجاب غير مجرد توفير نقاط تقديم الخدمات.

جدول رقم (40): التوزيع الجغرافي لنقاط تقديم خدمات تنظيم الأسرة في محافظة جرش حسب القطاع

المحافظة	اللواء	القضاء	المستشفيات									
			قطاع خاص			قطاع عام						
			خاص	وزارة الصحة	الخدمات الطبية الملكية	وزارة الصحة	الخدمات الطبية الملكية	الأوروا	نسائية ووليد	طبيب عام	طبيب أسرة	
			جامعي	الخدمات الطبية الملكية	وزارة الصحة	الأوروا	نسائية ووليد <td>طبيب عام <td>طبيب أسرة <td>الجمعية الأردنية لتنظيم و حماية الأسرة <td>طوارئ 24 ساعة <td>المجموع</td> </td></td></td></td>	طبيب عام <td>طبيب أسرة <td>الجمعية الأردنية لتنظيم و حماية الأسرة <td>طوارئ 24 ساعة <td>المجموع</td> </td></td></td>	طبيب أسرة <td>الجمعية الأردنية لتنظيم و حماية الأسرة <td>طوارئ 24 ساعة <td>المجموع</td> </td></td>	الجمعية الأردنية لتنظيم و حماية الأسرة <td>طوارئ 24 ساعة <td>المجموع</td> </td>	طوارئ 24 ساعة <td>المجموع</td>	المجموع
جرش	قصة جرش (154550)		0	0	1	1	0	0	23	0	0	23
	لمصطبة (13750)		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	برما (11100)		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	المجموع		0	0	1	1	0	0	23	0	0	23

محافظة عجلون:

تقع محافظة عجلون في الركن الشمالي الغربي من العاصمة الأردنية عمان على بعد 76 كم منها. وهي ثاني أصغر محافظات المملكة مساحة حيث تبلغ مساحتها 420 كم² (0.5% من مساحة الأردن)، والرابعة من حيث الكثافة السكانية 327 فرد للكيلو متر المربع الواحد. يبلغ عدد سكان محافظة عجلون 137500 نسمة (2.3% من مجموع سكان المملكة). يوجد في المحافظة لواتين هما لواء كفرنجة ولواء قصة عجلون وقضائين هما صخرة وعرجان.

يتم تقديم خدمات الصحة الإنجابية بما فيها خدمات تنظيم الأسرة في المحافظة من خلال قطاعين رئيسيين هما:

- 1. القطاع العام:** ويتمثل بوزارة الصحة التي تقوم بتقديم خدمات تنظيم الأسرة من خلال 23 مركز صحي بالإضافة إلى مستشفى الإيمان الحكومي التابع لوزارة الصحة. ليس هناك دور للخدمات الطبية الملكية في تقديم خدمات تنظيم الأسرة في محافظة عجلون (جدول 41).
- 2. القطاع الخاص:** يقدم القطاع الخاص خدمات تنظيم الأسرة من خلال 8 صيدليات خاصة (ثلاثة ارباعها في لواء القصة) وعيادة طب عام واحدة وعيادة نسائية وتوليد واحدة كذلك يوجد عيادة تتبع الجمعية الأردنية لتنظيم وحماية الأسرة. وتجدر الإشارة إلى أن جميع هذه العيادات تتواجد في لواء القصة فقط (جدول 41).

هذا ويلاحظ بشكل جلي خلو لواء كفرنجة من خدمات تنظيم الأسرة المقدمة من القطاع الخاص، وكذلك خلو قضائي صخرة وعرجان من أية نقاط لتقديم خدمات تنظيم الأسرة سوى من مركز صحي واحد تابع لوزارة الصحة. بلغ معدل الخصوبة الكلي للسيدات في محافظة عجلون 4 وهو أعلى من المعدل الوطني بمقدار 0.2، أما معدل استخدام وسائل تنظيم الأسرة في محافظة عجلون (لأية وسيلة) فقد بلغ 56.3% (المستوى الوطني 59%)، منها 40.6 وسائل حديثة (المستوى الوطني 42%). أما فيما يتعلق بالحاجة غير الملباة في محافظة عجلون فقد فاقت المستوى الوطني بحوالي 0.4% (11.4% مقارنة مع المستوى الوطني 11%).

جدول رقم (41): التوزيع الجغرافي لنقاط تقديم خدمات تنظيم الأسرة في محافظة عجلون حسب القطاع

المحافظة	اللواء	القضاء	المستشفيات			المراكز الصحية			العيادات الخاصة			الصيدليات الخاصة				
			قطاع خاص	قطاع عام	قطاع خاص	وزارة الصحة	الخدمات الطبية الملكية	الأوتزا	نسائية و توليد	طبيب عام	طبيب أسرة		الجمعية الأردنية لتنظيم و حماية الأسرة	طوارئ 24 ساعة		
عجلون	قصبية عجلون (64850)		0	1	0	0	0	0	17	0	0	0	0	1	0	6
	صخرة (23880)		0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
	عرجان (17380)		0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
	كفرنجة (31390)		0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	2
	المجموع		0	1	0	0	0	0	23	0	0	0	0	1	0	8

محافظة الكرك:

تقع محافظة الكرك في الجزء الجنوبي من المملكة الأردنية الهاشمية وتبلغ مساحتها 3495 كم². تشكل محافظة الكرك ما نسبته 3.9% من مجموع مساحة المملكة وتعتبر من المحافظات المتميزة بسبب تنوعها الجغرافي والمناخي وتنوع نشاطاتها الاقتصادية. قدر عدد سكان محافظة الكرك لعام 2009 بـ (233200) أي ما يعادل 3.9% من إجمالي سكان المملكة و43% من إجمالي سكان إقليم الجنوب وتبلغ الكثافة السكانية 66.7 شخص/كم². تتألف محافظة الكرك من سبعة ألوية هي لواء قصبية الكرك ولواء المزار الجنوبي ولواء الأغوار الجنوبية ولواء القطرانة ولواء القصر ولواء فقوع ولواء عي. بالإضافة الى ثلاثة اقضية هي قضاء مؤاب وقضاء الموجب وقضاء غور المزرعة.

يتم تقديم خدمات الصحة الإنجابية بما فيها خدمات تنظيم الأسرة في المحافظة من خلال قطاعين رئيسيين هما:

1. **القطاع العام:** ويتمثل بوزارة الصحة التي تقوم بتقديم خدمات تنظيم الأسرة من خلال 65 مركز صحي بالإضافة إلى مستشفى حكومي واحد تابع لوزارة الصحة و آخر تابع للخدمات الطبية الملكية (جدول 42).

2. **القطاع الخاص:** يقدم القطاع الخاص خدمات تنظيم الأسرة من خلال مستشفيات خاصين، أحدهما في لواء قصبه الكرك والآخر في قضاء غور المزرعة، و41 صيدلية خاصة (حوالي نصفها في لواء القصبه) وعيادتي طب عام واحدة في لواء القصبه وأخرى في لواء القصر، و9 عيادات نسائية وتوليد (ثمانية منها في لواء قصبه الكرك). كذلك يوجد عيادة تتبع الجمعية الأردنية لتنظيم وحماية الأسرة في لواء القصبه (جدول 42).

بلغ معدل الخصوبة الكلي للسيدات في محافظة الكرك 3.7 وهو أقل من المعدل الوطني بمقدار 0.1. أما معدل استخدام وسائل تنظيم الأسرة في محافظة الكرك (لأية وسيلة) فقد بلغ 50.3% (المستوى الوطني 59%) منها 35.4 فقط وسائل حديثة (المستوى الوطني 42%). أما فيما يتعلق بالحاجة غير الملباة في محافظة الكرك فقد فاقت المستوى الوطني بحوالي 1.5% (12.5% مقارنة مع المستوى الوطني 11%). هذا ويلاحظ أنه على الرغم من تركز معظم الخدمات بقطاعها العام والخاص في لواء قصبه الكرك وخلو لوائي عي وفقوع وقضاء مؤاب من اية خدمات لتنظيم الأسرة في القطاع الخاص بما في ذلك الصيدليات الخاصة، إلا أن محافظة الكرك أظهرت معدل خصوبة كلي مماثل لمحافظة العاصمة. علماً أنها سجلت أقل نسبة استخدام للوسائل التقليدية بعد محافظة الزرقاء (14.9% مقارنة ب 17% المستوى الوطني و 18.3% في إقليم الجنوب). وهذا يثير التساؤل حول أثر العوامل الأخرى التي قد تساهم في تحديد معدل الخصوبة الكلي. لذلك فلا بد من ضرورة تحديد المناطق ذات الاحتياجات غير الملباة من خدمات تنظيم الأسرة لإجراء التداخلات اللازمة بشأنها.

جدول رقم (42): التوزيع الجغرافي لنقاط تقديم خدمات تنظيم الأسرة في محافظة الكرك حسب القطاع

الصيدليات الخاصة	العيادات الخاصة					المراكز الصحية			المستشفيات				القضاء	اللواء	المحافظة	
									قطاع عام		قطاع خاص					
المجموع	طوارئ 24 ساعة	الجمعية الأردنية لتنظيم وحماية الأسرة	طبيب أسرة	طبيب عام	نسائية و توليد	الأدوية	الخدمات الطبية الملكية	وزارة الصحة	جامعي	الخدمات الطبية الملكية	وزارة الصحة	خاص				
19	0	1	0	1	8	0	0	21	0	1	1	0		قصبه الكرك (74060)		
11	0	0	0	0	0	0	0	12	0	0	0	0		المزار الجنوبي (54250)		
0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	مؤاب (11070)		الكرك	
7	0	0	0	1	0	0	0	9	0	0	0	0		القصر (17180)		
0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	الموجب (6640)			
2	0	0	0	0	1	0	0	7	0	0	0	0	غور الصافي (22500)	الأغوار الجنوبية (37060)		
1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	غور المزرعة (14560)			

تابع جدول رقم (42): التوزيع الجغرافي لنقاط تقديم خدمات تنظيم الأسرة في محافظة الكرك حسب القطاع

المحافظة	اللواء	القضاء	المستشفيات			المراكز الصحية	العيادات الخاصة					الصيدليات الخاصة	
			قطاع خاص	قطاع عام	قطاع خاص		طبيب عام	طبيب أسرة	الجمعية الأردنية لتنظيم و حماية الأسرة	طوارئ 24 ساعة	المجموع		
	عي (11090)		0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0
	قفوق (13910)		0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0
	القطرانة (7940)		0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	1
	المجموع		1	1	1	65	0	1	1	1	0	0	41

محافظة الطفيلة:

تقع محافظة الطفيلة في الجهة الجنوبية الغربية من المملكة الأردنية الهاشمية على بعد 183 كم من العاصمة عمان وتبلغ مساحتها 2209 كم² مشكلة بذلك ما نسبته 2.5% من مجموع مساحة المملكة. محافظة الطفيلة أقل المحافظات من حيث عدد السكان، حيث يبلغ عدد سكانها حوالي 83700 نسمة، أي بنسبة 1.4% من إجمالي سكان المملكة وتبلغ الكثافة السكانية في المحافظة 37.9 شخص/كم². تنقسم محافظة الطفيلة إداريا الى ثلاثة ألوية هي لواء القصبه ولواء بصيرا ولواء الحسا.

يتم تقديم خدمات الصحة الإنجابية بما فيها خدمات تنظيم الأسرة في المحافظة من خلال قطاعين رئيسيين هما:

- 1. القطاع العام:** ويتمثل بوزارة الصحة التي تقوم بتقديم خدمات تنظيم الأسرة من خلال 18 مركز صحي (67% منها موجود في لواء قصبه الطفيلة)، تخدم محافظة الطفيلة من اي مستشفى يتبع وزارة الصحة في حين يوجد مستشفى واحد يتبع الخدمات الطبية الملكية يعمل على تقديم خدمات تنظيم الأسرة من خلال عيادة النسائية والتوليد المتواجدة فيه (جدول 43).
- 2. القطاع الخاص:** يقدم القطاع الخاص خدمات تنظيم الأسرة من خلال 13 صيدلية خاصة (حوالي 69% منها موجود في لواء القصبه) و 5 عيادات طب عام، و عيادتين للنسائية والتوليد (موجودتين في لواء القصبه). لا يوجد عيادة تتبع الجمعية الأردنية لتنظيم وحماية الأسرة في محافظة الطفيلة (جدول 43).

هذا ويتبين بشكل واضح أن خدمات تنظيم الأسرة بقطاعيها العام والخاص متواضعة جداً في محافظة الطفيلة وخاصة في لواء بصيرا الذي لا يحتوي إلا على أربعة مراكز صحية تابعة لوزارة الصحة وصيدلية خاصة واحدة.

بلغ معدل الخصوبة الكلي للسيدات في محافظة الطفيلة 4.3 وهو أعلى من المعدل الوطني بمقدار 0.5، أما معدل استخدام وسائل تنظيم الأسرة في محافظة الطفيلة (لأية وسيلة) فقد بلغ 57.9% (المستوى الوطني 59%)، منها 37.9 وسائل حديثة و 20% وسائل تقليدية. أما فيما يتعلق بالحاجة غير الملباة في محافظة الطفيلة فقد كانت أقل من المستوى الوطني بحوالي 0.6% (10.4% مقارنة مع المستوى الوطني 11% و 11.6% في إقليم الجنوب). وقد يعود ارتفاع معدل الخصوبة الكلي مع وجود انخفاض نسبي في الحاجة غير الملباة إلى الانخفاض النسبي في استخدام الوسائل الحديثة والارتفاع النسبي في استخدام الوسائل التقليدية.

جدول رقم (43): التوزيع الجغرافي لنقاط تقديم خدمات تنظيم الأسرة في محافظة الطفيلة حسب القطاع

المحافظة	اللواء	القطاع	المستشفيات			المراكز الصحية			العيادات الخاصة			الصيدليات الخاصة	
			قطاع خاص	قطاع عام	قطاع خاص	وزارة الصحة	الخدمات الطبية الملكية	الأزواج	نساء و توليد	طبيب عام	طبيب أسرة		الجمعية الأردنية لحماية وتنظيم الأسرة
*الطفيلة	قصبية الطفيلة (52150)		0	1	0	12	0	0	0	3	0	0	9
	بصيرا (21510)		0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	1
	الحسا (10040)		0	0	0	2	0	0	0	2	0	0	3
	المجموع		0	1	0	18	0	0	0	5	2	0	13

*يتم حاليا إنشاء المركز الوطني للعناية بصحة المرأة (قيد الإنشاء) : وهو يعد أول مركز للعناية بصحة المرأة في محافظة الطفيلة والذي يعتبر مركزا رياديا ومتميزا من حيث طبيعة الخدمات الصحية الشاملة والمتكاملة المقدمة للمرأة والأول من نوعه خارج نطاق العاصمة عمان. ويقع المركز في منطقة قصبية محافظة الطفيلة ويخدم سكان محافظة الطفيلة البالغ عددهم (85600) ألف نسمة والذي تشكل الإناث ما نسبته (48.5%) من مجموع عدد سكان المحافظة. المركز مجهز بالأجهزة الطبية والغير طبية اللازمة لتشغيل العيادات المختلفة.

محافظة معان:

تقع محافظة معان في الجهة الجنوبية الغربية من المملكة الأردنية الهاشمية على بعد 216 كم² من العاصمة عمان، وهي أكبر محافظات الأردن مساحة والبالغة 32.832 كم² (37% من مساحة الأردن). يبلغ عدد سكانها المقدر لعام 2009 حوالي (113700) نسمة، أي بنسبة (1.9%) من إجمالي سكان المملكة وهم يقسمون إلى قسمين بدو وحضر.

وتعتبر أقل المحافظات في المملكة من حيث الكثافة السكانية (3.5 شخص /كم²). تنقسم محافظة معان إداريا إلى أربعة ألوية هي لواء قصبية معان ولواء البتراء ولواء الشوبك ولواء الحسينية وإلى أربعة أقضية هي قضاء إيل والجفر والمريغة وأدرج.

يتم تقديم خدمات الصحة الإنجابية بما فيها خدمات تنظيم الأسرة في المحافظة من خلال قطاعين رئيسيين هما:

1. القطاع العام: ويتمثل بوزارة الصحة التي تقوم بتقديم خدمات تنظيم الأسرة من خلال 17 مركز صحي (يتواجد حوالي

نصفها في لواء البتراء)، ومستشفيات يتبعان وزارة الصحة أحدهما في لواء قصبية معان والآخر في لواء البتراء. تشارك

الخدمات الطبية الملكية في تقديم خدمات تنظيم الأسرة في محافظة معان من خلال عيادتين طبييتين؛ إحداهما في لواء

القصبية والأخرى في لواء الشوبك (جدول 44).

2. **القطاع الخاص:** يقدم القطاع الخاص خدمات تنظيم الأسرة من خلال 14 صيدلية خاصة (حوالي 80% منها موجود في لوائي القصبية والبتراء) وعيادة طب عام واحدة في لواء الشوبك، وثلاث عيادات نسائية وتوليد (في لواء القصبية). لا يوجد عيادة تتبع الجمعية الأردنية لتنظيم وحماية الأسرة في محافظة معان (جدول 44).

هذا ويتبين بشكل واضح أن خدمات تنظيم الأسرة بقطاعها العام والخاص تتمركز في لوائي القصبية والبتراء، بينما لا يوجد في لواء الحسينية سوى مركزين يتبعان وزارة الصحة. أما الأفضية فجميعها تملو من خدمات تنظيم الأسرة المقدمة من قبل أي من القطاعين العام والخاص سوى قضاء المريغة والذي يحوي صيدلية خاصة واحدة.

بلغ معدل الخصوبة الكلي للسيدات في محافظة معان 4.3 وهو أعلى من المعدل الوطني بمقدار 0.5. أما معدل استخدام وسائل تنظيم الأسرة في محافظة معان (لأية وسيلة) فقد بلغ 53.5% (المستوى الوطني 59%)، منها 27.8% فقط يستخدمون الوسائل الحديثة و 25.7% يستخدمون الوسائل التقليدية. أما فيما يتعلق بالحاجة غير الملباة في محافظة معان فقد كانت أقل من المستوى الوطني بحوالي 0.6% (10.4% مقارنة مع المستوى الوطني 11% و 11.6% في إقليم الجنوب). وهذا يثير التساؤل فالبرغم من ارتفاع معدل الخصوبة الكلي، إلا أن الحاجة غير الملباة ليست كذلك، قد يعود السبب في ذلك إلى انخفاض نسبة الاعتماد على الوسائل الحديثة وبالتالي انخفاض معدلات الطلب على النقاط أو المراكز التي تقدم هذه الخدمات.

جدول رقم (44): التوزيع الجغرافي لنقاط تقديم خدمات تنظيم الأسرة في محافظة معان حسب القطاع

الصيديات الخاصة	لمستشفيات												القضاء	اللواء	المحافظة
	المراكز الصحية									قطاع عام		قطاع خاص			
	المجموع	طوارئ 24 ساعة	الجمعية الأردنية لتنظيم و حماية الأسرة	طبيب أسرة	طبيب عام	نسائية و توليد	الأوتزا	الخدمات الطبية الملكية	وزارة الصحة	جامعي	الخدمات الطبية الملكية	وزارة الصحة			
5	0	0	0	0	3	0	1	2	0	0	1	0		قصبية معان (32170)	معان
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	ايل (8810)		
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	الجفر (8180)		
1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	المريغة (7940)		
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	أذرح (4450)		

تابع جدول رقم (44): التوزيع الجغرافي لنقاط تقديم خدمات تنظيم الأسرة في محافظة معان حسب القطاع

المحافظة	اللواء	القضاء	لمستشفيات			المراكز الصحية			العيادات الخاصة		الصيدليات الخاصة		
			قطاع خاص	قطاع عام	قطاع خاص	وزارة الصحة	الخدمات الطبية الملكية	الأونروا	نسائية و توليد	طبيب عام		طبيب أسرة	الجمعية الأردنية لحماية وتنظيم الأسرة
	البنزاء (28760)		0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	6
	الشوبك (13370)		0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	الحسينية (10020)		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	المجموع		0	2	0	0	0	0	3	1	0	0	13

محافظة العقبة:

هي إحدى المحافظات الأردنية التي تقع في أقصى الجزء الجنوبي من المملكة ، وهي المنفذ البحري الوحيد للأردن وتمثل عسبا حيويا للاقتصاد الأردني حيث أصبحت الآن منطقة اقتصادية حرة. تبلغ مساحة محافظة العقبة 6.900 كم² (7.8% من مساحة الأردن). يبلغ عدد سكانها المقدر لعام 2009 حوالي (130300) نسمة، أي بنسبة (2.2%) من إجمالي سكان المملكة وتعتبر ثالث أقل المحافظات في المملكة من حيث الكثافة السكانية (18.9 شخص /كم²). تنقسم محافظة العقبة إداريا الى لوائي قسبة العقبة والقويرة وقضائي وادي عربة والديسة.

