

التدخلات الصحية المبنية على البراهين لتعزيز  
الصحة الجنسية والوقاية من الأمراض المنقولة  
جنسياً

د. رجاء بنت محمد الرادادي

استاذ مشارك واستشارية الطب الوقائي والصحة العامة

جامعة الملك عبدالعزيز

# المحتوى

---

مقدمة

---

مراجعة البحوث

---

عرض النتائج وإيجاد الثغرات

---

الملخص

---

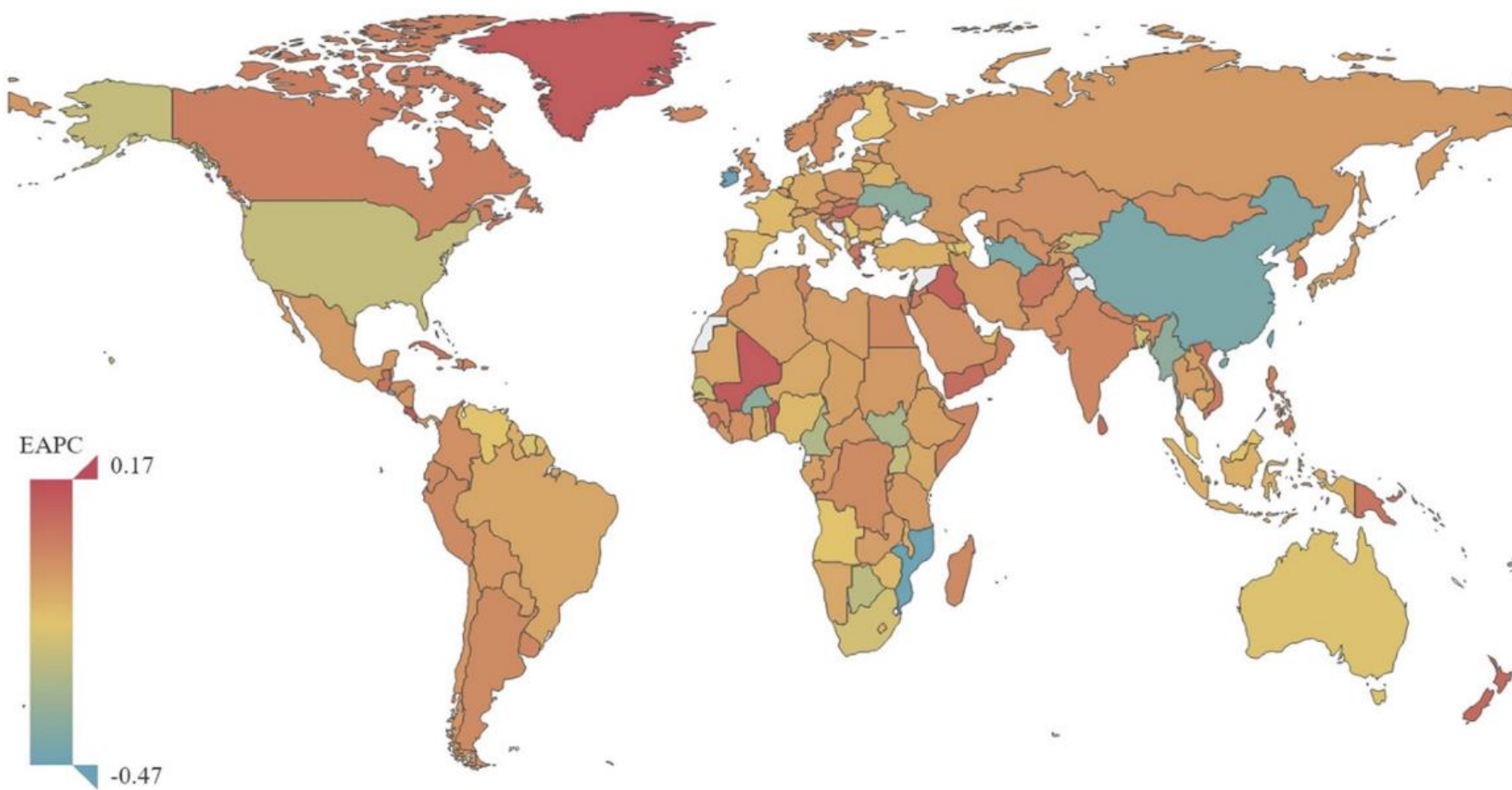
التوصيات

# الدين و المرض

الدين و المرض متلازمين تاريخيا

- فالمرض بوصفه خللاً يتعدى إصابة الجسد وحده ليصيب الجوانب الاجتماعية والثقافية لحياة الإنسان، يلتقي حتما بالمعطى الديني في أحد جوانبه.
- والدين باعتباره مؤطرا للحياة الإنسانية في جل جوانبها لا بد وأن يترك أثره، تفسيراً وتأويلاً فيما يصيب الإنسان من علة أو مرض.

# التغيير في نسبة الحالات من ١٩٩٠-٢٠١٩



# الأمراض منقولة جنسيًا الوباء الخفي

السيلان  
Gonorrhea

المتدثرة  
Chlamydia

الزهري  
Syphilis

الهربس  
Herpes

الورم الحليمي  
البشري HPV

التهاب الكبد  
Hepatitis

الايديز  
AIDS

قمل العانة  
Lice

# الأبحاث المنشورة

| من ٢٠١٨ - حالياً | من ١٩٦٠ - حالياً | موقعها            | كلمات البحث   |
|------------------|------------------|-------------------|---|
| ٣٧٦٤             | ١٩٠٠٠            | العنوان او الملخص | الامراض المنقولة جنسياً<br>او العدوى المنقولة جنسياً                            |
| ٣٩٠              | ١٦٢٢             | العنوان او الملخص | الامراض المنقولة جنسياً<br>او العدوى المنقولة جنسياً<br>إضافة الديانة او التدين |

# المعرفة عن العدوى المنقولة جنسيا والمواقف بين النساء المسلمات في جميع أنحاء العالم: مراجعة منهجية

باحثون من السعودية

مراجعة منهجية

١٨ دراسة

عام ٢٠٢٠

## الدول التي اجرت الدراسات

فلسطين

البحرين

الامارات

الكويت

السعودية

تركيا

مصر

اليمن

الأردن

أفغانستان

استراليا

ايران

بريطانيا

باكستان



# النتائج والتوصية

- كشفت هذه المراجعة أن العديد من النساء المسلمات تفتقر إلى المعرفة الصحيحة بالصحة الجنسية
- كانت المواقف السلبية تجاه الأمراض المنقولة بالاتصال الجنسي بمثابة حاجز للوصول إلى معلومات وخدمات الصحة الجنسية.
- أعربت العديد من النساء عن الحاجة إلى المعلومات والتعليم. هذا يبرز أهمية التثقيف الصحي للمرأة المسلمة.
- تجاوزت النساء نقص المعرفة إلى نطاق العوامل الثقافية.

أوصت الدراسة انه يجب أن تأخذ التدخلات المستقبلية في الاعتبار  
الحواجز الشخصية والثقافية والدينية الأوسع عند تطوير التربية الجنسية.

# تحليل دراسات ليبية : إيجاد الفجوة في مواجهة مرض نقص المناعة

- ليبيا
- عام ٢٠٢١
- بحث في الدراسات لتحديد حجم المشكلة والدراسات المتوفرة
- هناك فجوة بين الوقاية والعلاج والابحاث
- اوصت بالحاجة الى دراسات تتوافق مع مجتمعاتنا دينياً واجتماعياً

# تأثير الدين على الإصابة بمرض نقص المناعة عن طريق الجنس: مراجعة منهجية



# تأثير الدين على الإصابة بمرض نقص المناعة عن طريق الجنس النتائج

## العوامل الوقائية

- التدخين
- الدين الإسلامي

## عزت الدراسات انخفاض معدلات المخاطر الجنسية الى:

- عدم ممارسة الجنس قبل الزواج
- القيود المفروضة على استهلاك الكحول
- معايير الزواج الأحادي
- عدم تقبل الحرية الجنسية