يتم تقديم خدمات الصحة الإنجابية بما فيها خدمات تنظيم الأسرة في المحافظة من خلال قطاعين رئيسيين هما:

1. القطاع العام: ويتمثل بوزارة الصحة التي تقوم بتقديم خدمات تنظيم الأسرة من خلال 10 مراكز صحية موزعين بالتساوي

على اللوائين (خمسة في كل لواء). تشارك الخدمات الطبية الملكية في تقديم خدمات تنظيم الأسرة في محافظة العقبة من خلال مستشفى يوجد في لواء قسبة العقبة وعيادة طبية موجودة في لواء القويرة (جدول 45).

2. القطاع الخاص: يقدم القطاع الخاص خدمات تنظيم الأسرة من خلال 22 صيدلية خاصة (21 منها في لواء القسبة)

و4 عيادات طب عام وعيادة طب أسرة واحدة و6 عيادات نسائية وتوليد (جميعها موجودة في لواء القسبة). يوجد عيادة تتبع الجمعية الأردنية لتنظيم وحماية الأسرة في لواء القسبة بالإضافة إلى مركز صحي يتبع وكالة الغوث الدولية لإغاثة وتشغيل اللاجئين الفلسطينيين (الأونروا) موجودة في لواء القويرة (جدول 45).

هذا ويبدو واضحاً أن خدمات تنظيم الأسرة بقطاعها العام والخاص تتمركز في لواء القسبة بشكل كبير. أما القضائين فكلاهما يخلو من أية نقطة تقدم خدمات تنظيم الأسرة سواء كانت تابعة للقطاع العام أو الخاص علماً أن عدد السكان المقدر لعام 2009 فيهما قد بلغ 10280 نسمة (5000 لكل منهما).

بلغ معدل الخصوبة الكلي للسيدات في محافظة العقبة 4.2 وهو أعلى من المعدل الوطني بمقدار 0.4. أما معدل استخدام وسائل تنظيم الأسرة في محافظة العقبة (لأية وسيلة) فقد بلغ 58% (المستوى الوطني 59%)، منها 40.3 يستخدمون الوسائل الحديثة و17.7% يستخدمون الوسائل التقليدية. أما فيما يتعلق بالحاجة غير الملباة في محافظة العقبة فقد كانت مماثلة لتلك في إقليم الجنوب وأعلى من المستوى الوطني بحوالي 0.6% (11.6% مقارنة مع المستوى الوطني 11% و 11.6% في إقليم الجنوب). تعكس هذه المؤشرات الحاجة الماسة لإيلاء المزيد من الاهتمام والتركيز على الأقضية والمناطق المحرومة من خدمات تنظيم الأسرة والأسراع في إدخال التداخلات والإجراءات كونها قد تكون السبب الرئيسي في ارتفاع نسبة الحاجة غير الملباة في مجال تنظيم الأسرة.

جدول رقم (45): التوزيع الجغرافي لنقاط تقديم خدمات تنظيم الأسرة في محافظة العقبة حسب القطاع

المحافظة	اللواء	القضاء	المستشفيات												
			قطاع خاص					قطاع عام							
الصيدليات الخاصة	العيادات الخاصة	المراكز الصحية	خاص	وزارة الصحة	الخدمات الطبية الملكية	جامعي	وزارة الصحة	الخدمات الطبية الملكية	الأوردوا	تسائية و توليد	طبيب عام	طبيب أسرة	الجمعية الأردنية لتنظيم و حماية الأسرة	طوارئ 24 ساعة	المجموع
			العقبة	قصبه العقبة (103110)		1	0	1	0	5	0	0	6	4	1
وادي عربية (5330)		0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
القبويرة (16910)		0		0	0	0	5	1	1	0	0	0	0	0	1
قضاء الديسة (4950)		0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
المجموع		1		0	1	0	10	1	1	6	4	1	1	0	22

وأخيراً تجدر الإشارة إلى أن أعداد نقاط تقديم خدمات تنظيم الأسرة التي تم حصرها لا تعتبر أعداداً ثابتة بل تخضع بشكل ديناميكي لعملية التحديث المستمر في كل منطقة جغرافية حسب أولويات السياسات الصحية تبعاً لحاجات ومتغيرات كل قطاع، فمن الممكن أن يحدث إضافة أو إغلاق أو تطوير لبعض النقاط (من مركز صحي فرعي إلى أولي أو من أولي إلى شامل على سبيل المثال). كما أن الاختلاف في أنواع وتصنيف نقاط تقديم خدمات تنظيم الأسرة وكذلك الكوادر المقدمة لهذه الخدمات داخل كل نقطة أدى إلى عدم جدوى المقارنة في تغطية الخدمات داخل كل محافظة، حيث أنه ليس بالإمكان جمع تلك النقاط معاً لتحديد حاجة كل تقسيم إداري من نقاط تقديم خدمات تنظيم أسرة.

ثانياً: توفر معلومات الصحة الإنجابية

هدفت هذه الدراسة الى التعرف على مدى مشاركة الجهات المحلية والدولية المختلفة في تقديم معلومات الصحة الإنجابية ضمن المحاور المختلفة. وقد تم ذلك من خلال تعريف الجهات التي تشرف على تدريب وتأهيل موظفي بعض القطاعات العامة والخاصة على نشر معلومات عن الصحة الإنجابية/تنظيم الأسرة/القضايا السكانية. ويشمل كذلك وصف الجهات المحلية والدولية التي تقوم بإصدار مواد تثقيفية وتعليمية حول أي من محاور الصحة الإنجابية.

الكوادر المدربة لتقديم معلومات ضمن محاور الصحة الإنجابية

يبين الجدول في الملحق رقم(3) أعداد الكوادر المدربة على تقديم معلومات ضمن محاور الصحة الإنجابية و تنظيم الأسرة والقضايا السكانية. يلاحظ من خلال الملحق رقم(3) أن الجهات التي تدعم تدريب الكوادر البشرية في كافة محافظات المملكة هي المجلس الأعلى للسكان ووزارة الصحة والبرنامج الأردني لسرطان الثدي ومشروع دعم النظم الصحية الثاني ومشروع شركاء الإعلام لصحة الأسرة ومشروع القطاع الخاص لصحة المرأة، ويلاحظ أن بعض الجهات تدعم تدريب الكوادر البشرية في محافظات معينة فعلى سبيل المثال يعمل مشروع تعزيز تنظيم الأسرة في معظم المحافظات باستثناء محافظات البلقاء والكرك والطفيلة ومعان وهناك تركيز من قبل بعض هذه الجهات على محافظات معينة وخاصة محافظة العاصمة مثل معهد الملكة زين الشرف التنموي ومشروع السياسات الصحية ومنظمة التنمية والإغاثة الدولية والمجلس الوطني لشؤون الأسرة، بينما تستهدف الوكالة اليابانية للتعاون الدولي إقليم الجنوب فقط والذي يضم محافظات الكرك والطفيلة ومعان والعقبة. ومن الجدير بالذكر أن هناك أربع جهات داعمة للتدريب من أصل 19 جهة لم تجب على السؤال المتعلق بأعداد وتوزيع الكوادر البشرية التي تدعم التدريب.

الجهات التي تقدم مواد تثقيفية وتعليمية ضمن محاور الصحة الإنجابية

يلخص هذا الجزء مدى مشاركة الجهات المحلية والدولية المختلفة في تقديم معلومات الصحة الإنجابية ضمن المحاور المختلفة بما في ذلك تنظيم الأسرة. يبين الملحق رقم(4) الجهات المحلية والدولية التي تقوم بإصدار مواد تثقيفية وتعليمية حول أي من محاور الصحة الإنجابية حيث تتنوع المواضيع التي تتناولها هذه الجهات تبعاً لتنوع أهدافها ونطاق عملها.

أظهرت النتائج المفصلة في ملحق رقم (4) تنوع المواد التثقيفية والتعليمية المتعلقة بمعلومات الصحة الإنجابية حسب الجهة الداعمة والموضوع، فهناك عدة جهات محلية ودولية تقوم بإصدار مواد تثقيفية وتعليمية حول محاور الصحة الإنجابية والقضايا السكانية حيث تتنوع المواضيع التي تتناولها هذه الجهات تبعاً لتنوع أهدافها ومهام عملها حيث تبين أن القضايا السكانية يتبناها المجلس الأعلى للسكان بشكل رئيسي عن طريق إصدار النشرات والأدلة التدريبية واستخدام المناهج التعليمية في مسابقات التربية الوطنية للجامعات الأردنية بالإضافة إلى إنتاج فيلم عن أهمية الفرصة السكانية وانعكاساتها على التنمية المستدامة وكذلك القيام بعروض محوسبة حول أثر النمو السكاني على الصحة والتعليم والمياه.

أما موضوع تنظيم الأسرة فقد كان من أكثر المواضيع تناولاً لدى الجهات الداعمة كالمجلس الأعلى للسكان والجمعية الأردنية لتنظيم وحماية الأسرة ومشروع إدماج صحة وتمكين المرأة في إقليم الجنوب ووزارة الصحة ومشروع القطاع الخاص لصحة المرأة ووكالة الغوث الدولية لتشغيل اللاجئين ومشروع السياسات الصحية، حيث تصدر هذه الجهات ملصقات وكتيبات وأدلة وبرتوكولات حول تنظيم الأسرة.

كذلك أبرزت النتائج أن بعض الجهات الداعمة تناولت عدة محاور للصحة الإيجابية وأن هناك جهة واحدة انفردت بتقديم معلومات حول محور سرطان الثدي وهو البرنامج الأردني لسرطان الثدي.

يبين الملحق رقم (5) الجهات المحلية والدولية التي تقوم بتوثيق مؤشرات أعداد المستفيدين من البرامج المقدمة ضمن المحاور المختلفة للصحة الإيجابية وأنواع التوثيق المختلفة وهل يتم توثيقها حسب المناطق الجغرافية. ويظهر الملحق رقم (5) ان مؤشرات أعداد المستفيدين من البرامج المقدمة ضمن المحاور حسب الجهة الداعمة والموضوع ونوع التوثيق ومؤشر جغرافياً توفر لدى الجمعية الأردنية لتنظيم وحماية الأسرة ومنظمة التنمية والإغاثة الدولية ومعهد الملكة زين الشرف التنموي والبرنامج الأردني لسرطان الثدي ووكالة الأمم المتحدة لإغاثة وتشغيل اللاجئين ومشروع القطاع الخاص لصحة المرأة نظام محوسب كلياً لتوثيق المؤشرات الخاصة بأعداد المستفيدين من البرامج المقدمة ضمن محاور الصحة الإيجابية، بينما تبين أن ثلاثة جهات توثق هذه المؤشرات يدوياً وهي وزارة الصحة ومشروع دعم النظم الصحية الثاني ومشروع القطاع الخاص لصحة المرأة.

أما بالنسبة لتوثيق هذه المؤشر حسب المناطق الجغرافية فإنه يتم من قبل معظم الجهات ما عدا مشروع القطاع الخاص لصحة المرأة والبرنامج الوطني لمكافحة الإيدز التابع لوزارة الصحة.

يبين الجدول (46) الجمعيات التابعة للاتحاد العام للجمعيات الخيرية والتي تقوم بتقديم محاضرات بشكل دوري تهدف الى نشر الوعي الصحي حول قضايا الصحة الإيجابية موزعة حسب المدينة والمحافظه والجهات الداعمة والمواضيع المطروحة، حيث يلاحظ أن معظم مواضيع المحاضرات تتناول الصحة الإيجابية بالمجمل. اضافة الى ذلك فان بعض هذه الجمعيات تقدم محاضرات تختص بمحاور معينة مثل تنظيم الأسرة. أما الدعم فكان يقدم من وزارة الصحة في أكثر من نصف هذه الجمعيات. كما يشير الجدول لافتقار إقليم الشمال إلى هذه الجمعيات.

جدول رقم (46): الجمعيات التي تقدم محاضرات دورية ضمن محاور الصحة الإيجابية

اسم الجمعية	المدينة	المحافظة	الجهة الداعمة	موضوع المحاضرات
المسمية	البقعة	البلقاء	وزارة الصحة وجمعية تنظيم الأسرة	تنظيم الأسرة
روابي السلط		البلقاء	مؤسسة نور الحسين	الصحة الإيجابية
الزاهرة	البقعة	البلقاء	مؤسسة نور الحسين	الصحة الإيجابية
خريبة السوق	عمان	العاصمة	وزارة الصحة	الصحة الإيجابية
الأسر التنموية	جبل القصور	العاصمة	مؤسسة نور الحسين وجمعية تنظيم الأسرة	تنظيم الأسرة والصحة الإيجابية
فاطمة الزهراء	بصيرا	الطفيلة	وزارة الصحة	تنظيم الأسرة والصحة الإيجابية
الراية الهاشمية	معان	معان	وزارة الصحة	الصحة الإيجابية
بسطة	معان	معان	وزارة الصحة وجمعية سرطان الثدي	تنظيم الأسرة والصحة الإيجابية
أذرع	الكرك	الكرك	وزارة الصحة	الصحة الإيجابية
تنمية المجتمع الريفي للقرى	الزرقاء	الزرقاء	مؤسسة نهر الأردن	الصحة الإيجابية
البراءة الخيرية	الزرقاء	الزرقاء	وزارة الصحة	الصحة الإيجابية
أم صليح الخيرية	أم صليح	الزرقاء	وزارة الصحة	الصحة الإيجابية
جعفر بن أبي طالب	الزرقاء	الزرقاء	وزارة الصحة	الصحة الإيجابية
سيدات الضليل	الضليل	الزرقاء	جمعية تنظيم الأسرة	تنظيم الأسرة
عجور للتنمية الاجتماعية	الرصيفة	الزرقاء	وزارة الصحة	تنظيم الأسرة والصحة الإيجابية
ذات النطاقين	دير علا	البلقاء	وزارة الصحة	تنظيم الأسرة

المنافشة:

من الواضح للعيان أن معظم الجهات الداعمة تقوم بتدريب الكوادر البشرية من أجل تقديم معلومات حول مواضيع الصحة الإنجابية والقضايا السكانية في مختلف المحافظات، إلا أن طبيعة هذه الدراسة لا توفر معلومات كافية حول طبيعة التدريب وماهيته ومدته والأهداف التعليمية للتدريب.

أما فيما يتعلق بمواضيع التدريب، فقد كان تنظيم الأسرة من أكثر المواضيع شيوعاً، بينما تناولت عدة جهات محاور مختلفة للصحة الإنجابية.

فيما يخص الفئات المدربة فقد كان معظمها من موظفي وزارة الصحة والقطاعات الصحية الأخرى، ويشار إلى أن التدريب شمل أيضاً موظفي وزارة الأوقاف ووزارة التربية والتعليم والإعلاميين والشباب والمجتمعات المحلية.

تباينت المواد التثقيفية والتعليمية حول محاور الصحة الإنجابية بين ملصقات ونشرات ومطويات وكتيبات وأدلة وبروتوكولات ومناهج تعليمية، واحتل موضوع الصحة الإنجابية حيزاً لا بأس به من محاور الصحة الإنجابية وهذا يتماشى مع الأهداف الوطنية بشكل عام وأهداف المجلس الأعلى للسكان بشكل خاص والرامية إلى خفض معدل الخصوبة الكلي على مدى السنوات القادمة. أما محاور الصحة الإنجابية الأخرى فقد تم تناولها من قبل عدة جهات، كل حسب أهدافها ونطاق عملها، ومن الجدير بالملاحظة أن إصدار مواد تثقيفية وتعليمية حول القضايا السكانية قد اقتصر فقط على المجلس الأعلى للسكان.

بينت هذه الدراسة أن توثيق مؤشرات أعداد المستفيدين من البرامج المقدمة ضمن محاور الصحة الإنجابية تحظى باهتمام لا بأس به من قبل الجهات الدولية والمحلية الداعمة، حيث تظهر النتائج أن أغلبية هذه الجهات تقوم بتوثيق المؤشرات حسب المناطق الجغرافية، إلا أن هناك قصور في استخدام أنظمة توثيق محوسبة كلياً لدى معظم هذه الجهات والتي تعتمد بمجملها على أنظمة توثيق محوسبة جزئياً، وبالرغم من أن وزارة الصحة تعتبر المصدر الرئيسي في تقديم خدمات ومعلومات الصحة الإنجابية، إلا أنه يلاحظ غياب في عملية توثيق أعداد المستفيدين من البرامج المتعلقة بصحة الطفل وصحة المرأة والعنف الأسري وتنظيم الأسرة.

تساهم وزارة الصحة في دعم العديد من الجمعيات التابعة للاتحاد العام للجمعيات الخيرية بهدف نشر الوعي الصحي حول قضايا الصحة الإنجابية، إلا أن المحاضرات المقدمة تتناول محاور الصحة الإنجابية بشكل عام، ويجدر التنويه إلى أن بعض هذه الجمعيات تقدم محاضرات حول تنظيم الأسرة، علماً أن هذه الجمعيات توزعت على محافظتي الوسط والجنوب في حين نجد أن محافظات الشمال افتقرت إلى مثل هذه الجمعيات.

الاستنتاجات

لقد هدفت هذه الدراسة الى التعرف على أعداد وأنماط التوزيع الجغرافي لنقاط تقديم خدمات تنظيم الأسرة في مختلف القطاعات الصحية في الأردن، بالإضافة إلى معرفة مدى توفر خدمات ومعلومات تنظيم الأسرة ومعلومات الصحة الإنجابية ومدى مشاركة الجهات المختلفة في تقديم خدمات تنظيم الأسرة ومعلومات الصحة الإنجابية والقضايا السكانية.

إنبثقت أهمية هذه الدراسة كونها الأولى من نوعها التي عملت على تطوير قاعدة بيانات خاصة بنقاط تقديم خدمات تنظيم الأسرة ومعلومات الصحة الإنجابية كمرحلة أولى، وذلك بغرض تحديد الفجوات في توزيع نقاط تقديم الخدمة وبالتالي تحديد المناطق ذات الأولوية لمساعدة متخذي القرار وصناع السياسات لإجراء التداخلات اللازمة وتمكين المجلس الأعلى للسكان من توجيه الجهات الداعمة للتركيز على هذه المناطق المحرومة.

وفيما يلي أبرز الإستنتاجات التي خلصت إليها الدراسة:

1. تركزت خدمات تنظيم الأسرة المقدمة من قبل القطاع الخاص في محافظات العاصمة والزرقاء وإربد (60% من مجموع نقاط تقديم خدمات تنظيم الأسرة في المملكة وجدت في هذه المحافظات).
2. تركزت نقاط تقديم خدمات تنظيم الأسرة في معظم أودية القصباء في المحافظات الرئيسية وخاصة تلك المقدمة من قبل المستشفيات والعيادات الخاصة، وبصورة أقل تلك المقدمة من قبل المراكز الصحية والصيدليات الخاصة التابعة لبعض الأفضية في المملكة .
3. اختلاف مؤهلات مقدمي الخدمات باختلاف نوع ومستوى نقطة تقديم الخدمة (غالبية مقدمي خدمات تنظيم الأسرة في المستشفيات هم من فئة الأطباء الأخصائيين كأخصائيي النسائية والتوليد والأطباء المقيمين، أما في الصيدليات فيتم تقديم الخدمات من قبل الصيدلي أو مساعد الصيدلي) .
4. عكست ظاهرة تركز نقاط تقديم الخدمات في المحافظات، أنماط التوزيع الجغرافي لمقدمي الخدمات حيث تركز مقدمو الخدمات في محافظات العاصمة والزرقاء وإربد والكرك.
5. شيوع تقديم خدمات تنظيم الأسرة من قبل الذكور أكثر من نظرائهم الإناث، عدا المراكز الصحية والتي تحتوي في غالبيتها على مقدمي خدمات من الإناث (طبيبات أو ممرضات أو قابلات).
6. تبين أن إقليم الجنوب هو الأقل حظاً بين الأقاليم الثلاثة من حيث توفر نقاط تقديم خدمات تنظيم الأسرة بالرغم من أنه سجل أعلى معدل خصوبة وأدنى نسب استخدام لوسائل تنظيم الأسرة ووجود حاجة غير ملبأة.
7. تركزت نقاط تقديم خدمات تنظيم الأسرة المقدمة من قبل القطاعين العام والخاص في بعض أودية محافظة العاصمة (مثل أودية قصبية عمان وماركا والقويسمة والجامعة)، وحرمان بعض الأودية من مثل هذه الخدمات (مثل لوائي الموقر وناور)
8. اعتماد أفضية العاصمة بشكل كامل على الخدمات المقدمة من قبل مراكز وزارة الصحة فقط والتي تعتبر قليلة العدد نسبياً.
9. عدم وجود مشاركة للخدمات الطبية الملكية في تقديم خدمات تنظيم الأسرة في محافظة البلقاء، وخلو لوائي الشونة ودير علا من أي عيادة خاصة تقدم مثل هذه الخدمات (فقط يوجد مركز طوارئ يعمل لمدة 24 ساعة يقدم خدمات تنظيم الأسرة في لواء دير علا).
10. تركزت نقاط تقديم خدمات تنظيم الأسرة المقدمة من قبل القطاعين العام والخاص في لوائي القصبية والرصيفة في محافظة الزرقاء. وعدم وجود خدمات تنظيم أسرة كافية في لواء الهاشمية وأفضية الضليل و بيرين والأزرق في محافظة الزرقاء.

11. تسجيل محافظة مادبا لمعدلات مؤشرات صحة إيجابية أعلى من المستوى الوطني على الرغم مما تشهده من حرمان وعدم وجود عدالة في توزيع خدمات تنظيم الأسرة بين أغلبية الأولوية والأقضية .
12. تمركز نقاط تقديم خدمات تنظيم الأسرة المقدمة من قبل القطاعين العام والخاص في لواء القصبه في محافظة إربد ، في حين خلو الأولوية الثمانية الأخرى من أي عيادة تتبع القطاع الخاص (عدا وجود 4 مراكز صحية تتبع وكالة الغوث الدولية لإغاثة وتشغيل اللاجئين الفلسطينيين في لواء الأغوار الشمالية).
13. تمركز عدد من طبيبات وصيديات القطاع الخاص في محافظة المفرق في لواء قصبه المفرق فقط وعدم توفير الخدمات في المناطق الأخرى وخاصة تلك التابعة للبادية الشمالية والتي تفتقر إلى كافة خدمات القطاع الخاص من عيادات وصيديات، علماً ان جميع مؤشرات استخدام وسائل تنظيم الأسرة في محافظة المفرق كانت أسوأ من المستوى الوطني.
14. انعدام دور الخدمات الطبية الملكية في تقديم خدمات تنظيم الأسرة في محافظة جرش، وتمركز جميع نقاط تقديم خدمات القطاع الخاص في لواء القصبه فقط بالإضافة إلى خلو الأقضية في محافظة جرش من أية نقاط لتقديم خدمات تنظيم الأسرة المقدمة (سواء كانت تتبع القطاع العام أو الخاص).
15. انعدام دور الخدمات الطبية الملكية في تقديم خدمات تنظيم الأسرة في محافظة عجلون، وتمركز جميع نقاط تقديم خدمات القطاع الخاص في لواء القصبه فقط، وكذلك خلو لواء كفرنجة من خدمات تنظيم الأسرة المقدمة من قبل القطاع الخاص، وخلو قضائي صخرة وعرجان من أية نقاط لتقديم خدمات تنظيم الأسرة (سوى من مركز صحي واحد تابع لوزارة الصحة).
16. تمركز معظم الخدمات بقطاعها العام والخاص في لواء قصبه الكرك وخلو لوائي عي وفقوع وقضاء مؤاب من اية خدمات لتنظيم الأسرة تتبع القطاع الخاص بما في ذلك الصيدليات الخاصة.
17. وجود افتقار واضح لخدمات تنظيم الأسرة بقطاعها العام والخاص في محافظة الطفيلة، وخاصة في لواء بصيرا (الذي لا يحتوي إلا على أربعة مراكز صحية تابعة لوزارة الصحة وصيدلية خاصة واحدة)، كذلك فإن المحافظة تخلو من اي مستشفى يتبع وزارة الصحة.
18. تمركز خدمات تنظيم الأسرة بقطاعها العام والخاص في لوائي القصبه والبتراء التابعين لمحافظة معان، بينما لا يوجد في لواء الحسينية سوى مركزين يتبعان وزارة الصحة. وكذلك خلو الأقضية من خدمات تنظيم الأسرة المقدمة من قبل أي من القطاعين العام والخاص (سوى قضاء المريغة والذي يحوي صيدلية خاصة واحدة).
19. تمركز خدمات تنظيم الأسرة بقطاعها العام والخاص في محافظة العقبة في لواء القصبه وخلو قضائي وادي عربة والديسة من أية نقطة لتقديم خدمات تنظيم الأسرة سواء كانت تابعة للقطاع العام أو للقطاع الخاص.
20. تمركز توفر المواد التثقيفية حول محاور تنظيم الأسرة في مختلف نقاط تقديم خدمات تنظيم الأسرة في محافظة العاصمة، يليها محافظتي الزرقاء وإربد.
21. تنوع توفر المواد التثقيفية حسب تنوع نقاط تقديم خدمات تنظيم الأسرة، فمثلا تبين وفرة المواد التثقيفية المتعلقة بفوائد تنظيم الأسرة وكيفية التعامل مع آثارها الجانبية والمضاعفات لوسائل تنظيم الأسرة وإدارة التزويد بوسائل تنظيم الأسرة وعملية تركيب وإزالة اللوالب الرحمية في المستشفيات، إضافة إلى زرع وإزالة الغرسات وعملية ربط قنوات فالوب وعملية ربط القنوات الناقلة للرجل. أما في الصيدليات فقد كانت المواد التثقيفية الخاصة بعملية تركيب وإزالة اللوالب الرحمية وزرع وإزالة الغرسات أقل توفراً، وكذلك التدخل الجراحي كوسيلة من وسائل تنظيم الأسرة وخاصة عملية ربط القنوات الناقلة للرجل التي نالت اهتماماً يكاد لا يذكر.

التوصيات

1. على الرغم من أن هذه الدراسة أظهرت أنماط توزيع نقاط تقديم خدمات تنظيم أسرة (من حيث العدد والنوع) ضمن أدنى تقسيم إداري على مستوى المملكة (القضاء)، إلا أنه من الضروري أخذ عامل البعد الجغرافي بين نقاط تقديم الخدمة بعين الاعتبار عند محاولة تحديد الفجوات، وخاصة أن السياسة الصحية للدولة تتيح حرية الحصول على خدمات الصحة الإنجابية/تنظيم الأسرة من أي مستشفى أو مركز صحي يتبع وزارة الصحة (أي أن وجود نقطة تقديم خدمة معينة داخل أي محافظة أو لواء أو قضاء لا يعني عدم إمكانية الاستفادة منها من قبل سكان محافظة أو لواء أو قضاء قريب جغرافياً منها).
2. إجراء تحاليل معمقة للاستفادة من قاعدة البيانات التي أوجدتها هذه الدراسة وخاصة فيما يتعلق بمعلومات الصحة الإنجابية/تنظيم الأسرة حسب احتياجات الجهات المعنية للمساهمة في اتخاذ القرارات وصنع السياسات المبنية على الأدلة والبراهين.
3. ترجمة النتائج التي توصلت إليها هذه الدراسة إلى خرائط جغرافية حسب نظام المعلومات الجغرافي يتم تحديثها بشكل دوري، بحيث تلبي الاحتياجات من معلومات الصحة الإنجابية/تنظيم الأسرة وتكون سهلة الوصول والاستخدام من قبل كافة المعنيين والمهتمين (راسمي السياسة، متخذي القرار، مقدمي ومتلقي الخدمات الصحية والباحثين والجهات المانحة بالإضافة إلى المواطنين).
4. إجراء أبحاث متخصصة لدراسة أنماط استخدام خدمات الصحة الإنجابية/تنظيم الأسرة بهدف تحديد العوامل الأخرى (عدا توفر الخدمات).
5. إنشاء نظام معلومات وطني خاص بتنظيم الأسرة مع توفير الغطاء التشريعي الملزم لمقدمي الخدمات في كافة القطاعات الصحية بما في ذلك القطاع الخاص من أجل الانتظام في عملية الإبلاغ وتبادل المعلومات المتعلقة بالصحة الإنجابية/تنظيم الأسرة.
6. تحفيز التعاون والتنسيق ما بين الجهات الدولية والمحلية الداعمة لبرامج التدريب ونشر معلومات الصحة الإنجابية/تنظيم الأسرة مما يضمن التوازن في تقديم المعلومات ضمن محاور الصحة الإنجابية المختلفة.
7. مشاركة نتائج هذه الدراسة مع الجهات المعنية وذلك لكسب تأييدهم وتمكين صناعات القرار من التركيز على مناطق الفجوات والمناطق المحرومة التي حددتها هذه الدراسة.

المراجع

1. UN, World Fertility Report. New York: UN Department of Economic and Social Affairs Population Division, 2003.
2. Haub C, Mederios KM, World population data sheet, Washington, DC: population reference Bureau, 2008.
3. UNFPA, Kols A, Path: Reducing Unmet Need for Family Planning: Evidence Based Strategies and Approaches (Outlook, vol. 25, no. 1), 2008.
4. Mith R. et al. Family planning saves Lives 4th ed. Washington, DC. Population Reference Bureau, 2009.
5. Department of Statistics (Jordan) and Macro International. Jordan Population and Family Health Survey (JPFHS), Jordan, 2009, Calverton, Maryland, USA: Department of Statistics and Macro International. 2009.
6. Dr. Saad Kharabsheh, Assessment of Needs and Barriers that Challenge the reproductive Health /Family planning program in Jordan, 2009.
7. Geographic Information System (GIS) (2011). The guide to Geographic Information System. Retrieved on January 13th 2011 from <http://www.gis.com/content/government>.
8. US Agency for International Development (USAID). Using the geographic information system tools to address disparities in access to family planning services and commodities in Latin America and the Caribbean. Deliver project. Technical brief, 2008.
9. AFAO and Burnet Indonesia, Report on Joint Project, Tono Permana and Muhammad Tohirs, Report on Mapping and Needs Assessment for Strengthening Non-Government Organizations Serving Men Who Have Sex with Men, 2006
10. Family Planning Situation Analysis 2007: Executive Summary, August 2007. Arlington, VA: John Snow, Inc./Europe and Eurasia Regional Family Planning Activity for the U.S. Agency for International Development
11. Family Health International, Mapping Community based distribution programs in Uganda, 2007

12. Hong, Ruthavuth, Nancy Fronczak, Amanua Chinbuah, and Robert Miller. 2005. *Ghana Trend Analysis for Family Planning Services, 1993, 1996, and 2002*. Calverton, Maryland, USA: ORC Macro.
13. Summary Report on National Mapping of Family Services in England and Wales, Commissioned by the NFPI and Undertaken in Partnership with the NSPCC Practice Development Unit, Royal Holloway, University of London and Children in Wales, 2001
14. World Health Organization (2007). About the Global Health Atlas. Retrieved on January 13th 2011 from <http://apps.who.int/globalatlas/>

الملاحق

ملحق رقم 1
أدوات الدراسة



دراسة تحليل واقع توفر خدمات تنظيم الأسرة ومعلومات الصحة الإنجابية/تنظيم الأسرة في المملكة

الأردنية الهاشمية

المجلس الأعلى للسكان

بالتعاون مع مركز الاستشارات في الجامعة الأردنية

أيلول 2010 – آذار 2011

استمارة خدمات تنظيم الأسرة

استمارة رقم 1: المراكز الصحية

البيانات سرية بموجب قانون الإحصاءات 2008 / 3

9	ممرض مساعد			
10	عاملة تمريض			
11	باحث اجتماعي			

16. مقدمي الخدمة حاصلين على دورات متخصصة في مجال تنظيم الأسرة:

1. المشورة لتنظيم الأسرة
2. وسائل تنظيم الأسرة
3. الاتصال والإعلام الصحي
4. تدريب عملي على تركيب وإزالة اللولب الرحمية
5. تدريب عملي على زرع وإزالة الغرسات
6. عملية ربط قنوات فالوب
7. تدريب عملي على ربط القنوات الناقلة للرجل

المجموع	أنثى							ذكر							مقدم الخدمة	
	7	6	5	4	3	2	1	7	6	5	4	3	2	1		
															1.1	طبيب أخصائي نسائية و توليد
															1.2	
															1.3	
															1.4	
															1.5	
															2.1	مقيم مؤهل نسائية و توليد
															2.2	
															2.3	
															2.4	
															2.5	
															3.1.	طبيب أسرة
															3.2	
															3.3	
															3.4	
															3.5	
															4.1	مقيم مؤهل طب أسرة
															4.2	
															4.3	
															4.4	
															4.5	
															5.1	طبيب عام
															5.2	
															5.3	
															5.4	
															5.5	
															6.1	ممرض قانوني
															6.2	
															6.3	
															6.4	
															6.5	
															7.1	قابلة قانونية
															7.2	

19. أنواع وسائل تنظيم الأسرة الموصوفة

ملاحظات	لا	نعم	الوسيلة	
	2	1	حبوب منع الحمل	1
	2	1	اللولب	2
	2	1	الحقن بالإبر	3
	2	1	الغرسات	4
	2	1	الواقى الذكري	5
	2	1	الواقى الأنثوي	6
	2	1	الرغوة أو الجل أو التحاميل	7
	2	1	وسيلة انقطاع الطمث بسبب الرضاعة	8
	2	1	الامتناع الدوري (العد)	9
	2	1	القذف الخارجي (العزل)	10
			أخرى: حدد	11

20. هل يتوفر لديك مواد تثقيفية حول تنظيم الأسرة لتقدمها للمراجعين و المستفيدين تدرج تحت أي من محاور تنظيم الأسرة التالية:

1. نشرات
2. ملصقات
3. مطويات
4. كتيبات
5. محاضرات
6. زيارات منزلية تثقيفية
7. ندوات حوارية
8. شاشة عرض لمعلومات حول تنظيم الأسرة

ملاحظات	8	7	6	5	4	3	2	1	
									1 فوائد تنظيم الأسرة
									2 وسائل تنظيم الأسرة
									3 لتعامل مع الآثار الجانبية و المضاعفات لوسائل تنظيم الأسرة
									4 إدارة التزويد بوسائل تنظيم الأسرة
									5 تركيب وإزالة اللولب الرحمية
									6 زرع وإزالة الغرسات
									7 عملية ربط قنوات فالوب
									8 عملية ربط القنوات الناقلة للرجل

21. هل يتوفر لديك أي من الأدلة/بروتوكولات/ إرشادات عامة حول أي من محاور تنظيم الأسرة التالية				
السنة	المصدر	لا	نعم	محاور تنظيم الأسرة
				1 فوائد تنظيم الأسرة
				2 وسائل تنظيم الأسرة
				3 التعامل مع الآثار الجانبية و المضاعفات لوسائل تنظيم الأسرة
				4 إدارة التزويد بوسائل تنظيم الأسرة
				5 تركيب وإزالة اللوالب الرحمية
				6 زرع وإزالة الغرسات
				7 عملية ربط قنوات فالوب
				8 عملية ربط القنوات الناقلة للرجل

22. هل يتوفر لديك مواد تثقيفية حول تنظيم الأسرة لتقدمها للمراجعين و المستفيدين تدرج تحت أي من محاور الصحة الإنجابية التالية:									
1. نشرات 2. ملصقات 3. مطويات 4. كتيبات 5. محاضرات 6. زيارات منزلية تثقيفية 7. ندوات حوارية 8. شاشة عرض لمعلومات حول تنظيم الأسرة									
ملاحظات	8	7	6	5	4	3	2	1	1 الرعاية أثناء الحمل
									2 الرعاية أثناء الولادة أو الولادة الآمنة
									3 الرعاية ما بعد الولادة
									4 الرعاية والمشورة ما بعد الإجهاض
									5 المشورة وفحوصات ما قبل الزواج
									6 الوقاية من وعلاج الأمراض المنقولة جنسيا

									الكشف المبكر عن سرطان الثدي	7
									الكشف المبكر عن سرطان عنق الرحم	8
									أمراض الجهاز الإيجابي	9
									صحة المرأة في سن الإيباس أو الأمل	10
									صحة المراهقين والشباب	11
									العنف الأسري (المنزلي)	12
									العناية بالأطفال حديثي الولادة	13
									الرضاعة الطبيعية	14
									تغذية الأم والطفل	15
									أخرى:.....	16

23. هل يتوفر لديك أي من الأدلة/بروتوكولات/ إرشادات عامة حول أي من محاور الصحة الإيجابية التالية

السنة	المصدر	لا	نعم	محاور الصحة الإيجابية
				1 الرعاية أثناء الحمل
				2 الرعاية أثناء الولادة أو الولادة الآمنة
				3 الرعاية ما بعد الولادة
				4 الرعاية والمشورة ما بعد الإجهاض
				5 المشورة وفحوصات ما قبل الزواج
				6 الوقاية من وعلاج الأمراض المنقولة جنسيا
				7 الكشف المبكر عن سرطان الثدي
				8 الكشف المبكر عن سرطان عنق الرحم
				9 أمراض الجهاز الإيجابي

				10	صحة المرأة في سن الإيباس أو الأمل
				11	صحة المراهقين والشباب
				12	العنف الأسري (المنزلي)
				13	العناية بالأطفال حديثي الولادة
				14	الرضاعة الطبيعية
				15	تغذية الأم والطفل
				16	أخرى:.....