# تأثير الدين على الإصابة بمرض نقص المناعة عن طريق الجنس النتائج

• أشارت ثلاث عشرة دراسة إلى دور التنظيم الاجتماعي والتأثير الاجتماعي. على سبيل المثال ، تُعزى التأثيرات الوقائية للتدين إلى:

1. الدعم الاجتماعي والارتباط الذي يأتي من خلال المشاركة والتفاعل في الأنشطة الدينية المنظمة
2. المخاوف من الكشف عن الأنشطة المحرمة
3. الرقابة الاجتماعية العالية
4. العيش في منطقة ذات تعرض أقل للكحول والنوادي الليلية.
5. ذكرت تسع دراسات الختان كعامل يفسر الاختلافات أو التشابه في المخاطر عبر الانتماءات

# تأثير الدين على الإصابة بمرض نقص المناعة عن طريق الجنس النتائج

• هناك دراستين ملفته للنظر

• الأولى:

وجدت ان المسلمين من الرجال اقل عرضة ولكن السيدات اكثر عرضة

• الثانية:

• وجدت ان تعدد الزوجات يزيد الخطر

- Banandur P, et al. Heterogeneity of the HIV epidemic in the general population of Karnataka state, south India. BMC Public Health 2011;11
- Soldan VAP, etal. Social, economic and demographic determinants of sexual risk behaviors among men in rural Malawi: a district-level study. Afr J Reprod Health. 2008;11

# تأثير الدين على الإصابة بمرض نقص المناعة عن طريق الجنس

## التوصيات:

• تحتاج البحوث المستقبلية حول الموضوع الى:

1. تحديد مقاييس التدين الأكثر صلة بفهم سياقات المخاطر الجنسية
2. إجراء دراسة أكثر شمولاً للآليات التي قد يؤثر الدين من خلالها على السلوكيات الجنسية التي تنطوي على مخاطر
3. إجراء بحث نوعي لمزيد من البحث في كيفية ارتباط الانتماء الديني والتدين بسلوكيات جنسية محددة تنطوي على مخاطر.

## دور الزعماء الدينيين في استخدام استراتيجيات الوقاية من فيروس نقص المناعة البشرية / الإيدز بين الشباب (15-24) في مقاطعة ليرا ، أوغندا

- احدث الدراسات نشرت في أكتوبر ٢٠٢٢
- اوغندا
- عينة عشوائية من ٤٢٢ شخص
- رجال الدين قدموا رسائل مستهدفة للوقاية من فيروس نقص المناعة البشرية من خلال الدعوة إلى الامتناع عن ممارسة الجنس خارج الزواج والإخلاص في الزواج
- بلغ استخدام استراتيجيات الوقاية من فيروس نقص المناعة البشرية التي دعا إليها القادة الدينيون بين الشباب حوالي 70%.
- تشير هذه النتيجة إلى أن الزعماء الدينيين لديهم دور يلعبونه في الوقاية من فيروس نقص المناعة البشرية بين الشباب
- وهذا يستدعي إشراك الزعماء الدينيين في برامج الوقاية من فيروس نقص المناعة البشرية المصممة لمنع الإصابات الجديدة بفيروس نقص المناعة البشرية بين الشباب.



# الدين ومخاطر الأمراض التي تنتقل عن طريق الاتصال الجنسي: أدلة من بريطانيا

- دراسة في بريطانيا، ٢٠٢١
- الدين المسيحي
- الانتماء الديني وكذلك تكرار حضور الاجتماعات الدينية.
- ان التدين وحضور اجتماعات دينية بشكل متكرر مرتبط بانخفاض احتمالات التشخيص بالإصابة بالأمراض المنقولة بالاتصال الجنسي وكذلك انخفاض خطر التقييم الذاتي للإصابة بفيروس نقص المناعة البشرية / الإيدز.