ملاحظات	قواعد بيانات			تقارير			سجلات			24 . أنواع التوثيق لمعلومات الصحة الإيجابية و تنظيم الأسرة 1. يدوي 2. محوسب جزئي 3. محوسب كلي
	3	2	1	3	2	1	3	2	1	
										1. تنظيم الأسرة
										2. الصحة الإيجابية



دراسة تحليل واقع توفر خدمات تنظيم الأسرة ومعلومات الصحة الإنجابية/تنظيم الأسرة في المملكة الأردنية الهاشمية

المجلس الأعلى للسكان

بالتعاون مع مركز الاستشارات في الجامعة

أيلول 2010 – آذار 2011

استمارة خدمات تنظيم الأسرة

استمارة رقم ٢ المستشفيات

البيانات سرية بموجب قانون الإحصاءات 2008 / 3

البيانات التعريفية

ل ل ل ل ل	رقم الاستمارة				
	9. اسم المستشفى	ل ل ل ل		1. المحافظة:	
		ل ل ل ل		2. المدينة:	
	10. نوع المستشفى 2. وزارة الصحة 3. خدمات طبية ملكية 4. مستشفى جامعي 5. قطاع خاص 5. قطاع خيري 6. أخرى (حدد)	ل ل ل ل		3. اللواء	
ل ل ل ل ل ل ل ل ل ل		ل ل ل ل		4. القضاء:	
		11. عدد السكان المخدومون من قبل المستشفى	ل ل ل ل		5. المنطقة:
			ل ل ل ل		6. الشارع:
			ل ل ل ل ل ل ل ل		7. رقم المبنى
			ل ل ل ل		8. رقم الهاتف
12. اسم الباحث (جامع البيانات) ل ل ل					
13. اسم مقدم البيانات (المسمى الوظيفي)					

14. مقدمو خدمات تنظيم الأسرة				
المجموع	أنثى	ذكر	مقدم الخدمة	
			طبيب أخصائي نسائية و توليد	1
			مقيم مؤهل نسائية و توليد	2
			مقيم نسائية و توليد	3
			طبيب أسرة	4
			مقيم مؤهل طب أسرة	5
			مقيم طب أسرة	6
			طبيب عام	7
			ممرض قانوني	8

9	قابلة قانونية			
10	ممرض مشارك			
11	ممرض مساعد			
12	عاملة تمريض			
13	باحث اجتماعي			

15. مقدمي الخدمة حاصلين على دورات متخصصة في مجال تنظيم الأسرة:

1. المشورة لتنظيم الأسرة
2. وسائل تنظيم الأسرة
3. الاتصال والإعلام الصحي
4. تدريب عملي على تركيب وإزالة اللوالب الرحمية
5. تدريب عملي على زرع وإزالة الغرسات
6. عملية ربط قنوات فالوب
7. تدريب عملي على ربط القنوات الناقلة للرجل

المجموع	أنثى							ذكر							مقدم الخدمة		
	7	6	5	4	3	2	1	7	6	5	4	3	2	1			
																1.1	طبيب أخصائي نسائية و توليد
																1.2	
																1.3	
																1.4	
																1.5	
																2.1	مقيم مؤهل نسائية و توليد
																2.2	
																2.3	
																2.4	
																2.5	
																3.1.	طبيب أسرة
																3.2	
																3.3	
																3.4	
																3.5	
																4.1	مقيم مؤهل طب أسرة
																4.2	
																4.3	
																4.4	
																4.5	
																5.1	طبيب عام
																5.2	
																5.3	
																5.4	
																5.5	
																6.1	ممرض قانوني
																6.2	
																6.3	
																6.4	

17 . نوع الخدمات المقدمة في مجال تنظيم الأسرة

ملاحظات	لا	نعم	الخدمة المقدمة
	2	1	1 مشورة لتنظيم الأسرة
	2	1	2 وصف وسيلة تنظيم الأسرة
	2	1	3 متابعة الحالات
	2	1	4 الزيارات المنزلية و الميدانية
	2	1	5 خدمات مخبرية
	2	1	6 خدمات التصوير بالموجات فوق الصوتية
	2	1	

18 . أنواع وسائل تنظيم الأسرة الموصوفة

ملاحظات	لا	نعم	الوسيلة
	2	1	1 التعقيم الأثوي ربط المواسير
	2	1	2 التعقيم الذكري
	2	1	3 حبوب منع الحمل
	2	1	4 اللولب
	2	1	5 الحقن بالإبر
	2	1	6 الغرسات
	2	1	7 الواقي الذكري
	2	1	8 الواقي الأثوي
	2	1	9 الرغوة أو الجل أو التحاميل
	2	1	10 وسيلة انقطاع الطمث بسبب الرضاعة
	2	1	11 الامتناع الدوري (العد)
	2	1	12 القذف الخارجي (العزل)
			13 أخرى: حدد:

19 . هل يتوفر لديك مواد تثقيفية حول تنظيم الأسرة لتقدمها للمراجعين و المستفيدين تدرج تحت أي من محاور تنظيم الأسرة التالية:

ملاحظات	8	7	6	5	4	3	2	1	
									1 فوائد تنظيم الأسرة
									2 وسائل تنظيم الأسرة
									3 التعامل مع الآثار الجانبية و المضاعفات لوسائل تنظيم الأسرة
									4 إدارة التزويد بوسائل تنظيم الأسرة
									5 تركيب وإزالة اللولب الرحمية

6	زرع وإزالة الغرسات								
7	عملية ربط قنوات فالوب								
8	عملية ربط القنوات الناقلة للرجل								

20. هل يتوفر لديك أي من الأدلة/بروتوكولات/ إرشادات عامة حول أي من محاور تنظيم الأسرة التالية

السنة	المصدر	لا	نعم	محاور تنظيم الأسرة
				1 فوائد تنظيم الأسرة
				2 وسائل تنظيم الأسرة
				3 التعامل مع الآثار الجانبية و المضاعفات لوسائل تنظيم الأسرة
				4 إدارة التزويد بوسائل تنظيم الأسرة
				5 تركيب وإزالة اللوالب الرحمية
				6 زرع وإزالة الغرسات
				7 عملية ربط قنوات فالوب
				8 عملية ربط القنوات الناقلة للرجل

21. هل يتوفر لديك مواد تثقيفية حول تنظيم الأسرة لتقدمها للمراجعين و المستفيدين تدرج تحت أي من محاور الصحة الإيجابية التالية:

1. نشرات
2. ملصقات
3. مطويات
4. كتيبات
5. محاضرات
6. زيارات منزلية تثقيفية
7. ندوات حوارية
8. شاشة عرض لمعلومات حول تنظيم الأسرة

1	الرعاية أثناء الحمل	1	2	3	4	5	6	7	8	ملاحظات
2	الرعاية أثناء الولادة أو الولادة الآمنة									
3	الرعاية ما بعد الولادة									

									الرعاية والمشورة ما بعد الإجهاض	4
									المشورة وفحوصات ما قبل الزواج	5
									الوقاية من وعلاج الأمراض المنقولة جنسيا	6
									الكشف المبكر عن سرطان الثدي	7
									الكشف المبكر عن سرطان عنق الرحم	8
									أمراض الجهاز الإنجابي	9
									صحة المرأة في سن لإياس أو الأمل	10
									صحة المراهقين والشباب	11
									العنف الأسري (المنزلي)	12
									العناية بالأطفال حديثي الولادة	13
									الرضاعة الطبيعية	14
									تغذية الأم والطفل	15
									أخرى:.....	16

22. هل يتوفر لديك أي من الأدلة/بروتوكولات/ إرشادات عامة حول أي من محاور الصحة الإيجابية التالية

السنة	المصدر	لا	نعم	محاور الصحة الإيجابية
				1 الرعاية أثناء الحمل
				2 الرعاية أثناء الولادة أو الولادة الآمنة
				3 الرعاية ما بعد الولادة
				4 الرعاية والمشورة ما بعد الإجهاض
				5 المشورة وفحوصات ما قبل الزواج
				6 الوقاية من وعلاج الأمراض المنقولة جنسيا
				7 الكشف المبكر عن سرطان الثدي
				8 الكشف المبكر عن سرطان عنق الرحم

				أمراض الجهاز الإنجابي	9
				صحة المرأة في سن الإيباس أو الأمل	10
				صحة المراهقين والشباب	11
				العنف الأسري (المنزلي)	12
				العناية بالأطفال حديثي الولادة	13
				الرضاعة الطبيعية	14
				تغذية الأم والطفل	15
				أخرى:.....	16

ملاحظات	قواعد بيانات			تقارير			سجلات			23. أنواع التوثيق لمعلومات الصحة الإنجابية و تنظيم الأسرة 1. يدوي 2. محوسب جزئي 3. محوسب كلي
	3	2	1	3	2	1	3	2	1	
										1. تنظيم الأسرة
										2. الصحة الإنجابية



دراسة تحليل واقع توفر خدمات تنظيم الأسرة ومعلومات الصحة الإنجابية/تنظيم الأسرة في المملكة الأردنية الهاشمية

المجلس الأعلى للسكان

بالتعاون مع مركز الاستشارات في الجامعة الأردنية

أيلول 2010 – آذار 2011

استمارة خدمات تنظيم الأسرة

استمارة رقم ٣ العيادات

البيانات سرية بموجب قانون الإحصاءات 3/ 2008

البيانات التعريفية

ل ل ل ل ل	رقم الاستمارة			
	9 . اسم العيادة	ل ل ل ل		1. المحافظة:
		ل ل ل ل		2. المدينة:
	10 . نوع العيادة 6. عيادة نسائية 7. طب عام 8. طب الأسرة 9. عيادات الطوارئ (24 ساعة) 5. عيادات جمعية تنظيم الأسرة 6. عيادات جمعيات أخرى (تحديدها)	ل ل ل ل		3. اللواء :
		ل ل ل ل		4. القضاء:
		ل ل ل ل		5. المنطقة
		ل ل ل ل		6. اسم الشارع
		ل ل ل ل ل ل ل ل		7. رقم المبنى
				8. رقم الهاتف
11. اسم الباحث (جامع البيانات) ل ل ل				
12. اسم مقدم البيانات (المسمى الوظيفي).....				

13. مقدمي خدمات تنظيم الأسرة

المجموع	أنثى	ذكر	مقدم الخدمة	
			طبيب أخصائي نسائية و توليد	1
			مقيم مؤهل نسائية و توليد	2
			طبيب أسرة	3
			مقيم مؤهل طب أسرة	4
			طبيب عام	5
			ممرض قانوني	6
			قابلة قانونية	7
			ممرض مشارك	8
			ممرض مساعد	9
			عاملة تمريض	10
			باحث اجتماعي	11

14. مقدمي الخدمة حاصلين على دورات متخصصة في مجال تنظيم الأسرة:

1. المشورة لتنظيم الأسرة
2. وسائل تنظيم الأسرة
3. الاتصال والإعلام الصحي
4. تدريب عملي على تركيب وإزالة اللوالب الرحمية
5. تدريب عملي على زرع وإزالة الغرسات
6. عملية ربط قنوات فالوب
7. تدريب عملي على ربط القنوات الناقلة للرجل

المجموع	أنثى							ذكر							مقدم الخدمة					
	7	6	5	4	3	2	1	7	6	5	4	3	2	1						
																		طبيب أخصائي نسائية و توليد	1.1	
																			1.2	
																			1.3	
																			1.4	
																			1.5	
																			مقيم مؤهل نسائية و توليد	2.1
																			2.2	
																			2.3	
																			2.4	
																			2.5	
																			طبيب أسرة	3.1.
																				3.2
																				3.3

17. هل يتوفر لديك مواد تثقيفية حول تنظيم الأسرة لتقديمها للمراجعين و المستفيدين تدرج تحت أي من محاور تنظيم الأسرة التالية :										
1. نشرات 2. ملصقات 3. مطويات 4. كتيبات 5. محاضرات 6. زيارات منزلية تثقيفية 7. ندوات حوارية 8. شاشة عرض لمعلومات حول تنظيم الأسرة										
1	فوائد تنظيم الأسرة	1	2	3	4	5	6	7	8	ملاحظات
2	وسائل تنظيم الأسرة									
3	التعامل مع الآثار الجانبية و المضاعفات لوسائل تنظيم الأسرة									
4	إدارة التزويد بوسائل تنظيم الأسرة									
5	تركيب وإزالة اللوالب الرحمية									
6	زرع وإزالة الغرسات									
7	عملية ربط قنوات فالوب									
8	عملية ربط القنوات الناقلة للرجل									

18. هل يتوفر لديك أي من الأدلة/بروتوكولات/ إرشادات عامة حول أي من محاور تنظيم الأسرة					
السنة	المصدر	لا	نعم	محاور تنظيم الأسرة	
				1	فوائد تنظيم الأسرة
				2	وسائل تنظيم الأسرة
				3	التعامل مع الآثار الجانبية و المضاعفات لوسائل تنظيم الأسرة
				4	إدارة التزويد بوسائل تنظيم الأسرة
				5	تركيب وإزالة اللوالب الرحمية
				6	زرع وإزالة الغرسات

				عملية ربط قنوات فالوب	7
				عملية ربط القنوات الناقلة للرجل	8

هل يتوفر لديك مواد تثقيفية حول تنظيم الأسرة لتقدمها للمراجعين و المستفيدين تدرج تحت أي من محاور الصحة الإيجابية التالية:										19.
1. نشرات 2. ملصقات 3. مطويات 4. كتيبات 5. محاضرات 6. زيارات منزلية تثقيفية 7. ندوات حوارية 8. شاشة عرض لمعلومات حول تنظيم الأسرة										
ملاحظات	8	7	6	5	4	3	2	1	الرعاية أثناء الحمل	1
									الرعاية أثناء الولادة أو الولادة الآمنة	2
									الرعاية ما بعد الولادة	3
									الرعاية والمشورة ما بعد الإجهاد	4
									المشورة وفحوصات ما قبل الزواج	5
									الوقاية من وعلاج الأمراض المنقولة جنسيا	6
									الكشف المبكر عن سرطان الثدي	7
									الكشف المبكر عن سرطان عنق الرحم	8
									أمراض الجهاز الإنجابي	9
									صحة المرأة في سن الإياس أو الأمل	10
									صحة المراهقين والشباب	11
									العنف الأسري (المنزلي)	12
									العناية بالأطفال حديثي الولادة	13
									الرضاعة الطبيعية	14
									تغذية الأم والطفل	15
									أخرى:.....	16

20. هل يتوفر لديك أي من الأدلة/بروتوكولات/ إرشادات عامة حول أي من محاور الصحة الإيجابية التالية				
السنة	المصدر	لا	نعم	محاور الصحة الإيجابية
				1 الرعاية أثناء الحمل
				2 الرعاية أثناء الولادة أو الولادة الآمنة

				3	الرعاية ما بعد الولادة
				4	الرعاية والمشورة ما بعد الإجهاض
				5	المشورة وفحوصات ما قبل الزواج
				6	الوقاية من وعلاج الأمراض المنقولة جنسيا
				7	الكشف المبكر عن سرطان الثدي
				8	الكشف المبكر عن سرطان عنق الرحم
				9	أمراض الجهاز التناسلي
				10	صحة المرأة في سن الإنجاب أو الأمل
				11	صحة المراهقين والشباب
				12	العنف الأسري (المنزلي)
				13	العناية بالأطفال حديثي الولادة
				14	الرضاعة الطبيعية
				15	تغذية الأم والطفل
				16	أخرى:.....

	قواعد بيانات			تقارير			سجلات			21. أنواع التوثيق لمعلومات الصحة الإيجابية و تنظيم الأسرة
	3	2	1	3	2	1	3	2	1	1. يدوي 2. محوسب جزئي 3. محوسب كلي
ملاحظات										
										1. تنظيم الأسرة
										2. الصحة الإيجابية



دراسة تحليل واقع توفر خدمات تنظيم الأسرة ومعلومات الصحة الإنجابية/تنظيم الأسرة في المملكة الأردنية الهاشمية

المجلس الأعلى للسكان

بالتعاون مع مركز الاستشارات في الجامعة الأردنية

أيلول 2010 – آذار 2011

استمارة خدمات تنظيم الأسرة

استمارة رقم ٤ الصيدليات

3/ 2008 البيانات سرية بموجب قانون الإحصاءات

البيانات التعريفية

الـالـالـالـالـالـ	رقم الاستمارة			
	9. اسم الصيدلية	الـالـالـ		1. المحافظة:
		الـالـالـ		2. المدينة:
		الـالـالـ		3. اللواء :
		الـالـالـ		4. القضاء:
		الـالـالـ		5. المنطقة:
		الـالـالـ		6. اسم الشارع:
		الـالـالـالـالـالـ		7. رقم المبنى:
		الـالـالـ		8. رقم الهاتف
		الـالـ		

10 اسم الباحث (جامع البيانات) الـالـ

11 اسم مقدم البيانات (المسمى الوظيفي).....

12. مقدمي خدمات تنظيم الأسرة			
المجموع	أنثى	ذكر	مقدم الخدمة
			صيدلاني - صيدلانية
			مساعد صيدلاني
			أخرى (حدد).....

13. مقدمي الخدمة حاصلين على دورات متخصصة في مجال تنظيم الأسرة							
1. المشورة لتنظيم الأسرة							
2. وسائل تنظيم الأسرة							
3. الاتصال والإعلام الصحي							
المجموع	أنثى			ذكر			مقدم الخدمة
	3	2	1	3	2	1	
							1.1 صيدلاني - صيدلانية
							1.2
							1.3
							2.1 مساعد صيدلاني
							2.2
							2.3

14. أنواع الخدمات المقدمة في مجال تنظيم الأسرة			
ملاحظات	لا	نعم	الخدمة المقدمة
	2	1	1 المشورة لتنظيم الأسرة
	2	1	2 وصف وسيلة تنظيم الأسرة
	2	1	3 تقديم المشورة لمراجعة طبيب أو مركز متخصص أو مستشفى أو مركز صحي

15. أنواع وسائل تنظيم الأسرة الموصوفة			
ملاحظات	لا	نعم	الوسيلة
	2	1	1 بيع اللولب
	2	1	2 حبوب منع الحمل
	2	1	3 الواقي الذكري
	2	1	4 الواقي الأنثوي
	2	1	5 الرغوة أو الجل أو التحاميل
			9 أخرى: حدد:

				عملية ربط قنوات فالوب	7
				عملية ربط القنوات الناقلة للرجل	8

<p>18. هل يتوفر لديك مواد تثقيفية حول تنظيم الأسرة لتقدمها للمراجعين و المستفيدين تدرج تحت أي من محاور الصحة الإنجابية التالية:</p> <p>1. نشرات 2. ملصقات 3. مطويات 4. كتيبات 5. محاضرات 6. زيارات منزلية تثقيفية 7. ندوات حوارية 8. شاشة عرض لمعلومات حول تنظيم الأسرة</p>									
ملاحظات	8	7	6	5	4	3	2	1	
									1 الرعاية أثناء الحمل
									2 الرعاية أثناء الولادة أو الولادة الآمنة
									3 الرعاية ما بعد الولادة
									4 الرعاية والمشورة ما بعد الإجهاض
									5 المشورة وفحوصات ما قبل الزواج
									6 الوقاية من وعلاج الأمراض المنقولة جنسيا
									7 الكشف المبكر عن سرطان الثدي
									8 الكشف المبكر عن سرطان عنق الرحم
									9 أمراض الجهاز الإنجابي
									10 صحة المرأة في سن الإيباس أو الأمل
									11 صحة المراهقين والشباب
									12 العنف الأسري (المنزلي)
									13 العناية بالأطفال حديثي الولادة
									14 الرضاعة الطبيعية
									15 تغذية الأم والطفل
									16 أخرى:.....

19. هل يتوفر لديك أي من الأدلة/بروتوكولات/ إرشادات عامة حول أي من محاور الصحة الإنجابية التالية

السنة	المصدر	لا	نعم	محاور الصحة الإنجابية
				1 الرعاية أثناء الحمل
				2 الرعاية أثناء الولادة أو الولادة الآمنة
				3 الرعاية ما بعد الولادة
				4 الرعاية والمشورة ما بعد الإجهاض
				5 المشورة وفحوصات ما قبل الزواج
				6 الوقاية من وعلاج الأمراض المنقولة جنسيا
				7 الكشف المبكر عن سرطان الثدي
				8 الكشف المبكر عن سرطان عنق الرحم
				9 أمراض الجهاز الإنجابي
				10 صحة المرأة في سن الإبليس أو الأمل
				11 صحة المراهقين والشباب
				12 العنف الأسري (المنزلي)
				13 العناية بالأطفال حديثي الولادة

				الرضاعة الطبيعية	14
				تغذية الأم والطفل	15
				أخرى:.....	16

	قواعد بيانات			تقارير			سجلات			20. أنواع التوثيق لمعلومات الصحة الإيجابية و تنظيم الأسرة 1. يدوي 2. محوسب جزئي 3. محوسب كلي
	3	2	1	3	2	1	3	2	1	
ملاحظات										
										1. تنظيم الأسرة
										2. الصحة الإيجابية



دراسة تحليل واقع توفر خدمات تنظيم الأسرة ومعلومات الصحة الإنجابية/تنظيم الأسرة في المملكة الأردنية الهاشمية

المجلس الأعلى للسكان

بالتعاون مع مركز الاستشارات في الجامعة الأردنية

أيلول 2010 – آذار 2011

استمارة معلومات تنظيم الأسرة \ الصحة الإنجابية
استمارة رقم 5 المؤسسات – الوزارات- الدوائر الحكومية

البيانات سرية بموجب قانون الإحصاءات 2008 / 3

الفنات المستهدفة للمتدربين	الجهة الداعمة للتدريب			المفرق		العقبة		معان		الطفيلة		الكرك		عجلون		جرش		إربد		مادبا		البلقاء		الزرقاء		عمان		3 الفئات المدربة لغايات التدريب تقديم المعطومة
	مادي وفني	فني	مادي	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	
																											1 ذكر=1 2 أنثى=2	
																											1. موظفو وزارة الأوقاف	
																											.1	
																											.2	
																											.3	
																											.4	
																											.5	
																											2. موظفو وزارة التربية والتعليم	
																											.1	
																											.2	
																											.3	
																											.4	
																											.5	
																											3. موظفو وزارة الصحة / القطاعات الصحية	
																											.1	
																											.2	
																											.3	
																											.4	
																											.5	
																											4. المجتمعات المحلية (جمعيات و دواوين و تجمعات)	
																											.1	
																											.2	
																											.3	
																											.4	
																											.5	
																											5. الشباب	
																											.1	
																											.2	
																											.3	
																											.4	
																											.5	
																											6. الإعلاميين	
																											.1	
																											.2	
																											.3	
																											.4	
																											.5	
																											7. أخرى: حدد	

14.	نوع التدريب للفئات المستهدفة لغايات التدريب لتقديم المعلومة حول تنظيم الأسرة / صحة إنجابية / قضايا سكنية	نعم	لا
1	ورشات عمل لمرة واحدة		
2	برنامج تدريبي طويل الأمد		
3	أخرى: حدد:		

15.	خلال الخمس سنوات السابقة هل قامت المؤسسة بإصدار أي من الآتية لتقديم المعلومة حول تنظيم الأسرة / صحة إنجابية	نعم	لا
		الاسم	سنة الإصدار
1	نشرات		
2	مطويات		
3	ملصقات		
5	كتيبات		
6	شاشة عرض معلومات		
7	مناهج تعليمية		
8	موقع الكتروني يحتوي معلومات حول تنظيم الأسرة / الصحة الإنجابية		
9	أخرى: حدد:		

16.	خلال الخمس سنوات السابقة هل قامت المؤسسة بإصدار أي من الآتية لتقديم المعلومة حول تنظيم الأسرة / صحة إنجابية	نعم	لا
		الاسم	سنة الإصدار
1	أدلة		
2	بروتوكولات		
3	أخرى: حدد:		

17. هل تستخدم المؤسسة نظام لتوثيق أعداد المدربين:

نعم

لا

إذا كانت الإجابة نعم

18. أنواع التوثيق

1. يدوي

2. محوسب جزئي

3. محوسب كلي

19. هل يوجد نظام توثيق لأعداد المستفيدين من البرامج المقدمة ضمن المحور

نعم

لا

إذا كانت الإجابة نعم

20. ما هي المؤشرات التي يتم توثيقها:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

21. لكل مؤشر يرجى وصف ما يلي:

المؤشر	أنواع التوثيق			هل يتم توثيق المؤشر حسب المناطق الجغرافية	
	يدوي	محوسب جزئي	محوسب كلي	نعم	لا

ملحق رقم 2

مدى توفر المواد التثقيفية التي تتعلق بمحاور تنظيم الأسرة ضمن نقاط تقديم خدمات تنظيم الأسرة.