# الأبحاث خلال الخمس سنوات الماضية

- العلاج بالادوية المضادة للفيروسات
- التطعيم بلقاح الورم الحليمي البشري
- ادراج الصحة الجنسية في المدارس الثانوية
- دور المعتقدات الدينية في الالتزام بالعلاج بالادوية المضادة للفيروسات
- الفجوات في مجابهة مرض نقص المناعة
- المثليين
- تعدد الشركاء الجنسيين
- فوائد الختان
- تفاصيل تشخيصية او علاجية او وقائية
- استخدام الواقي الذكري

سبل تعزيز الصحة الجنسية والوقاية من الأمراض المنقولة جنسياً

النهج السلوكي ام النهج الطبي؟

# النهج السلوكي

(ولا تَقْرَبُوا الْفَوَاحِشَ مَا ظَهَرَ مِنْهَا وَمَا بَطَّنَ ﴿

الانعام (١٥١)

( ولا تقربوا الزنا إنه كان فاحشة وساء سبيلا )

الإسراء (٣٢)

تغيير السلوك تحدِّ معقّد

# التدين والمرض : دراسة في تأثير المرجعية الدينية في تمثّلات المرضى والمصابين بالإيدز وتجربتهم

# المجموعات

تتكون الأولى من أشخاص ممارسين للشعائر الدينية قبل الإصابة، يعتقدون في أن الداء عقابٌ وابتلاء سيزيد من توطيد علاقتهم بالدين

المجموعة الثانية مكونة من أشخاص غير ممارسين، يؤمنون بأن المرض هو انحراف وعقاب من الله، يتمثل الإصابة فرصة للعودة إلى الشعائر الدينية

المجموعة الأخيرة مكونة من أشخاص يعتقدون أنّ المرض انحراف وعقاب إلهي، لكنه عقاب عن ذنب لم يقترفوه، وستمثل الإصابة مرحلة ابتعاد عن كل ما هو روحي والاعتقاد فقط فيما يقول به العلم حول المرض.

# المجموعة الأولى

- أشخاص ممارسين للشعائر الدينية قبل الإصابة، يعتقدون في أن الداء عقابٌ وابتلاء سيزيد من توطيد علاقتهم بالدين
- في هذه الحالة يرى المريض انه المسؤول أولاً وأخيراً عن مرضه، والمرض ما هو إلا محصلة لسلوك منحرف تمّ من خلاله خرق للقواعد والأعراف ويستوجب نوعاً من العقاب الاجتماعي أو الإلهي يستدرك الشاب ليعبر عن حظه من المسؤولية، ويمني النفس بمغفرة مما اقترفه من خطيئة.



## المجموعة الثانية

- مكونة في غالبيتها من أشخاص غير ممارسين للشعائر الدينية مثل الصلاة وتلاوة القرآن، لكن يقرّون جميعاً على أنّهم يصومون رمضان، وما تركهم للشعائر الأخرى إلا تهاوناً وليس نكراً.
- في هذه الحالة يشعر المريض بالخوف والقلق من الموت الذي يعني العذاب بالآخرة، لهذا كان الهدف هو الإسراع في تدارك ما فات بالعبادات قبل فوات الأوان.

أحياناً يكون التدين غسيلاً للسمعة والبحث عن هوية جديدة ،  
والسؤال هنا، هل يؤدي هذا إلى تغيير السلوك على المدى البعيد؟

## المجموعة الثالثة

- تمثل هذه المجموعة في الدراسة فئة انتقل الداء إليهم عن طريق شخص ولم يكن لهم دور مثال إصابة الزوجة من زوجها.
- خاضوا تجربة مهمة حول المرض بجلّ جوانبه الطّبية والاجتماعية والحقوقية. هم بمثابة الصوت المرتفع لهؤلاء المرضى في الدفاع عن حقوقهم في العلاج والتكفل دون إقصاء أو تمييز.
- موقفهم متشدد ممّا يتم تداوله حول المرض خصوصا في الصحافة ذات التوجه المحافظ. مع استنكار موقف بعض الأئمة والدعاة من الأنشطة التي تسهر عليها الجمعيات خصوصا موضوع توزيع الواقي الذكري بوصفه وسيلة وقائية من انتشار الداء.

هذه الفئة لا تتنكر لتدينها، ولكن لا يعيرون اهتماما بالغا لمسألة الممارسة الدينية، بل يعتبرون أن تدينهم يترجم عبر خدمة قضية المصابين والدفاع عن حقوقهم.

# المستخلص

- إن النتائج التي توصلت إليها الدراسة تؤكد ما توصلت إليه دراسات عديدة حول تمثّل المرض أجريت سابقاً كانت عن الانحراف والعقاب.
- إن هذه الخلاصات تشير لإعادة طرح السؤال عن مدى استعداد الفاعل الديني الإسلامي ليكون شريكا في برامج محاربة الداء، خصوصا أنّ المؤسسات الدولية المهتمة بالموضوع تنادي بإشراك الأئمة والوعاظ بحكم مكانتهم وقربهم من الناس.

# المناقشة

- وصفت الخطاب الديني السائد بضعف طاقته الاستيعابية وعدم مواكبته للتحوّلات السريعة على المستويات السياسية والاقتصادية والثقافية التي لحقت العالم الإسلامي، في ظل الحاجة القوية لبعد روعي منسجم والواقع المحيط.
- فالاتجاه العام للتدين يطغى عليه استخدام النصوص الدينية دون دمجها بوسائل نفسية وعلوم اجتماعية لصياغة الخطاب

# تساؤلات مهمة

كيف يمكن للخطاب الديني الذي يتأسس على قيمتي العفة والوفاء للحياة الزوجية أن يكون إجرائياً خصوصاً لدى الشباب الذي يعيش على وقع تحولات قيمية عنوانها البارز : الحرية؟

هل يمكن أن ينسجم هذا الخطاب مع خطاب التربية الجنسية واستعمال العازل الطبي كأهم الوسائل الوقائية؟

هل يمكن لتحرير الخطاب الديني وإثرائه أن يستجيب لمنظور الجميع، مرضى وأصحاء، مثقفين وأميين، رجالاً ونساءً؟

# النهج السلوكي

- دراسة قارنت بين التدخل السلوكي المعرفي القائم على النظرية (نموذج الحد من مخاطر الإيدز) مقابل الاستشارة المعززة للمراهقات بشأن الإصابة بعدوى تنتقل عن طريق الاتصال الجنسي: نتائج تجربة معشاة ذات شواهد.
- النتائج:
- كان التدخل السلوكي المعرفي المصمم خصيصاً للمراهقات مع تاريخ العدوى المنقولة جنسياً فعالاً للوقاية من العدوى.
- توفر هذه النتائج دليلاً على تطوير التدخلات المسندة بالبراهين للعدوى المنقولة جنسياً

# ملخص الدراسات

تقديم المشورة السلوكية لجميع النشطين جنسياً المعرضين لخطر متزايد للإصابة بالأمراض المنقولة جنسياً.

الاستشارة السلوكية

التدخلات :

مفاهيم من التحفيز، المقابلات  
، العلاج السلوكي المعرفي

خفض ٣٠٪ من الإصابات

# التوصيات المبنيّة على البراهين

## • النتائج:

1. كانت التأثيرات أقوى للتدخلات التي تنطوي على الاستشارة الجماعية
2. الآثار كانت أيضا أقوى للتدخلات ذات أوقات الاتصال الإجمالية العالية < ١٢٠ دقيقة وهو يعادل ٤ جلسات كل منها ٣٠ دقيقة
3. تقديم المشورة دليل كاف على أن الاستشارة السلوكية تستخدم بشكل شخصي (فردى أو جماعى) ، أو قائمة على وسائل الإعلام ، أو كلاهما يمكن أن يقلل من احتمالية الإصابة بالأمراض المنقولة بالاتصال الجنسي ، مما يؤدي إلى فائدة معتدلة.