الصيدليات

توفر المواد التثقيفية التي تتعلق بفوائد تنظيم الأسرة في الصيدليات ضمن محافظات المملكة

عدد الصيدليات في المحافظة	فوائد تنظيم الأسرة								
	شاشة عرض	ندوات حوارية	زيارات منزلية	محاضرات	كتيبات	مطويات	ملصقات	نشرات	المحافظة
1013	0	200	1	0	154	195	164	251	العاصمة
199	0	0	0	0	1	1	1	5	إربد
248	1	67	0	0	2	10	3	61	الزرقاء
8	0	4	0	0	0	0	0	1	عجلون
23	0	0	0	0	0	2	1	3	جرش
31	0	0	0	0	0	0	0	10	مادبا
13	0	0	0	0	0	0	0	4	الطفيلة
41	0	0	0	0	1	1	1	1	الكرك
13	0	0	0	0	0	0	0	4	معان
36	0	0	0	0	0	0	0	10	المفرق
84	0	0	0	17	0	2	1	11	البلقاء
22	0	0	0	0	1	3	3	3	العقبة
1731	1	271	1	17	159	214	174	364	المجموع

توفر المواد التثقيفية التي تتعلق بوسائل تنظيم الأسرة في الصيدليات ضمن محافظات المملكة

عدد الصيدليات في المحافظة	وسائل تنظيم الأسرة								
	شاشة عرض	ندوات حوارية	زيارات منزلية	محاضرات	كتيبات	مطويات	ملصقات	نشرات	المحافظة
1013	1	199	0	1	143	213	178	279	العاصمة
199	0	5	0	0	4	4	4	27	إربد
248	1	78	0	0	2	15	12	66	الزرقاء
8	0	5	0	0	0	0	0	1	عجلون
23	0	0	0	0	0	2	0	3	جرش
31	0	0	0	0	0	0	0	11	مادبا
13	0	0	0	0	0	0	0	6	الطفيلة
41	0	0	0	0	1	1	1	1	الكرك
13	0	0	0	0	0	0	0	4	معان
36	0	0	0	0	0	8	1	0	المفرق
84	0	0	0	15	2	0	2	12	البلقاء
22	0	0	0	0	1	3	3	3	العقبة
1731	2	287	0	16	153	246	201	413	المجموع

توفر المواد التثقيفية التي تتعلق بالتعامل مع الآثار الجانبية والمضاعفات لوسائل تنظيم الأسرة في الصيدليات ضمن محافظات المملكة

عدد الصيدليات في المحافظة	التعامل مع الآثار الجانبية والمضاعفات لوسائل تنظيم الأسرة								
	شاشة عرض	ندوات حوارية	زيارات منزلية	محاضرات	كتيبات	مطويات	ملصقات	نشرات	المحافظة
1013	1	52	0	0	80	148	148	237	العاصمة
199	0	5	0	0	3	1	1	23	إربد
248	1	74	0	1	1	6	6	34	الزرقاء
8	0	5	0	0	0	0	0	0	عجلون
23	0	0	0	0	0	3	3	2	جرش
31	0	0	0	0	0	0	0	5	مادبا
13	0	0	0	0	0	0	0	2	الطفيلة
41	0	0	0	0	1	1	1	1	الكرك
13	0	0	0	0	0	0	0	4	معان
36	0	0	0	0	0	1	1	5	المفرق
84	0	0	0	10	1	0	0	9	البلقاء
22	0	0	0	0	1	2	2	3	العقبة
1731	2	136	0	11	87	162	162	325	المجموع

توفر المواد التثقيفية التي تتعلق بإدارة التزويد بوسائل تنظيم الأسرة في الصيدليات ضمن محافظات المملكة

عدد الصيدليات في المحافظة	إدارة التزويد بوسائل تنظيم الأسرة								
	شاشة عرض	ندوات حوارية	زيارات منزلية	محاضرات	كتيبات	مطويات	ملصقات	نشرات	المحافظة
1013	1	10	0	1	72	119	138	210	العاصمة
199	0	1	0	0	1	0	2	16	إربد
248	2	30	0	0	0	1	2	9	الزرقاء
8	0	4	0	0	0	0	0	0	عجلون
23	0	0	0	0	0	1	0	3	جرش
31	0	0	0	0	0	0	0	0	مادبا
13	0	0	0	0	0	0	0	2	الطفيلة
41	0	0	0	0	1	1	1	1	الكرك
13	0	0	0	0	0	0	0	4	معان
36	0	0	0	0	0	0	3	0	المفرق
84	0	0	0	1	0	0	1	2	البلقاء
22	0	0	0	0	1	2	2	3	العقبة
1731	3	45	0	2	75	124	149	250	المجموع

توفر المواد التثقيفية التي تتعلق بتركيب وإزالة اللوالب الرحمية في الصيدليات ضمن محافظات المملكة

عدد الصيدليات في المحافظة	تركيب وإزالة اللوالب الرحمية								
	شاشة عرض	ندوات حوارية	زيارات منزلية	محاضرات	كتيبات	مطويات	ملصقات	نشرات	المحافظة
1013	3	3	0	3	40	68	95	176	العاصمة
199	0	2	0	2	0	0	1	9	إربد
248	0	17	0	17	0	3	1	7	الزرقاء
8	0	2	0	2	0	0	0	0	عجلون
23	0	0	0	0	0	0	0	0	جرش
31	0	0	0	0	0	0	0	1	مادبا
13	0	0	0	0	0	0	0	1	الطفيلة
41	0	0	0	0	1	1	1	1	الكرك
13	0	0	0	0	0	0	0	4	معان
36	0	0	0	0	0	0	1	0	المفرق
84	0	0	0	0	0	0	0	4	البلقاء
22	0	0	0	0	1	3	3	3	العقبة
1731	3	24	0	24	42	75	102	206	المجموع

توفر المواد التثقيفية التي تتعلق بزراعة وإزالة الغرسات في الصيدليات ضمن محافظات المملكة

عدد الصيدليات في المحافظة	زراعة وإزالة الغرسات								
	شاشة عرض	ندوات حوارية	زيارات منزلية	محاضرات	كتيبات	مطويات	ملصقات	نشرات	المحافظة
1013	4	4	1	1	17	47	73	152	العاصمة
199	0	1	0	0	0	0	1	8	إربد
248	0	7	0	0	0	2	0	5	الزرقاء
8	0	2	0	0	0	0	0	0	عجلون
23	0	0	0	0	0	0	0	0	جرش
31	0	0	0	0	0	0	0	0	مادبا
13	0	0	0	0	0	0	0	2	الطفيلة
41	0	0	0	0	1	1	1	1	الكرك
13	0	0	0	0	0	0	0	3	معان
36	0	0	0	0	0	0	0	0	المفرق
84	0	0	0	1	0	2	0	8	البلقاء
22	0	0	0	0	0	0	0	0	العقبة
1731	4	14	1	2	18	52	75	179	المجموع

توفر المواد التثقيفية التي تتعلق بعملية ربط قنوات فالوب في الصيدليات ضمن محافظات المملكة

عدد الصيدليات في المحافظة	عملية ربط قنوات فالوب								
	شاشة عرض	ندوات حوارية	زيارات منزلية	محاضرات	كتيبات	مطويات	ملصقات	نشرات	المحافظة
1013	4	2	0	1	3	13	18	57	العاصمة
199	0	0	0	0	0	0	1	3	إربد
248	0	8	0	0	0	1	0	4	الزرقاء
8	0	0	0	0	0	0	0	0	عجلون
23	0	0	0	0	0	0	0	0	جرش
31	0	0	0	0	0	0	0	0	مادبا
13	0	0	0	0	0	0	0	1	الطفيلة
41	0	0	0	0	1	1	1	1	الكرك
13	0	0	0	0	0	0	0	3	معان
36	0	0	0	0	0	0	0	0	المفرق
84	0	0	0	0	0	0	0	0	البلقاء
22	0	0	0	0	0	0	0	0	العقبة
1731	4	10	0	1	4	15	20	69	المجموع

توفر المواد التثقيفية التي تتعلق بعملية ربط القنوات الناقلة للرجل في الصيدليات ضمن محافظات المملكة

عدد الصيدليات في المحافظة	عملية ربط القنوات الناقلة للرجل								
	شاشة عرض	ندوات حوارية	زيارات منزلية	محاضرات	كتيبات	مطويات	ملصقات	نشرات	المحافظة
1013	5	2	0	0	2	1	1	1	العاصمة
199	0	0	0	0	0	0	0	0	إربد
248	0	5	0	0	0	0	0	0	الزرقاء
8	0	0	0	0	0	0	0	0	عجلون
23	0	0	0	0	0	0	0	0	جرش
31	0	0	0	0	0	0	0	0	مادبا
13	0	0	0	0	0	0	0	0	الطفيلة
41	0	0	0	0	1	0	0	0	الكرك
13	0	0	0	0	0	0	0	0	معان
36	0	0	0	0	0	0	0	0	المفرق
84	0	0	0	0	0	0	0	0	البلقاء
22	0	0	0	0	0	0	0	0	العقبة
1731	5	7	0	0	3	1	1	1	المجموع

توفر الأدلة/بروتوكولات/ إرشادات عامة حول محاور تنظيم الأسرة في الصيدليات ضمن محافظات المملكة

عدد الصيدليات في المحافظة	محاور تنظيم الأسرة								
	عملية ربط القنوات الناقلة للرجل	عملية ربط قنوات فالوب	زرع وإزالة الغرسات	تركيب وإزالة اللوالب الرحمية	إدارة التزويد بوسائل تنظيم الأسرة	التعامل مع الآثار الجانبية والمضاعفات لوسائل تنظيم الأسرة	وسائل تنظيم الأسرة	فوائد تنظيم الأسرة	المحافظة
1013	14	14	17	24	34	35	62	60	العاصمة
199	2	2	2	3	7	9	14	13	إربد
248	0	0	0	0	0	0	2	0	الزرقاء
8	0	0	0	0	0	0	1	1	عجلون
23	0	0	0	1	2	2	2	2	جرش
31	0	0	0	0	0	0	0	0	مادبا
13	0	0	0	0	0	0	0	0	الطفيلة
41	0	0	0	0	0	0	0	0	الكرك
13	0	0	0	0	0	0	0	0	معان
36	2	2	3	5	7	9	9	9	المفرق
84	0	0	0	0	0	0	0	0	البلقاء
22	0	0	0	0	0	0	0	0	العقبة
1731	18	18	22	33	50	55	90	85	المجموع

المستشفيات

توفر المواد التثقيفية التي تتعلق بفوائد تنظيم الأسرة في المستشفيات ضمن محافظات المملكة

عدد المستشفيات في المحافظة	فوائد تنظيم الأسرة								
	شاشة عرض	ندوات حوارية	زيارات منزلية	محاضرات	كتيبات	مطويات	ملصقات	نشرات	المحافظة
48	3	1	0	4	4	5	5	10	العاصمة
17	1	1	0	1	2	3	2	5	إربد
7	2	2	0	3	3	4	4	5	الزرقاء
1	1	0	0	1	0	1	1	1	عجلون
2	0	0	0	0	0	1	1	1	جرش
3	1	1	0	2	1	1	1	2	مادبا
1	1	1	0	1	1	1	0	1	الطفيلة
6	0	0	0	0	0	0	1	0	الكرك
2	0	0	0	0	0	0	0	0	معان
4	0	0	0	0	0	0	0	2	المفرق
5	0	0	0	1	0	2	1	2	البلقاء
3	0	1	0	2	2	2	2	2	العقبة
99	9	7	0	15	13	20	18	31	المجموع

توفر المواد التثقيفية التي تتعلق بوسائل تنظيم الأسرة في المستشفيات ضمن محافظات المملكة

عدد المستشفيات في المحافظة	وسائل تنظيم الأسرة								
	شاشة عرض	ندوات حوارية	زيارات منزلية	محاضرات	كتيبات	مطويات	ملصقات	نشرات	المحافظة
48	5	2	0	6	6	8	7	15	العاصمة
17	0	2	1	2	2	4	4	5	إربد
7	2	2	0	2	3	4	4	5	الزرقاء
1	1	0	0	1	0	1	1	1	عجلون
2	0	0	0	1	0	0	0	0	جرش
3	1	1	0	1	1	1	1	2	مادبا
1	1	1	0	1	1	1	0	1	الطفيلة
6	0	0	0	0	0	0	0	1	الكرك
2	0	0	0	0	1	2	2	2	معان
4	0	0	0	0	0	0	2	0	المفرق
5	0	0	0	1	0	2	1	3	البلقاء
3	0	1	0	2	2	2	2	2	العقبة
99	10	9	1	17	16	25	24	37	المجموع

توفر المواد التثقيفية التي تتعلق بالتعامل مع الآثار الجانبية والمضاعفات لوسائل تنظيم الأسرة في المستشفيات ضمن محافظات المملكة

عدد المستشفيات في المحافظة	التعامل مع الأعراض الجانبية ومضاعفات وسائل تنظيم الأسرة								
	شاشة عرض	ندوات حوارية	زيارات منزلية	محاضرات	كتيبات	مطويات	ملصقات	نشرات	المحافظة
48	5	2	0	4	6	7	6	13	العاصمة
17	0	0	0	1	0	0	1	2	إربد
7	2	2	0	3	3	3	4	4	الزرقاء
1	1	0	0	1	0	1	1	1	عجلون
2	0	0	0	0	1	1	1	1	جرش
3	0	1	0	1	0	0	0	1	مادبا
1	1	1	0	1	1	1	0	1	الطفيلة
6	0	0	0	0	0	0	0	0	الكرك
2	0	0	0	0	1	2	2	2	معان
4	0	0	0	0	0	2	0	0	المفرق
5	0	0	0	1	0	2	1	2	البلقاء
3	0	1	0	2	2	2	2	2	العقبة
99	9	7	0	14	14	21	18	29	المجموع

توفر المواد التثقيفية التي تتعلق بإدارة التزويد بوسائل تنظيم الأسرة في المستشفيات ضمن محافظات المملكة

عدد المستشفيات في المحافظة	إدارة التزويد بوسائل تنظيم الأسرة								
	شاشة عرض	ندوات حوارية	زيارات منزلية	محاضرات	كتيبات	مطويات	ملصقات	نشرات	المحافظة
48	5	2	0	4	5	7	6	11	العاصمة
17	0	0	1	2	1	1	1	3	إربد
7	1	2	0	2	2	4	3	4	الزرقاء
1	1	1	0	1	1	1	1	1	عجلون
2	0	0	0	0	0	1	1	1	جرش
3	0	0	0	0	0	0	0	0	مادبا
1	1	1	0	1	1	1	0	1	الطفيلة
6	0	0	0	0	0	0	2	0	الكرك
2	0	0	0	0	1	2	0	2	معان
4	0	0	0	0	2	0	0	0	المفرق
5	0	0	0	0	0	1	2	2	البلقاء
3	0	1	0	2	2	2	16	2	العقبة
99	8	7	1	12	15	20	6	27	المجموع

توفر المواد التثقيفية التي تتعلق بتركيب وإزالة اللوالب الرحمية في المستشفيات ضمن محافظات المملكة

عدد المستشفيات في المحافظة	تركيب وإزالة اللوالب الرحمية								
	شاشة عرض	ندوات حوارية	زيارات منزلية	محاضرات	كتيبات	مطويات	ملصقات	نشرات	المحافظة
48	5	2	0	4	6	6	6	12	العاصمة
17	0	0	0	1	2	1	3	2	إربد
7	1	3	0	2	3	4	4	5	الزرقاء
1	1	1	0	1	1	1	1	1	عجلون
2	0	0	0	0	0	0	0	0	جرش
3	0	0	0	1	0	0	0	1	مادبا
1	1	1	0	1	1	1	0	1	الطفيلة
6	0	0	0	0	0	0	0	0	الكرك
2	0	0	0	0	1	2	2	2	معان
4	0	0	0	2	0	0	0	0	المفرق
5	0	0	0	0	0	1	1	2	البلقاء
3	0	1	0	2	2	2	2	2	العقبة
99	8	8	0	14	16	6	19	28	المجموع

توفر المواد التثقيفية التي تتعلق بزرع وإزالة الغرسات في المستشفيات ضمن محافظات المملكة

عدد المستشفيات في المحافظة	زرع وإزالة الغرسات								
	شاشة عرض	ندوات حوارية	زيارات منزلية	محاضرات	كتيبات	مطويات	ملصقات	نشرات	المحافظة
48	4	2	0	3	4	5	4	7	العاصمة
17	0	0	0	0	1	2	3	4	إربد
7	1	2	0	2	3	4	4	5	الزرقاء
1	0	1	0	1	1	1	1	1	عجلون
2	0	0	0	0	0	0	0	0	جرش
3	0	0	0	1	0	0	0	1	مادبا
1	1	1	0	1	1	1	0	1	الطفيلة
6	0	0	0	0	0	0	0	0	الكرك
2	0	0	0	0	0	1	1	1	معان
4	0	0	1	0	0	0	0	0	المفرق
5	0	0	0	0	0	1	0	2	البلقاء
3	0	1	0	2	2	2	2	2	العقبة
99	6	7	1	10	12	17	15	24	المجموع

توفر المواد التثقيفية التي تتعلق بعملية ربط قنوات فالوب في المستشفيات ضمن محافظات المملكة

عدد المستشفيات في المحافظة	عملية ربط قنوات فالوب								
	شاشة عرض	ندوات حوارية	زيارات منزلية	محاضرات	كتيبات	مطويات	ملصقات	نشرات	المحافظة
48	5	2	0	3	4	6	4	9	العاصمة
17	0	0	0	0	0	1	2	4	إربد
7	1	3	0	2	3	4	4	5	الزرقاء
1	0	0	0	1	1	0	0	1	عجلون
2	0	0	0	0	0	0	0	0	جرش
3	0	0	0	1	0	0	0	0	مادبا
1	1	1	0	1	1	1	0	1	الطفيلة
6	0	0	0	0	0	0	0	0	الكرك
2	0	0	0	0	0	1	1	1	معان
4	0	1	0	0	0	0	0	0	المفرق
5	0	0	0	0	0	1	0	2	البلقاء
3	0	1	0	2	2	2	2	2	العقبة
99	7	8	0	10	11	16	13	25	المجموع

توفر المواد التثقيفية التي تتعلق بعملية ربط القنوات الناقلة للرجل في المستشفيات ضمن محافظات المملكة