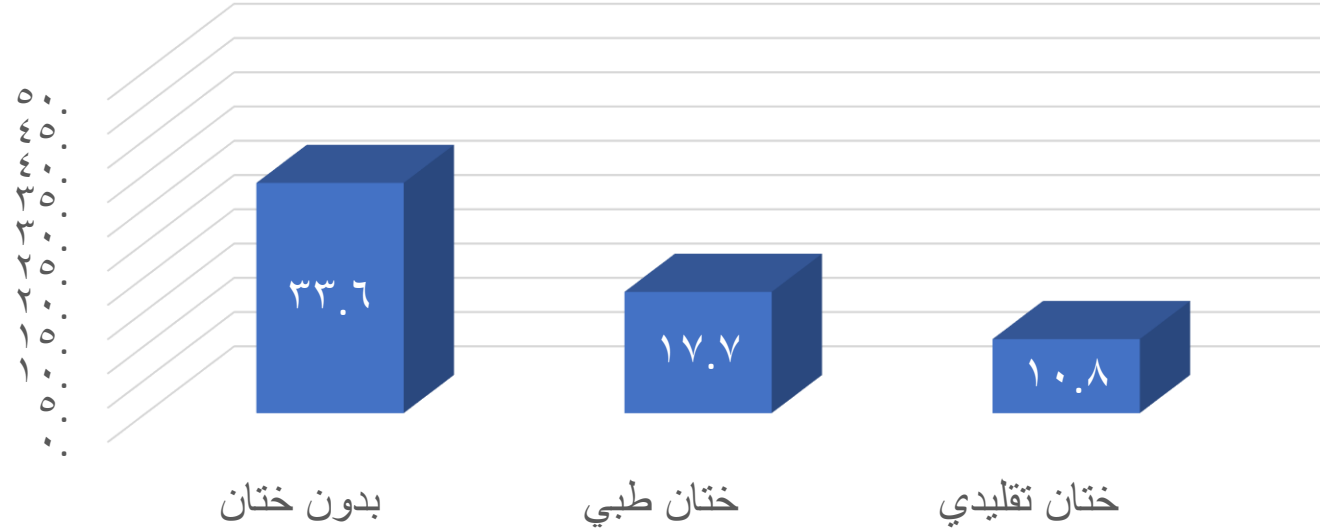


# الأبحاث العالمية

- تشخيصية
- علاجية
- مثلي الجنس.
- المتحولين جنسياً.
- الواقي الذكري
- .....

# الختان والاصابة بالأمراض المنقولة جنسياً

- ٣٣٩ شخص بمتوسط عمر ٢٥ سنة
- تمت دراسة نسبة الإصابة بالأمراض المنقولة جنسياً بين الثلاث فئات



# النهج الطبي

- من الناحية التاريخية ، كانت برامج الأمراض المنقولة بالاتصال الجنسي تعتمد على نموذج طبي

في السنوات الأخيرة ، بدأ نهج الوقاية من الأمراض المنقولة بالاتصال  
الجنسي في التغيير نتيجة انتقادات المجتمعات المتأثرة والعلماء  
الاجتماعيين والسلوكيين

---

## أهداف استراتيجية منظمة الصحة العالمية بشأن الأمراض المنقولة بالاتصال الجنسي : أربعة أهداف لعام ٢٠٣٠

1. انخفاض بنسبة ٩٠% في حدوث اللولبية الشاحبة على مستوى العالم (استنادًا إلى خط الأساس العالمي لعام ٢٠١٨).
2. انخفاض بنسبة ٩٠% في حدوث السيلان على مستوى العالم (استنادًا إلى خط الأساس العالمي لعام ٢٠١٨).
3. الوصول الى > ٥٠ حالة سفلس لكل ١٠٠,٠٠٠ مولود في ٨٠% من البلدان
4. الحفاظ على تغطية وطنية بنسبة ٩٠% و ٨٠% على الأقل في كل منطقة في البلدان التي تحتوي على لقاح فيروس الورم الحليمي البشري في برنامج التحصين الوطني الخاص بها.

# أسباب عدم العلاج

عدم الوصول الى  
الخدمات الصحية

قصور في  
التشخيص

عدم الإفصاح

# الاستراتيجية العالمية لقطاع الصحة بشأن فيروس العوز المناعي البشري والتهاب الكبد الفيروسي والعدوى المنقولة جنسياً، 2022-2030

- تؤكد استراتيجيات الفترة 2022 – 2030 الدور المهم لقطاع الصحة في إنهاء هذه الأوبئة
- الإقرار بضرورة اتباع نهج “إدراج الصحة في جميع السياسات” المتعدد القطاعات، من أجل إزالة العقبات الهيكلية والنظامية التي تعترض تسريع وتيرة التقدم.
- تدعو الاستراتيجية إلى تركيز أكثر دقة من أجل الوصول إلى الأشخاص الأشد تضرراً من كل مرض والأكثر تعرضاً له، ومعالجة أوجه عدم المساواة. وتعزز هذه الاستراتيجية أوجه التآزر في إطار يركز على التغطية الصحية الشاملة والرعاية الصحية الأولية، وتسهم في تحقيق أهداف خطة التنمية المستدامة لعام 2030.

# الوقاية من حالات العدوى المنقولة جنسياً

- السياسات
- التعليم
- الاعلام
- وسائل التواصل الاجتماعي
- .....
- النظام الصحي
- كافة المجتمع
- خدمات الرعاية الصحية الأولية
- المصابين



# تدخلات الوقاية والعلاج

- تغيير السلوكيات:
  - تعزيز السلوكيات الجنسية الآمنة
  - تشجيع سلوك طلب الرعاية الصحية المبكرة
- التقنيات الجديدة لتعزيز أنشطة التصدي:
  - الاختبارات التشخيصية السريعة
  - الادوية ميسورة السعر ، أحادية الجرعة

# الوقاية من الأمراض المنقولة جنسياً

- الوقاية قبل التعرض
  - التطعيم
  - الواقي الذكري
  - الواقي الانثوي
  - الحجاب الحاجز الانثوي
  - مبيدات الجراثيم الموضعية ومبيدات الحيوانات المنوية
  - ختان الذكور
  - تقنيات الوقاية متعددة الأغراض
  - ادوية للوقاية من الأمراض المنقولة بالاتصال الجنسي البكتيرية.
- الوقاية بعد التعرض
  - التشخيص والعلاج
  - التبليغ

# تدخلات للحد من العدوى المنقولة جنسياً المملكة العربية السعودية

- توفير الخدمات في المراكز الصحية والمستشفيات
- فصول جديدة أدرجت في مناهج كليات الطب و التخصصات ذات العلاقة والدراسات العليا
- توفير الخدمات في كافة المراكز الصحية
- توفير الادوية والتطعيمات



## ڤيروس الورم الحليمي البشري

يوصى بالتطعيم ضد فيروس الورم الحليمي البشري للفتيات في سن 11 و 12 عامًا. يوصى به أيضًا للفتيات والنساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين 13 و 26 عامًا لم يتم تطعيمهن أو إكمال سلسلة اللقاح.

يستهدف اللقاح أنواع فيروس الورم الحليمي البشري التي تسبب سرطان عنق الرحم ويمكن أن تسبب بعض سرطانات الفرج والمهبل والشرج والبلعوم الفموي. كما أنه يقي من أنواع فيروس الورم الحليمي البشري التي تسبب معظم الثآليل التناسلية.

# دور الدول

وضع خطط ومبادئ توجيهية استراتيجية وطنية

تهيئة بيئة مواتية تتيح للأفراد مناقشة حالات العدوى المنقولة جنسيا، وطلب العلاج

توسيع نطاق الوقاية الأولية (توفير سبل الوقاية)

إدماج خدمات حالات العدوى المنقولة جنسيا ضمن خدمات الرعاية الصحية الأولية

زيادة إمكانية الحصول على الرعاية الجيدة المركزة على الأفراد

تيسير اعتماد اختبارات مراكز الرعاية

تعزيز وتوسيع نطاق التدخلات الصحية الرامية إلى إحداث الأثر، مثل التطعيم

تعزيز القدرة على رصد اتجاهات حالات العدوى المنقولة جنسيا

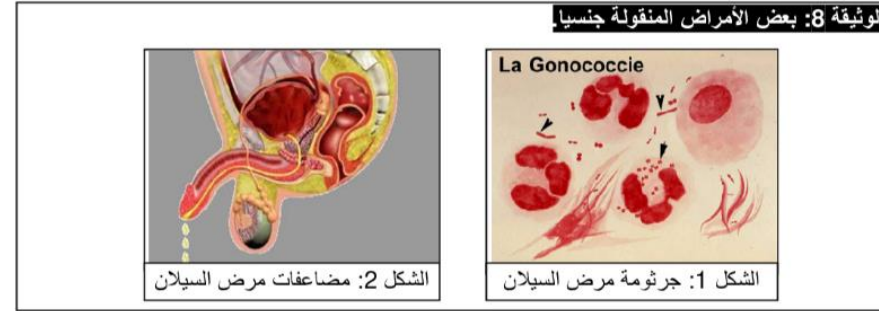
رصد مقاومة مضادات السييلان والاستجابة لها.