عدد المستشفيات في المحافظة	عملية ربط القنوات الناقلة للرجل								
	شاشة عرض	ندوات حوارية	زيارات منزلية	محاضرات	كتيبات	مطويات	ملصقات	نشرات	المحافظة
48	4	2	0	3	3	4	4	5	العاصمة
17	0	0	0	0	0	1	2	3	إربد
7	1	1	0	1	1	3	3	3	الزرقاء
1	0	0	0	0	0	0	0	1	عجلون
2	0	0	0	0	0	0	0	0	جرش
3	0	0	0	0	0	0	0	0	مادبا
1	1	1	0	1	1	1	0	1	الطفيلة
6	0	0	0	0	0	0	0	0	الكرك
2	0	0	0	0	0	1	1	1	معان
4	0	0	0	0	0	0	0	0	المفرق
5	0	0	0	0	0	1	0	2	البلقاء
3	0	1	0	2	2	2	2	2	العقبة
99	6	5	0	7	7	13	12	18	المجموع

توفر الأدلة/بروتوكولات/ إرشادات عامة حول محاور تنظيم الأسرة في المستشفيات ضمن محافظات المملكة

عدد المستشفيات في المحافظة	محاور تنظيم الأسرة								المحافظة
	عملية ربط القنوات الناقلة للرجل	عملية ربط قنوات فالبوب	زرع وإزالة الغرسات	تركيب وإزالة اللوالب الرحمية	إدارة التزويد بوسائل تنظيم الأسرة	التعامل مع الآثار الجانبية والمضاعفات لوسائل تنظيم الأسرة	وسائل تنظيم الأسرة	فوائد تنظيم الأسرة	
48	2	5	5	6	5	7	7	6	العاصمة
17	3	3	3	3	3	4	4	4	إربد
7	0	1	2	2	1	2	3	3	الزرقاء
1	1	1	0	1	1	0	1	1	عجلون
2	0	0	0	0	0	0	0	0	جرش
3	0	0	0	0	0	0	0	1	مادبا
1	1	1	1	1	0	1	1	1	الطفيلة
6	0	0	0	0	0	0	0	0	الكرك
2	0	0	0	0	2	0	0	0	معان
4	0	1	2	1	1	2	2	2	المفرق
5	1	1	1	1	1	1	1	1	البلقاء
3	1	1	1	1	14	1	1	2	العقبة
99	9	14	15	16	5	18	20	21	المجموع

العيادات

توفر المواد التثقيفية التي تتعلق بفوائد تنظيم الأسرة في العيادات ضمن محافظات المملكة

عدد العيادات في المحافظة	فوائد تنظيم الأسرة								
	شاشة عرض	ندوات حوارية	زيارات منزلية	محاضرات	كتيبات	مطويات	ملصقات	نشرات	المحافظة
120	4	8	6	12	22	34	32	55	العاصمة
12	0	0	0	0	0	0	0	1	المفرق
30	0	1	0	1	1	2	2	4	البلقاء
16	0	0	0	0	0	0	0	0	العقبة
16	1	2	0	2	2	2	2	3	إربد
41	0	17	1	0	4	5	7	19	زرقاء
5	1	2	1	1	1	2	1	2	عجلون
5	1	1	1	1	1	2	1	2	جرش
25	0	0	0	1	0	0	0	11	مادبا
7	0	0	0	0	0	0	0	0	الطفيلة
17	0	0	0	0	0	0	0	0	الكرك
7	0	2	2	2	2	2	2	2	معان
301	7	33	11	20	33	49	47	99	المجموع

توفر المواد التثقيفية التي تتعلق بوسائل تنظيم الأسرة في العيادات ضمن محافظات المملكة

عدد العيادات في المحافظة	وسائل تنظيم الأسرة								
	شاشة عرض	ندوات حوارية	زيارات منزلية	محاضرات	كتيبات	مطويات	ملصقات	نشرات	المحافظة
120	3	12	7	25	28	44	41	66	العاصمة
12	0	0	0	0	0	0	1	5	المفرق
30	0	1	0	10	2	7	2	9	البلقاء
16	0	6	1	4	5	5	4	7	العقبة
16	2	2	0	3	2	2	3	5	إربد
41	0	21	2	2	5	4	9	19	زرقاء
5	2	3	0	2	2	3	2	3	عجلون
5	1	1	1	1	1	2	1	2	جرش
25	0	0	0	1	0	0	0	12	مادبا
7	0	0	0	0	0	0	0	2	الطفيلة
17	0	0	0	1	0	1	1	1	الكرك
7	0	2	2	3	3	3	3	3	معان
301	8	48	13	52	48	71	67	134	المجموع

توفر المواد التثقيفية التي تتعلق بالتعامل مع الآثار الجانبية والمضاعفات لوسائل تنظيم الأسرة في العيادات ضمن محافظات المملكة

عدد العيادات في المحافظة	التعامل مع الآثار الجانبية ومضاعفات وسائل تنظيم الأسرة								
	شاشة عرض	ندوات حوارية	زيارات منزلية	محاضرات	كتيبات	مطويات	ملصقات	نشرات	المحافظة
120	2	15	6	19	22	37	35	50	العاصمة
12	0	0	0	0	0	1	4	0	المفرق
30	0	1	0	9	2	6	2	9	البلقاء
16	0	6	1	4	5	5	4	7	العقبة
16	2	1	0	2	2	2	2	4	إربد
41	0	19	1	1	3	3	4	12	زرقاء
5	1	3	0	2	2	3	2	3	عجلون
5	1	1	1	1	1	1	1	2	جرش
25	0	0	0	1	0	0	0	8	مادبا
7	0	1	0	0	0	0	0	0	الطفيلة
17	0	0	0	1	0	1	1	1	الكرك
7	0	2	2	3	3	3	3	3	معان
301	6	49	11	43	40	62	58	99	المجموع

توفر المواد التثقيفية التي تتعلق بإدارة التزويد بوسائل تنظيم الأسرة في العيادات ضمن محافظات المملكة

عدد العيادات في المحافظة	إدارة التزويد بوسائل تنظيم الأسرة								
	شاشة عرض	ندوات حوارية	زيارات منزلية	محاضرات	كتيبات	مطويات	ملصقات	نشرات	المحافظة
120	2	12	6	19	20	25	25	39	العاصمة
12	0	0	0	0	1	4	0	0	المفرق
30	0	0	0	0	1	1	0	2	البلقاء
16	0	6	1	4	5	5	4	6	العقبة
16	2	3	0	2	2	2	2	3	إربد
41	0	7	1	1	2	1	2	5	زرقاء
5	1	3	0	2	2	3	2	3	عجلون
5	1	1	1	1	1	2	1	2	جرش
25	0	0	0	1	0	0	0	3	مادبا
7	0	0	0	0	0	0	0	0	الطفيلة
17	0	0	0	1	0	1	1	1	الكرك
7	0	2	2	3	3	3	3	3	معان
301	6	34	11	34	37	47	40	67	المجموع

توفر المواد التثقيفية التي تتعلق بتركيب وإزالة اللوالب الرحمية في العيادات ضمن محافظات المملكة

عدد العيادات في المحافظة	تركيب وإزالة اللوالب الرحمية								
	شاشة عرض	ندوات حوارية	زيارات منزلية	محاضرات	كتيبات	مطويات	ملصقات	نشرات	المحافظة
120	1	8	5	23	20	29	27	39	العاصمة
12	0	0	0	1	1	0	0	0	المفرق
30	0	1	0	1	3	1	1	6	البلقاء
16	0	6	1	4	5	5	4	7	العقبة
16	1	2	0	1	1	1	2	3	إربيد
41	0	15	1	4	2	1	1	6	زرقاء
5	1	3	0	2	2	3	2	3	عجلون
5	1	1	1	1	1	1	1	1	جرش
25	0	0	0	1	0	0	0	9	مادبا
7	0	0	0	0	0	0	0	1	الطفيلة
17	0	0	0	1	0	1	1	1	الكرك
7	0	2	2	3	3	3	3	3	معان
301	4	38	10	42	38	45	42	79	المجموع

توفر المواد التثقيفية التي تتعلق بزراعة وإزالة الغرسات في العيادات ضمن محافظات المملكة

عدد العيادات في المحافظة	زراعة وإزالة الغرسات								
	شاشة عرض	ندوات حوارية	زيارات منزلية	محاضرات	كتيبات	مطويات	ملصقات	نشرات	المحافظة
120	1	6	2	12	12	19	19	27	العاصمة
12	0	0	0	1	0	0	0	0	المفرق
30	0	0	0	0	1	0	0	3	البلقاء
16	0	1	1	1	1	1	1	1	العقبة
16	1	1	0	1	1	1	1	3	إربد
41	0	4	0	0	0	0	0	1	زرقاء
5	0	2	0	1	0	1	0	1	عجلون
5	0	0	0	0	1	1	1	1	جرش
25	0	0	0	1	0	0	0	4	مادبا
7	0	0	0	0	0	0	0	0	الطفيلة
17	0	0	0	1	0	1	1	1	الكرك
7	0	2	2	2	2	2	2	2	معان
301	2	16	5	20	18	26	25	44	المجموع

توفر المواد التثقيفية التي تتعلق بعملية ربط قنوات فالوب في العيادات ضمن محافظات المملكة

عدد العيادات في المحافظة	عملية ربط قنوات فالوب								المحافظة
	شاشة عرض	ندوات حوارية	زيارات منزلية	محاضرات	كتيبات	مطويات	ملصقات	نشرات	
120	1	5	2	14	11	18	20	28	العاصمة
12	0	1	0	0	0	0	0	0	المفرق
30	0	0	0	0	1	1	0	3	البلقاء
16	0	2	1	2	2	2	2	2	العقبة
16	0	0	0	0	0	0	0	2	إربد
41	0	11	0	0	0	0	0	1	زرقاء
5	0	2	0	0	0	1	0	1	عجلون
5	0	0	0	0	0	0	0	0	جرش
25	0	0	0	1	0	0	0	4	مادبا
7	0	0	0	0	0	0	0	1	الطفيلة
17	0	0	0	1	0	1	1	1	الكرك
7	0	2	2	2	2	2	2	2	معان
301	1	23	5	20	16	25	25	45	المجموع

توفر المواد التثقيفية التي تتعلق بعملية ربط القنوتات الناقلة للرجل في العيادات ضمن محافظات المملكة

عدد العيادات في المحافظة	عملية ربط القنوتات الناقلة للرجل								
	شاشة عرض	ندوات حوارية	زيارات منزلية	محاضرات	كتيبات	مطويات	ملصقات	نشرات	المحافظة
120	1	4	2	12	10	17	20	24	العاصمة
12	0	0	0	0	0	0	0	0	المفرق
30	0	0	0	0	1	0	0	3	البلقاء
16	0	1	1	1	1	1	1	1	العقبة
16	0	0	0	0	0	0	0	1	إربد
41	0	4	0	0	0	0	0	0	زرقاء
5	0	0	0	0	0	0	0	0	عجلون
5	0	0	0	0	0	0	0	0	جرش
25	0	0	0	1	0	0	0	0	مادبا
7	0	0	0	0	0	0	0	0	الطفيلة
17	0	0	0	1	0	0	1	1	الكرك
7	0	2	2	2	2	2	2	2	معان
301	1	11	5	17	14	20	24	32	المجموع

توفر الأدلة/بروتوكولات/ إرشادات عامة حول محاور تنظيم الأسرة في العيادات ضمن محافظات المملكة

عدد العيادات في المحافظة	محاور تنظيم الأسرة								
	عملية ربط القنوات الناقلة للرجل	عملية ربط قنوات فالوب	زرع وإزالة الغرسات	تركيب وإزالة اللوالب الرحمية	إدارة التزويد بوسائل تنظيم الأسرة	التعامل مع الآثار الجانبية والمضاعفات لوسائل تنظيم الأسرة	وسائل تنظيم الأسرة	فوائد تنظيم الأسرة	المحافظة
120	32	31	30	41	42	52	63	64	العاصمة
12	1	3	4	6	7	7	7	7	المفرق
30	6	6	6	6	6	6	6	6	البلقاء
16	3	4	3	5	6	7	6	6	العقبة
16	0	0	0	1	3	3	3	3	إربد
41	8	9	8	13	9	14	15	14	زرقاء
5	1	2	2	2	3	3	3	3	عجلون
5	1	1	2	2	1	2	2	2	جرش
25	0	0	0	1	0	0	1	4	مادبا
7	1	1	1	1	1	1	2	2	الطفيلة
17	0	0	0	0	1	1	1	1	الكرك
7	0	1	0	1	1	1	1	1	معان
301	53	58	56	79	80	97	110	113	المجموع

المراكز الصحية

توفر المواد التثقيفية التي تتعلق بفوائد تنظيم الأسرة في المراكز الصحية ضمن محافظات المملكة

عدد المراكز في المحافظة	فوائد تنظيم الأسرة								المحافظة
	شاشة عرض	ندوات حوارية	زيارات منزلية	محاضرات	كتيبات	مطويات	ملصقات	نشرات	
114	1	6	1	14	6	19	29	41	عمان
130	2	8	5	15	16	15	20	25	إربد
36	3	13	4	16	10	15	15	22	الزرقاء
28	1	16	7	21	16	19	18	21	عجلون
30	2	8	1	9	6	9	13	16	جرش
17	1	4	3	7	4	4	5	11	مادبا
18	2	9	5	13	6	7	9	14	الطفيلة
69	0	0	0	0	0	0	0	0	الكرك
19	0	1	1	2	2	2	2	2	معان
85	2	0	0	0	0	0	0	50	المفرق
73	0	15	1	37	11	45	42	46	البلقاء
13	0	0	0	1	0	1	1	1	العقبة
632	14	80	28	135	77	136	154	249	المجموع

توفر المواد التثقيفية التي تتعلق بوسائل تنظيم الأسرة في المراكز الصحية ضمن محافظات المملكة

عدد المراكز في المحافظة	وسائل تنظيم الأسرة								
	شاشة عرض	ندوات حوارية	زيارات منزلية	محاضرات	كتيبات	مطويات	ملصقات	نشرات	المحافظة
114	3	14	2	30	17	36	59	66	عمان
130	7	33	9	45	59	62	83	96	إربد
36	3	13	5	21	13	16	26	26	الزرقاء
28	1	17	8	22	18	21	20	23	عجلون
30	2	10	1	12	9	12	17	20	جرش
17	1	3	2	8	5	4	5	9	مادبا
18	3	10	5	15	11	12	14	18	الطفيلة
69	0	2	1	2	2	6	6	8	الكرك
19	1	10	11	12	12	16	17	18	معان
85	0	0	0	0	0	0	46	1	المفرق
73	0	16	1	35	12	46	41	50	البلقاء
13	2	9	5	10	8	11	11	11	العقبة
632	23	137	50	212	166	242	345	346	المجموع

توفر المواد التثقيفية التي تتعلق بالتعامل مع الآثار الجانبية والمضاعفات لوسائل تنظيم الأسرة في المراكز الصحية ضمن محافظات المملكة

عدد المراكز في المحافظة	التعامل مع الآثار الجانبية ومضاعفات وسائل تنظيم الأسرة								المحافظة
	شاشة عرض	ندوات حوارية	زيارات منزلية	محاضرات	كتيبات	مطويات	ملصقات	نشرات	
114	2	11	2	27	16	33	37	54	عمان
130	4	27	6	29	44	46	57	85	إربد
36	2	11	5	17	12	19	17	25	الزرقاء
28	2	16	7	20	17	19	17	21	عجلون
30	2	9	1	9	6	9	11	14	جرش
17	1	2	2	7	4	4	4	7	مادبا
18	1	5	3	11	7	6	7	11	الطفيلة
69	0	0	0	0	0	6	6	8	الكرك
19	0	11	10	12	12	14	17	18	معان
85	0	0	0	0	0	49	1	0	المفرق
73	0	16	1	34	13	45	40	49	البلقاء
13	2	8	5	10	8	11	11	11	العقبة
632	16	116	42	176	139	261	225	303	المجموع

توفر المواد التثقيفية التي تتعلق بإدارة التزويد بوسائل تنظيم الأسرة في المراكز الصحية ضمن محافظات المملكة

عدد المراكز في المحافظة	إدارة التزويد بوسائل تنظيم الأسرة								
	شاشة عرض	ندوات حوارية	زيارات منزلية	محاضرات	كتيبات	مطويات	ملصقات	نشرات	المحافظة
114	1	8	0	10	11	10	10	27	عمان
130	6	12	2	15	27	21	33	68	إربد
36	2	9	4	10	14	9	11	16	الزرقاء
28	1	14	6	16	14	15	18	19	عجلون
30	2	8	1	7	6	6	9	9	جرش
17	1	1	1	1	1	1	1	1	مادبا
18	0	2	0	4	7	4	2	3	الطفيلة
69	0	0	0	0	0	6	6	8	الكرك
19	0	10	9	11	11	14	15	17	معان
85	0	0	0	0	15	0	1	0	المفرق
73	0	0	0	0	1	3	1	38	البلقاء
13	2	7	4	8	7	9	9	9	العقبة
632	15	71	27	82	114	98	116	215	المجموع

توفر المواد التثقيفية التي تتعلق بتركيب وإزالة اللوالب الرحمية في المراكز الصحية ضمن محافظات المملكة

عدد المراكز في المحافظة	تركيب وإزالة اللوالب الرحمية								
	شاشة عرض	ندوات حوارية	زيارات منزلية	محاضرات	كتيبات	مطويات	ملصقات	نشرات	المحافظة
114	1	11	2	18	14	28	36	53	عمان
130	5	22	6	24	29	42	46	81	إربد
36	3	11	4	18	9	12	13	19	الزرقاء
28	0	4	1	7	5	8	5	9	عجلون
30	1	5	1	7	4	6	11	12	جرش
17	1	1	1	7	3	3	3	9	مادبا
18	1	3	3	12	3	4	8	13	الطفيلة
69	0	0	0	0	0	5	6	8	الكرك
19	0	10	9	11	12	14	16	17	معان
85	0	0	1	35	0	0	0	0	المفرق
73	0	4	0	13	9	33	30	47	البلقاء
13	1	5	5	8	8	11	10	11	العقبة
632	13	76	33	160	96	166	184	279	المجموع

توفر المواد التثقيفية التي تتعلق بزرع وإزالة الغرسات في المراكز الصحية ضمن محافظات المملكة

عدد المراكز في المحافظة	زرع وإزالة الغرسات								
	شاشة عرض	ندوات حوارية	زيارات منزلية	محاضرات	كتيبات	مطويات	ملصقات	نشرات	المحافظة
114	26	6	0	9	7	19	18	32	عمان
130	6	8	3	7	14	22	33	63	إربد
36	2	6	3	7	5	7	6	11	الزرقاء
28	0	3	0	4	2	5	3	6	عجلون
30	2	4	2	5	4	6	8	9	جرش
17	1	1	1	2	2	3	2	3	مادبا
18	5	2	4	6	1	2	6	10	الطفيلة
69	2	0	0	0	0	5	5	7	الكرك
19	11	5	7	8	7	7	11	13	معان
85	0	0	14	0	0	0	0	0	المفرق
73	0	1	0	6	4	24	19	37	البلقاء
13	2	4	3	3	4	4	4	5	العقبة
632	57	40	37	57	50	104	115	196	المجموع

توفر المواد التثقيفية التي تتعلق بعملية ربط قنوات فالوب في المراكز الصحية ضمن محافظات المملكة

عدد المراكز في المحافظة	ربط قنوات فالوب								
	شاشة عرض	ندوات حوارية	زيارات منزلية	محاضرات	كتيبات	مطويات	ملصقات	نشرات	المحافظة
114	1	4	0	5	7	9	17	11	عمان
130	4	8	2	6	9	21	21	52	إربد
36	1	3	1	3	3	5	4	7	الزرقاء
28	0	1	0	2	0	3	0	4	عجلون
30	0	2	0	2	1	3	4	7	جرش
17	0	0	0	1	1	0	0	2	مادبا
18	0	1	1	4	5	3	2	2	الطفيلة
69	0	0	0	0	0	4	5	6	الكرك
19	0	0	5	9	7	7	10	11	معان
85	0	6	0	0	0	0	0	0	المفرق
73	0	0	0	2	5	16	12	35	البلقاء
13	0	1	2	2	2	2	2	2	العقبة
632	6	26	11	36	40	73	77	139	المجموع

توفر المواد التثقيفية التي تتعلق بعملية ربط القنوات الناقلة للرجل في المراكز الصحية ضمن محافظات المملكة

عدد المراكز في المحافظة	ربط القنوات الناقلة للرجل								
	شاشة عرض	ندوات حوارية	زيارات منزلية	محاضرات	كتيبات	مطويات	ملصقات	نشرات	المحافظة
114	1	4	0	8	5	12	12	26	عمان
130	0	7	2	6	10	19	18	47	إربد
36	1	1	1	1	2	3	3	6	الزرقاء
28	0	1	0	1	0	1	0	1	عجلون
30	0	1	0	1	0	1	1	4	جرش
17	0	0	0	0	0	0	0	0	مادبا
18	1	1	3	8	3	3	1	5	الطفيلة
69	0	1	1	1	0	4	4	6	الكرك
19	0	5	7	8	7	9	11	13	معان
85	1	0	0	0	0	0	0	0	المفرق
73	0	0	0	2	5	14	9	34	البلقاء
13	0	2	2	2	2	2	2	3	العقبة
632	4	23	16	38	34	68	61	145	المجموع

توفر الأدلة/بروتوكولات/ إرشادات عامة حول محاور تنظيم الأسرة في المراكز الصحية ضمن محافظات المملكة

عدد المراكز في المحافظة	محاور تنظيم الأسرة								
	عملية ربط القنوات الناقلة للرجل	عملية ربط قنوات فالجوب	زراع وإزالة الغرسات	تركيب وإزالة اللوالب الرحمية	إدارة التزويد بوسائل تنظيم الأسرة	التعامل مع الآثار الجانبية والمضاعفات لوسائل تنظيم الأسرة	وسائل تنظيم الأسرة	فوائد تنظيم الأسرة	المحافظة
114	48	47	48	58	42	62	65	65	عمان
130	74	75	75	80	81	90	96	99	إربيد
36	9	9	14	18	17	20	28	22	الزرقاء
28	3	3	3	6	23	22	22	23	عجلون
30	2	2	6	12	17	18	20	23	جرش
17	0	0	0	0	0	1	3	5	مادبا
18	16	16	17	17	7	17	17	17	الطفيلة
69	6	6	6	5	5	6	6	6	الكرك
19	2	2	4	7	7	8	9	8	معان
85	5	5	8	11	37	38	38	38	المفرق
73	44	44	44	44	44	45	45	46	البلقاء
13	2	2	4	10	10	9	10	10	العقبة
632	211	211	229	268	290	336	359	362	المجموع

أنواع التوثيق المستخدمة في الصيدليات ضمن محافظات المملكة

عدد الصيدليات في المحافظة	أنواع التوثيق									المحافظة
	قاعدة بيانات			تقارير			سجلات			
	محوسب كلي	محوسب جزئي	يدوي	محوسب كلي	محوسب جزئي	يدوي	محوسب كلي	محوسب جزئي	يدوي	
1013	6	1	1	13	4	6	114	195	293	عمان
199	0	0	0	1	0	4	3	6	37	إربد
248	12	1	8	15	13	20	29	27	148	الزرقاء
8	2	0	0	1	0	2	0	0	8	عجلون
23	3	1	1	0	0	4	3	9	11	جرش
31	3	0	0	0	0	0	0	2	6	مادبا
13	1	0	0	0	0	1	1	1	5	الطفيلة
41	2	1	3	2	1	3	3	2	17	الكرك
13	1	2	10	1	2	10	1	2	10	معان
36	1	0	3	1	0	3	1	0	3	المفرق
84	5	2	16	6	3	23	5	3	31	البلقاء
22	6	3	12	6	3	12	6	3	12	العقبة
1731	42	11	54	46	26	88	166	250	281	المجموع

أنواع التوثيق لوسائل تنظيم الأسرة المستخدمة في المستشفيات ضمن محافظات المملكة

عدد المستشفيات في المحافظة	أنواع التوثيق									المحافظة
	قاعدة بيانات			تقارير			سجلات			
	محوسب كلي	محوسب جزئي	يدوي	محوسب كلي	محوسب جزئي	يدوي	محوسب كلي	محوسب جزئي	يدوي	
48	7	5	3	4	6	14	4	11	16	عمان
17	0	0	1	1	1	4	1	2	7	إربد
7	0	0	2	0	0	3	0	1	4	الزرقاء
1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	عجلون
2	1	0	0	0	0	2	0	0	1	جرش
3	0	2	1	1	0	1	0	2	3	مادبا
1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	الطفيلة
6	0	2	1	0	2	1	0	2	1	الكرك
2	0	2	0	0	2	0	0	2	0	معان
4	0	1	2	0	0	2	0	0	2	المفرق
5	0	2	1	0	2	1	0	2	1	البلقاء
3	0	0	2	0	0	2	0	0	3	العقبة
99	9	14	14	6	13	32	5	23	39	المجموع

أنواع التوثيق لوسائل تنظيم الأسرة المستخدمة في العيادات ضمن محافظات المملكة

عدد العيادات في المحافظة	أنواع التوثيق									المحافظة
	قاعدة بيانات			تقارير			سجلات			
	محوسب كلي	محوسب جزئي	يدوي	محوسب كلي	محوسب جزئي	يدوي	محوسب كلي	محوسب جزئي	يدوي	
120	64	15	24	6	17	33	6	23	68	العاصمة
12	2	0	5	0	0	5	0	0	5	المفرق
30	20	0	11	0	0	13	0	0	21	البلقاء
16	10	0	8	0	0	9	0	0	10	العقبة
16	10	0	0	0	0	3	0	0	8	إربد
41	21	0	0	0	0	3	1	0	23	الزرقاء
5	2	0	0	0	0	2	0	0	2	عجلون
5	2	0	1	0	0	0	1	0	2	جرش
25	17	0	0	0	0	1	0	3	17	مادبا
7	3	0	1	0	0	0	0	1	3	الطفيلة
17	4	0	1	0	0	2	0	0	11	الكرك
7	4	0	4	0	0	4	0	0	4	معان
301	159	15	55	6	17	75	8	27	174	المجموع

أنواع التوثيق لوسائل تنظيم الأسرة المستخدمة في المراكز الصحية ضمن محافظات المملكة

عدد المراكز في المحافظة	أنواع التوثيق									المحافظة
	قاعدة بيانات			تقارير			سجلات			
	محوسب كلي	محوسب جزئي	يدوي	محوسب كلي	محوسب جزئي	يدوي	محوسب كلي	محوسب جزئي	يدوي	
114	0	1	34	1	1	69	0	1	0	عمان
130	4	1	6	4	7	89	0	2	2	إربد
36	1	4	10	5	2	22	0	3	0	الزرقاء
28	0	0	6	0	0	23	0	0	0	عجلون
30	0	1	23	2	0	22	0	0	0	جرش
17	0	0	2	0	0	4	0	0	0	مادبا
18	0	0	1	0	0	17	0	0	0	الطفيلة
69	0	0	45	0	0	48	0	0	0	الكرك
19	0	1	18	0	0	19	0	0	0	معان
85	2	1	48	3	2	48	2	1	0	المفرق
73	2	0	11	2	0	47	2	0	0	البلقاء
13	0	0	10	1	0	12	0	0	0	العقبة
632	9	9	214	18	12	420	4	7	2	المجموع

الفئات المستهدفة للمربين	المحافظة																				الفئات المدربة	موضوع التدريب	الجهة الداعمة
	المفرق	المنقة	معان	الطفيلة	الكرك	عجلون	جرش	اربد	مادبا	اللقاء	الزرقاء	عمان	ذکر	انثى	ذکر	انثى	ذکر	انثى	ذکر	انثى			
سيدات المجتمع المحلي																					موظفو وزارة الأوقاف	سرطان الثدي	البرنامج الأردني سرطان الثدي
طائرات المدارس الثانوية																					الراعيات		
مراجعات المراكز الصحية																					موظفو وزارة التربية والتعليم		
																					المحطات		
																					موظفو وزارة الصحة / القطاعات الصحية		
																					الطبيبات		
																					الممرضات		
																					القبائلات		
																					المستشفيات الصحية		
المجتمع المحلي																					المجتمعات المحلية (جمعيات و دورات و تجمعات)		
																					مشتقات		
																					الشباب		
																					المجتمعات المحلية (جمعيات ودورات و تجمعات)		
																					أخرى		
طبيبات عامة وأسرة / قبائلات قبائليات	114	99	109	149	170	109	29	280	69	112	126	204									كثف مبكر عن سرطان الثدي	سرطان الثدي	وزارة الصحة

الفئات المستهدفة للمربين	المحافظة														الفئات المدربة	موضوع التدريب	الجهة الداعمة			
	المفرق	المنطقة	معان	الطفيلة	الكرك	حطون	حرش	اريد	مادبا	النفاه	الزرقاء	صمان	ذكر	أنثى						
اطباء / قطرات / اطباء امومة و طفولة / ممرضات / طبيبات / سيدات في سن الإنجاب .																		موظفو وزارة الصحة / القطاعات الصحية	استخدام الواقي الذكري للوقاية من AIDS	وزارة الصحة
	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	دورة تركيب عرسه امبالون	تنظيم الأسرة / مديرية المرأة و الطفل	وزارة الصحة
					15	4												مشورة متكاملة		
	7	7		20	4	6	7	6	6	6	6	6	8	8	8	8	12	دورات تنظيم الأسرة		
					2								3				2	لوالب		
	200		140	160	240	200	160	160	160	380	160	280	180			260	تنويع تنظيم الأسرة			
		40																خبرة الأطباء الممرضين على القابلات		
						17									10		18	مشورة امبالون		
العاملين في المراكز الصحية التابعة																	25	موظفو وزارة الصحة / القطاعات الصحية		وزارة الصحة
طائرات مدرسة ثانوية																	40	القشيب		
مؤسسة العون الطبي																	100	موظفو وزارة الصحة / القطاعات الصحية		
سيدات من المجتمع المحلي / جمعية الأسر التتموية																	650	المجتمعات المحلية (جميكت ودواوين وتجمعات)		الصحة الإنجابية
طلاب الجامعات الأردنية المتدربين في المركز																	200	القشيب		مؤسسة نور الحسين

ملحق رقم (4): الجهات المحلية والدولية التي تقوم بإصدار مواد تثقيفية وتعليمية حول أي من محاور الصحة الإنجابية

اسم الجمعية	الموضوع	التشرات	المطويات	المصاحفات	كتيبات	شاشة عرض معلومات	اخرى	أدلة	مناهج تعليمية	اخرى
المجلس الأعلى للسكان	تنظيم الأسرة / الصحة الإنجابية	حقائق أثير التمر السكانية على التنمية 2010 الربحية 2010 والتجسدية المستدامة والمستقبلية والمستقبلية	الرسالة الطبيعية 2009	حول الصحة الإنجابية 1993-2007	محاوير مقترحة لخطب الجمعية والمستدروس المتعلقة بصحة الأمرة 2010	العرض المحوسب حول أثير التمر السكاني عايشي التعليم / الصحة /المجبة في أربد /الزرقاء /العقبة 2009	فيلم الترسمة السكانية 'بروشور المجلس الأعلى sكان banner 2009	دليل مدرسين المشرفين التربويين حول القضايا السكانية و الصحة الإنجابية 2010 / دليل الإعلاني في مجال السكان و الصحة الإنجابية 2010/ دليل الواعظون مع برنامج شركة الإعلام لصحة الأمرة جوزي هوكنز 2010/ دليل التدريبي في الصحة الإنجابية 2005/	تم ابراج قضايا الصحة الإنجابية وتنظيم الأسرة ضمن المناهج المدرسية ومادة التربية الوطنية (الجامعات) 2006-2008/ فصل السكان والتربية في سياق التربية الوطنية للجامعات الأردنية 2006	لا يوجد
المجلس الأعلى للسكان	القضايا السكانية	حقائق أثير التمر السكانية على التنمية 2010 والتجسدية المستدامة والمستقبلية	الرسالة الطبيعية 2009	حول الصحة الإنجابية 1993-2007	محاوير مقترحة لخطب الجمعية والمستدروس المتعلقة بصحة الأمرة 2010	العرض المحوسب حول أثير التمر السكاني عايشي التعليم / الصحة /المجبة في أربد /الزرقاء /العقبة 2009	فيلم الترسمة السكانية 'بروشور المجلس الأعلى sكان banner 2009	دليل مدرسين المشرفين التربويين حول القضايا السكانية و الصحة الإنجابية 2010 / دليل الإعلاني في مجال السكان و الصحة الإنجابية 2010/ دليل الواعظون مع برنامج شركة الإعلام لصحة الأمرة جوزي هوكنز 2010/ دليل التدريبي في الصحة الإنجابية 2005/	تم ابراج قضايا الصحة الإنجابية وتنظيم الأسرة ضمن المناهج المدرسية ومادة التربية الوطنية (الجامعات) 2006-2008/ فصل السكان والتربية في سياق التربية الوطنية للجامعات الأردنية 2006	لا يوجد
المجلس الوطني للشؤون الأمرية	الإرشاد الأسري	تشرية الأرشاد الأسري 2010	لا يوجد	بوستر الأرشاد الأسري 2010	كتاب الأرشاد الأسري 2010	لا يوجد	لا يوجد	لا يوجد	لا يوجد	لا يوجد
مجلس شؤون أممنا و تمكين المرأة في الأردن	تنظيم الأسرة	عناية ما قبل الولادة / رعاية ما بعد الولادة / صحة المرأة / سن اليأس	لا يوجد	لا يوجد	لا يوجد	لا يوجد	لا يوجد	لا يوجد	لا يوجد	لا يوجد
مجلس شؤون أممنا و تمكين المرأة في الأردن	تنظيم الأسرة	عناية ما قبل الولادة / رعاية ما بعد الولادة / صحة المرأة / سن اليأس	لا يوجد	لا يوجد	لا يوجد	لا يوجد	لا يوجد	لا يوجد	لا يوجد	لا يوجد
مجلس شؤون أممنا و تمكين المرأة في الأردن	تنظيم الأسرة	عناية ما قبل الولادة / رعاية ما بعد الولادة / صحة المرأة / سن اليأس	لا يوجد	لا يوجد	لا يوجد	لا يوجد	لا يوجد	لا يوجد	لا يوجد	لا يوجد

اسم الجمعية	الموضوع	التقارير	المطويات	المنشورات	كتيبات	شاشة عرض معلومات	اخرى	أداة	مناخ تعليمية	اخرى					
								<p>Guidelines Tubal Ligation Clinical Nurses & Physicians for Physicians الدليل الإرشادي لربط الألياف السليوية، الاطباء والتمريض Standards for Providing Post-abortion Family Planning Services تنظيم الأسرة لما بعد الولادة وما بعد الإجهاض Hormonal Contraceptives: Evidence Based Clinical Implants الدليل الإرشادي السريري لوسائل تنظيم الأسرة الهرمونية طويلة المدى: الترسبات The Post – abortion Care الدليل الإرشادي ما بعد الإجهاض Reproductive Tract Infections الدليل الإرشادي للتهابات الجهاز التناسلي Clinical Training Supervisors' Guidelines الدليل الإرشادي لمشرفي التدريب السريري Guidelines for Mobilizing the Community in the Area of Health الدليل الإرشادي في تفعيل المجتمع في مجال الصحة Neonatal Care Clinical Guidelines for Physicians الدليل الإرشادي لرعاية حديثي الولادة Neonatal Care Clinical Guidelines for Nurses الدليل الإرشادي لرعاية حديثي الولادة للتدريب Procedures & Policies Prevention at Primary Health Care Centers الوقاية في المراكز الصحية الأولية Nasal Continuous Positive Pressure Clinical Manual for Service Providers Pocket Guide for Performance Monitoring الدليل الإرشادي لمرشد الأداء Child Health Services Daily Registry السجلات اليومية للخدمات الصحية المرأة والنقل (الأمومة والطفولة وتنظيم الأسرة) Health Promotion Interventions at MOH الدليل الإرشادي لخدمات تعزيز الصحة في مراكز وزارة الصحة Supervision on the Health centers for Accreditation standards Pocket Guide for Guidelines Health Performance Monitoring Directorates Operational Plans Clinical Development Guideline Guidelines for Referral and Appointment System</p>							

ملحق رقم (5): الجهات المحلية والدولية التي تقوم بتوثيق مبادرات أعداد المستفيدين من البرامج المقدمة ضمن المحاور المختلفة للصحة الإنجابية وأنواع التوثيق المختلفة

اسم الجهة	الموضوع	مؤشرات أعداد المستفيدين من البرامج المقدمة ضمن المحور			توثيق المؤشر حسب المناطق الجغرافية
		مؤشر كلي	مؤشر جزئي	مؤشر كلي	
المجلس الأعلى للسكان	تنظيم الأسرة/الصحة الإنجابية	أ. مشروع الميسرات (عدد الميسرات لمشروع التوعية المجتمعية- مقدمي معلومات الصحة الإنجابية/ تنظيم الأسرة) ب. البرنامج التدريبي للمعلمين بالتعاون مع وزارة التربية والتعليم (يوجد توثيق حول عدد المشرفين التربويين المرشدين - عدد البرامج التدريبية للمشرفين التربويين - عدد المعلمين المرشدين - عدد البرامج التدريبية للمعلمين - عدد المحافظات المشمولة بالتدريب) ج. برنامج تدريب الوعاظ والواعظات وأئمة المساجد (يوجد توثيق حول عدد الوعاظ والواعظات وأئمة المساجد المرشدين - عدد البرامج التدريبية للوعاظ والواعظات - عدد المحافظات المشمولة) د. البرنامج التدريبي للإعلاميين (يوجد توثيق حول عدد الإعلاميين المرشدين - عدد البرامج التدريبية - عدد المحافظات المشمولة)	أ. مشروع الميسرات (عدد الميسرات لمشروع التوعية المجتمعية- مقدمي معلومات الصحة الإنجابية/ تنظيم الأسرة) ب. البرنامج التدريبي للمعلمين بالتعاون مع وزارة التربية والتعليم (يوجد توثيق حول عدد المشرفين التربويين المرشدين - عدد البرامج التدريبية للمشرفين التربويين - عدد المعلمين المرشدين - عدد البرامج التدريبية للمعلمين - عدد المحافظات المشمولة بالتدريب) ج. برنامج تدريب الوعاظ والواعظات وأئمة المساجد (يوجد توثيق حول عدد الوعاظ والواعظات وأئمة المساجد المرشدين - عدد البرامج التدريبية للوعاظ والواعظات - عدد المحافظات المشمولة) د. البرنامج التدريبي للإعلاميين (يوجد توثيق حول عدد الإعلاميين المرشدين - عدد البرامج التدريبية - عدد المحافظات المشمولة)	أ. ب / ج / د	نعم
المجلس الأعلى للسكان	القضايا السكانية	الوعي تجاه الحمل/الرعاية ما بعد الولادة/ الممورة ما بعد الإجهاض/ الوفاة من علاج الأمراض المنقولة جنسياً/الكشف المبكر عن سرطان الثدي/الكشف المبكر عن سرطان عنق الرحم/أمراض الجهاز الإنجابي/ صحة المرأة في سن اليأس/الرعاية الصحية الطبيعية/تنظيم الأسرة	الإرشاد الأسري	لا يوجد	متابعة الحالة
المجلس الوطني لشؤون الأسرة	منظمة التنمية والإغاثة الدولية	تنظيم الأسرة/العنف/سن اليأس/ الأمراض المنقولة جنسياً/ الرعاية ما بعد الولادة/ صحة المرأة/سن اليأس	زيادة المعرفة و الإجاهات للمكترين	لا يوجد	عدد المتكربين / زيادة المعرفة و الإجاهات للمكترين
مشروع أمداج صحة و تمكين المرأة في إقليم الجنوب / جايلكا	مشروع أمداج صحة و تمكين المرأة في إقليم الجنوب / جايلكا	رعاية ما قبل الولادة / رعاية ما بعد الولادة / صحة المرأة / سن اليأس	عدد المراجعات لمراكز الصحة / عدد الزيارات المنزلية / فحص قلبي وبعدي	نعم	نعم
مشروع أمداج صحة و تمكين المرأة في إقليم الجنوب / جايلكا	مشروع أمداج صحة و تمكين المرأة في إقليم الجنوب / جايلكا	تنظيم الأسرة	عدد السيدات / عدد الزيارات المنزلية / فحص قلبي وبعدي	نعم	نعم

توثيق المؤشر حسب المناطق الجغرافية	أنواع التوثيق للمؤشر			مؤشرات أعداد المستفيدين من البرامج المقدمة ضمن المحور	الموضوع	اسم الجهة
	موجب كلي	موجب جزئي	يذوي			
نعم		نعم		عدد المراجعيين / الزيارات المنزلية / الفحص القلبي و البطني	صحة الطفل	مشروع إبداع صحة و تمكين المرأة في إقليم الجنوب / جوكا
نعم		نعم		عدد الميقات / عدد الزيارات المنزلية / فحص قلبي ودموي	العنف الأمومي	مشروع إبداع صحة و تمكين المرأة في إقليم الجنوب / جوكا
نعم				التقارير الخاصة بالمستفيدين / صور موقفة / عدد جلسات المستفيدين	الصحة الإيجابية	معيدة الملكة زين الشرف التتموي
نعم				أعداد المشاركين / نتائج الاختبارات القلبية و البعيدة (مستوى التحسن بالمعرفة)	سردان القلبي	البرامج الإردني سرطاني التي
				لا يوجد	الصحة الإيجابية	منظمة الصحة العالمية
				لا يوجد	مناظرة نقض المناعة المكتسبة / الياطين	منظمة الأمم المتحدة للطفولة
				لا يوجد	الصحة الإيجابية / الياطين	منظمة الأمم المتحدة للطفولة
نعم				عدد المتكربين / مناطق التريب - المادة التريبية / المحاضرات	سرطان القلبي	وزارة الصحة
لا			نعم	أعداد الشباب الذين تم تثقيفهم داخل - خارج المدارس / أعداد المستفيدين من الجهات غير الحكومية الذين تم تدريبهم على المشورة وإلقاء الدروس / عدد الممارس في القطاع الصحي الذين تم تدريبهم على الاختبارات ارنج اقباض المنع العدوي	البرامج الوطني لمكافحة الأيدز	وزارة الصحة
				لا يوجد	صحة الطفل	وزارة الصحة
				لا يوجد	العنف الأمومي	وزارة الصحة
				لا يوجد	صحة المرأة	وزارة الصحة
				لا يوجد	تنظيم الأسرة	وزارة الصحة
نعم			نعم	أعداد الأولي الذين تم التوصل معهم	صحة الياطين	وزارة الصحة
				proportion of pregnant women registered during / proportion of high risk pregnant women / proportion of alert pregnant women / proportion of normal pregnant women / incidence of low birth weight status / prevalence of risk status / proportion of women who paid 4 visits or more by risk status / proportion of pregnant women who paid one prenatal visit / prevalence of risk status on last visit compared to initial visit / total FP acceptors / contraceptives method mix / total FP acceptor by age / prevalence of contraception methods among mothers of newly registered infants / overall discontinuation rate / discontinuation by age	الصحة الإيجابية	وكالة الأمم المتحدة لإغاثة و تشغيل اللاجئين
نعم				أعداد المرضى الجدد / إزداء أعداد المراجعيين لخدمات تنظيم الأسرة / نسبة توزيع الوسائل حسب النوع / عدد وسائل تنظيم الأسرة الموزعة / أعداد ورشات العمل وأعداد المستفيدين منها / أعداد دورات التريب وأعداد المستفيدين منها	الصحة الإيجابية	الخدمات الطبية الملكية / مستشفى الحسين
نعم				أعداد مقيمي الرعاية الصحية في المراكز والمستشفيات المختارة الذين تلقوا تدريباً مرتين	الصحة الإيجابية	مؤسسة نور الحسين
نعم				أ. أعداد مقيمي الرعاية الصحية في المراكز والمستشفيات المختارة الذين تلقوا تدريباً مرتين ب. أعداد مقيمي الرعاية الصحية في المراكز والمستشفيات المختارة الذين تلقوا تدريباً على اجراءات التعامل مع حالات العنف الأمومي ضد المرأة و الطفل ج. عدد الورشات التدريبية التي عقدت لمقومي الرعاية الصحية في مناطق المشروع المختارة	الصحة الإيجابية	مصادر الأمم المتحدة للامكان
(لا) / ب / ج (نعم)		أ / ب / ج		لا يوجد	تنظيم الأسرة	مشروع الميقات الصحية

المناطق الجغرافية	أنواع التوثيق للمؤشر			مؤشرات إعادة المستفيدين من البرامج المقدمة ضمن المحور	الموضوع	اسم الجهة
	موصوب كلي	موصوب جزئي	يدوي			
نعم	نعم	نعم	نعم	<p>إعداد المربين على خدمات الصحة الإنجابية وتنظيم الأسرة</p> <p>عدد مبريات الصحة التي لديها نظام فعال لإشراقى الخدمات الأمومة والطفولة</p> <p>عدد المستشفيات الحكومية التي تقدم خدمات تنظيم الأسرة في مرحلة ما بعد الولادة وما بعد الإجهاض.</p> <p>نسبة السيدات المجهيزات اللواتي حصلن على وسيلة تنظيم أسرة قبل خروجهن من المستشفى.</p> <p>نسبة السيدات اللواتي حصلن على المشورة للتعليم الأسرة قبل خروجهن من المستشفى.</p> <p>نسبة حالات الولادة التي تمت متابعتها في المستشفيات باستخدام أداة مراقبة سير الولادة (Pictograph)</p> <p>نسبة السيدات الحوامل اللواتي يعانين من تسمم الحمل اللواتي عولجن حسب الإرشادات السريرية</p> <p>نسبة المراكز الصحية التي تقدم على الأقل 4 وسائل تنظيم أسرة حديثة ماعدا قطع الطمث بالإرضاع</p> <p>نسبة حديثي الولادة الذي خرجوا الجاه من وحدة العناية المركزة للحجج وحديثي الولادة</p> <p>نسبة المستشفيات التي تستخدم الاستقصاء السريري لحالات وفيات الأمهات والحالات التي شارفت على الوفاة</p> <p>نسبة السيدات الحوامل اللواتي أجري لهن فحص خضاب الدم</p> <p>نسبة السيدات الحوامل المصابات بقر الدم</p> <p>نسبة النفاس وكل سجلات لرعاية الحمل</p> <p>نسبة الأطفال من السنة اللتين أجري لهن فحص خضاب الدم</p> <p>نسبة الأطفال من السنة المصابين بقر الدم.</p>	الصحة الإنجابية	مشروع دعم النظام الصحية الثاني
				الجنس / التاريخ / العمر في بعض الأحيان / الموقع المكان في بعض الأحيان / اللقب الوطني في بعض الأحيان / سنوات الخدمة في بعض الأحيان	الصحة الإنجابية	شركاء الإعلام لصحة الأسرة
لا	نعم		نعم	عدد وأسماء الحضور في الورشات التدريبية / عدد الحضور بالنسبة لكل حوره تدريبية	الصحة الإنجابية	مشروع القطاع الخاص التجاري الأردني
				يجري حالياً البحث مع المؤسسات المستفيدة من خدمات المشروع على تحديد المؤشرات المتعلقة بالمستفيدين من البرامج	الصحة الإنجابية	مشروع تعزيز تنظيم الأسرة
				لا يوجد	الصحة الإنجابية	وزارة الأوقاف

ملخص باللغة الإنجليزية



Recommendations

- 1- Although this study showed the availability of the family planning services patterns (Quantity & Quality) at the smallest administrative level in the kingdom (sub districts), it is very important to consider the geographical distance factor when identifying family planning service shortage area. Health policy system in Jordan allows obtaining family planning services from any governmental hospital or health care center (that means individuals in Jordan are able to benefit from any existing family planning service delivery point regardless of their residency).
- 2- Further detailed analysis is recommended to utilize the wealth of information which is available in this data base. Targeted authorities will be capable to generate evidence based policies and decisions in light of their mission and objectives.
- 3- Translate the results of this study into geographic maps utilizing the Geographic Information System (GIS) applications which allows periodical update of family planning services and Reproductive Health/Family Planning information. This is believed to have this data accessible and user friendly for diverse targeted audiences (policy makers, decision takers, health service providers, end-users, researchers, supporting agencies and citizens).
- 4- Conduct specialized researches to study the patterns of using the reproductive health/family planning services to rule out other factors than the lack of these services.
- 5- Create a family planning national information system accompanied by the supportive legislative act that necessitate health services providers including the private sectors to regularly report and exchange information related to the reproductive health and family planning.
- 6- Encourage the cooperation and coordination between national and international institutions that are supporting the training programs for and production of the reproductive health and family planning information to ensure adequate balance in the provision of Reproductive Health/Family Planning information.
- 7- Share the results of this study with all potential parties to obtain their support and enable decision makers to focus on areas that are deprived from family planning services.

27. Documentation of the mechanisms of observing the family planning methods varied within all service delivery points. It has been noticed that the most common method in the pharmacies, hospitals and clinics is manual log books, this was obviously clear in all governorates, but concerning the health centers the reports were the most used followed by the data bases, the manual log books were rarely available.
28. Authorities which sponsor the training of the human resources on family planning /Reproductive Health and population issues in all governorates of the kingdom are the Higher Population Council, Ministry of Health, Jordan Breast Cancer Program, HSS II project, The Jordan Health Communication Partnership project (JHCP) and Private Sector Project for Women's Health.
29. Some of the authorities that sponsor the training of the human resources on family planning/ Reproductive Health and population issues are aiming certain governorates, for example, Ta'azeez project is available in most of governorates except AL Balqa, Al Karak, Al Tafeleh and Ma'an, and there is a focus from these authorities on certain governorates especially the Capital as in Zain Al SHaraf institute, the Future group and the International Relief and Development (IRD) and the National Council for Family Affairs, meanwhile the Japan International Cooperation Agency (JICA) is targeting the southern region only.
30. Reproductive Health/ Family Planning information and education materials issues by different institutions varied according to targeted audiences and responsibilities of these authorities.
31. Family Planning was among the most sponsored topics for institutions sponsoring Family Planning/ Reproductive Health and population issues, such as the Higher Population Council, Jordan Association for Family Planning and Protection, JICA, Ministry of Health and UNRWA.

18. An obvious lack of both public and private Family Planning Services in the governorate of Tafila, especially in the District of Baserah (population 21510) (which has only four health care centers and one pharmacy belong to the Ministry of Health) ; as well as the absence of any hospital belongs to the Ministry of Health.
19. The presence of both public and private Family Planning Services in Qasabet Ma'an and Petra Districts of the Governorate of Ma'an, while there are only two health centers belong to ministry of Health is in the District of Husseiniya (population 10020), in addition to the absence of any private or public family planning service points in the other sub districts (except for one pharmacy in Muregha sub district).
20. Family Planning Services (public and private) are concentrated in the districts of Qasabet Al-Aqaba in governorate of AL AQABA, and the absence of any private or public Family Planning Services in Wadi Araba and Deeseh districts.
21. There is discrepancy in the prescribed family planning methods within different family planning service delivery points in all governorates, though the pills, condoms and IUD's remained the most common prescribed ones.
22. Family Planning Educational materials are mainly concentrated within family planning service delivery points in the Governorates of Capital, Zarqa and Irbid respectively.
23. Family planning education and information materials varied across different family planning service delivery points. For example, within the hospitals sector, there is abundance of information materials concerning management of family planning side effects, complications and family planning methods supply. Additionally, hospitals have information material about insertion and removal of Intrauterine Contraceptive Devices and implants, in addition to tubal ligation and vasectomy. In pharmacies, however, those materials were less available, furthermore, those material concerning vasectomy were barley evident.
24. Among family planning service delivery points, educational guidelines and protocols were mostly about the following domains: description of family planning methods and the benefits of the family planning followed by the methods of managing side effects and completions of the family planning methods.
25. The percentage of pharmacies that possessed guidelines and protocols about the family planning domains were very low comparing to the total count of pharmacies.
26. The availability of guidelines, protocols and general instruction about the family planning methods were varied in all governorates. It was noticed that there was lack of the guidelines, protocols and instruction concerning insertion and removal of Intrauterine Contraceptive Devices and implants in the governorate of Madaba.

of Al-Shoneh and Deir Alla. (Only one 24 hours emergency center provides Family Planning Services in the District of Deir Alla).

11. Family Planning Services (public and private) are concentrated in the districts of Qasabet Al-Zarqa and Al-Russaifeh in the governorate of Zarqa. And the absence of adequate Family Planning Services in AL Hashemeieh district, AL Azraq, AL-Dlail and Beren sub-districts in the Zarqa Governorate.
12. Madaba and Karak governorates have the best reproductive health indicators despite witnessing the deprivation and the lack of justice in the distribution of Family Planning Services.
13. Family Planning Services (public and private) are concentrated in the district of Qasabet Irbid in the governorate of Irbid, and the absence of any private sector clinic in the other 8 districts (population : Ramtha 125140, AL- Kora 104400, Bani Kanana 87600, AL Agwar Al Shamalieh 97700, Bani obaied 107280, Al Mazar Al Shamali 50640 , Taibah 33400, Al wasetieh 27570). Only four UNRWA health care centers are available in Al Agwar Al Shamalieh district.
14. Concentration of some private female doctors and pharmacies in the district of Qasabet Al-Mafraq in the governorate of Al- Mafraq. In addition to absence of Family Planning Services in other districts, especially the district of AL Badiyah Al Shamaliah which lacks any kind of private sector service delivery points.
15. The absence of Royal Medical Services role in providing Family Planning Services in the governorate of Jerash. Private sector points are all centralized in Qasabet Jerash district only, in addition to the absence of any Family Planning Services points in the sub districts of Jerash governorate. (Population: Mastaba 13750, Burma 11100).
16. The absence of the Royal Medical Services role in providing Family Planning Services in the governorate of Ajloun. Private sector points are all centralized in Qasabet Ajloun district only , in addition to the absence of the private Family Planning Services in the district of Kofrenjeh (population 31390) and the absence of any family planning services in the sub districts of Sakhra (population 23880) and Arajan (population 17380). (Only one health care center belongs the Ministry of Health).
17. All public and private Family Planning Services are concentrated in the District of Qasabet AL Karak in addition to the absence of any private Family Planning Services including private pharmacies in the districts of Aie (population 11090), Faqou (population 13910) and the sub - district Muaab (population 11070).

Data entry and analysis:

Two programs were used; first is the Statistical Package for Social Sciences (SPSS 16), and the second program Excel. SPSS was used for the purpose of data management and statistical analysis. The excel program was used for the purpose of establishing the Geographic Information System map that displays the availability of Family Planning Services and information in the kingdom (a collaboration with the Royal Jordanian Centre and the Higher Population Council).

Main Findings

1. At least 60% of family planning service delivery points are within the private sector in Jordan and are located in the capital and the governorates of Zarqa and Irbid.
2. Family Planning Service delivery points , especially those provided by the private hospitals and clinics, are concentrated mostly in the main districts of the governorates and to a lesser extent with regard to health centers and pharmacies belonging to some sub districts
3. The diversity of qualifications of health care providers with regard to the type and level of the service delivery point (the majorities of providers in hospitals are doctors, obstetricians and residents, but in pharmacies are pharmacists or assistant pharmacists).
4. Health care providers within family planning delivery points (hospitals, clinics, pharmacies and health canter) are concentrated in the Capital, Zarqa, and Irbid.
5. Family Planning Services are mostly provided by male health care providers in the hospitals, clinics and pharmacies, the contrary is true concerning the medical centre where the female health care providers are more.
6. Ministry of health hospitals in the governorates of Jerash , Ajloun and Maan are suffering from the lack of female obstetricians and residents doctor to provide the family planning services
7. Southern Region is the least fortunate among the three regions in terms of the availability of family planning service delivery points.
8. Concentration of Family Planning Services delivery points provided by both public and private sectors in some districts in the Capital (e.g. Amman, Marka, Qwesmeh and Jamaa districts), and the lack of these services in other districts (such as Moakar and Naour).
9. All sub–districts in the capital are depending on the services provided by ministry of health centers which are considerably less in quantity.
10. The Royal Medical Services has no family planning service delivery points in Balqa Governorate. Additionally the absence of any private clinic offering such services in districts

scope of reproductive health. All institutions were asked to retrieve information for the last five years.

Data collection Methods:

1. Data were collected through field visits to the targeted family planning service and information delivery points. Field research team was divided into groups in accordance with the variation of the service delivery points. However, with regard to clinics and charity association phone calls were made a priori to investigate whether they provide family planning service or information. Meanwhile, the field research team visited all the hospitals, health care centers and pharmacies in addition to clinics specializing in obstetrics and gynecology.
2. All national and international institutions responsible for reproductive health/family planning were identified. This included all institutions that train the cadres on reproductive health/family planning and population issues. Additionally, it includes all those institutions that are responsible for the issuance of information and educational materials on varied domains of reproductive health. The principal investigator and the main researchers contacted the identified agencies and arranged for an interview to clarify the purpose of the study and data collection method. Furthermore, to inquire about other entities or partners involved in reproductive health/family planning issues (snowballing or networking).

Training of field researchers and pilot testing:

The principal investigator trained all field researchers on data collection methodology. The training included topics related to field work such as approaching the service and information delivery point and communicating with interviewee in addition to proper and precise data collection.

Pilot testing was conducted on a representative small group of all service and information delivery points from each health sector. This was performed for the purposes of identifying obstacles to data collection and to assess the feasibility of the study in terms of time and place as well. Then database was established to allow data entry to identify the viability of the program and its readiness to receive the quality of the information collected.

After that, the principal investigator met with the field research team to identify field notes and feedback. Field comments in addition to the comments of the consultant of the Higher Population Council were addressed and all required modifications on data collection tools were made.

- To identify the gaps in service availability and information among different geographical areas of the kingdom.

Methodology:

Study Design: Descriptive study (survey type).

Population:

All private and governmental institutions, hospitals, pharmacies, health care centers and clinics that are involved in the provision of Family Planning Services and reproductive health/family planning information.

Sample:

In order to achieve study objectives, this study targeted the population of the study (All private and governmental institutions, hospitals, pharmacies, health care centers and clinics that are involved in the provision of Family Planning Services and reproductive health/family planning information) in all governorates of the Kingdom.

Instruments:

The instruments for this study were classified into five categories according to the variety of family planning service and information delivery points. The types of questionnaires (tools) are:

1. A questionnaire for Health Care Centers.
2. A questionnaire for Hospitals
3. A questionnaire for Clinics
4. A questionnaire for Pharmacies and
5. A questionnaire for Reproductive Health/Family Planning information

The study tools included information about family planning service providers, services provided and the types of methods are prescribed. Additionally the tools inquired about the availability of information and educational materials on varied domains of reproductive health/ family planning. Furthermore, the tools included information about documentation systems within each family planning service delivery point. With regard to the fifth tool it inquired about the availability of human resources who are trained to provide reproductive health/ family planning information and educational materials on varied domains of reproductive health/family planning. Also it included information about the indicators of the numbers of beneficiaries of the programs offered within the

EXECUTIVE SUMMARY

In spite of a marked improvement on Contraceptive Prevalence Rates (CPR) in Jordan over the last two decades (from 40% in the Demographic Health Survey in 1990 to 59% in the same survey in 2009), the total fertility rate has witnessed a stable pattern over the last decade (from 3.7 to 3.8) after a period of steady decline in the previous decade. This situation challenges the national programs for family planning and the potentials for achieving the goals of the National Population Strategy.

However, there are still differences in the level of CPR between urban and rural areas on one hand. And between desert and non-desert areas on the other hand. Furthermore, CPR exhibits varied difference within regions and governorates in the Kingdom.

The accessibility to Family Planning Services is an essential right for couples to assist them in determining the timing of reproduction and the number of children they desire. Therefore, one of the most strategic goals of the National Plan of Action for Reproductive Health 2008–2012 was to support and increase the availability of reproductive health / Family Planning Services. Eventually, this will improve the health of women and children and will lead to the achievement of the Millennium Development Goals by 2015. However, this will be possible by developing a national policy that aims at fair distribution of family planning services and information delivery points to the different target groups without interruption.

This study is the first of its kind in Jordan; it sought to create a database for the quantity and patterns of the geographical distribution of Family Planning Services and information delivery points. Additionally it shows the patterns of geographical distribution for personnel providing family services based on gender and qualification. This is believed to assist decision makers and stakeholders to achieve their goals in providing fair and equal opportunities for all target groups to access Family Planning Services and information.

Study Objectives:

- To assess the current situation with respect to availability of Family Planning Services in Jordan provided by public, private, charity and international health sectors at within all administrative levels of the Kingdom.
- To assess the current situation with respect to reproductive health \family planning information, education, and communication (IEC), provided by public, private, charity and international health sectors at within all administrative levels of the Kingdom.



**Availability and Geographical Distribution of Family Planning
Services and Reproductive Health Information
in Jordan – 2011**

Higher Population Council

Amman - Jordan