## الأمراض المنقولة جنسيا

**مقدمة:** يقصد بالأمراض المنقولة جنسيا تلك التي تنتقل في غالب الأحيان بالاتصالات الجنسية . وقد تنتقل كذلك بين الأشخاص بأساليب أخرى، كحقن الدم، أو عبر اللعاب، أو الحليب...

- ما هي الأمراض المنقولة جنسيا، ما هي أعراضها وطرق الوقاية منها؟
- ما هي عواقب هذه الأمراض على صحة الفرد والجماعة؟
- كيف يمكننا الحد من انتشار هذه الأمراض؟

### I – مرض السيلان: أنظر الوثيقة 8، الشكل 1 و 2



| عند المرأة   | عند الرجال  |   |
|--|---|---|
|  |   | مدة الحضانة                             |
|  | يومان إلى خمسة أيام   |   |
|  |   | أعراض المرض                             |
| - أعراض خفية<br>- خروج قيح غير مؤلم من المهبل  | - حكة و احمرار على مستوى فتحة القضيب<br>- حرقة حادة عند التبول<br>- خروج قيح من الإحليل                 |   |
|  |   | تطور المرض في غياب العلاج               |
| - إصابة الرحم ثم القناتين المبيضيتين<br>- إمكانية العقم في حالة مضاعفة المرض<br>- إصابة المولود أثناء الولادة بالتهاب المتلحمة | - قيح انتقل المرض إلى المسالك التناسلية و الغدد التناسلية الملحقة<br>- قد تؤدي إصابة الخصيتين إلى العقم |   |
|  |   | جرثومة المرض                            |
|  | - بكتيرية تدعى مكورة السيلان<br>- لا تعيش هذه الجرثومة إلا في المسالك التناسلية                         |   |
|  |   | كيفية العدوى                            |
|  | عن طريق الاتصال الجنسي بالضرورة   |   |
|  |   | الوقاية                                 |
|  | - تجنب الاتصالات الجنسية غير المشروعة<br>- استعمال العازل الطبي<br>- الخضوع للمراقبة الطبية             |   |
|  |   | العلاج                                  |
|  |   | بواسطة المضادات الحيوية وفقا لوصفة طبية |

# سبل الوقاية من الأمراض المنقولة جنسيًا



تجنب الاتصال الجنسي فهي أفضل طريقة للوقاية من الأمراض المنقولة جنسيًا



البقاء مع شريك واحد غير مصاب بالعدوى وهي طريقة فعالة أخرى للوقاية



تجنب شرب الكحول والمخدرات إذ يمكن ألا تكون واعيًا وتنخرط دون قصد في أنشطة جنسية حينها.



التطعيمات وذلك لمنع الإصابة ببعض الأنواع من الأمراض المنقولة جنسيًا



العلاج الوقائي قبل التعرض للفيروس وذلك لتقليل فرص الإصابة بفيروس نقص المناعة البشرية



استخدم الواقي الذكري والحواجز الفموية بشكل صحيح فلا تستخدم أبدًا المرزقات الزيتية مثل الفازلين معها



تجنب الاتصال الجنسي مع شريكك الجديد إلى أن يقوم كليهما بالفحوصات اللازمة للتحقق من وجود الأمراض المنقولة جنسيًا.



# التوصيات

- فهم ثقافة المجتمع اتجاه الأمراض المنقولة جنسياً لتوفير تثقيف مناسب للدين والثقافة
- تعزيز الروابط بين المدارس والمرافق الصحية، والخطاب الديني والتعاون المدرسي والمجتمعي
- تخطيط وتنفيذ ورصد وتقييم التثقيف الجنسي الشامل
- تحديث الأدلة الارشادية الوقائية والاكليينكية
- اجراء الدراسات التي تناسب المجتمع الاسلامي

شُكْرًا لِحَسَنِ الْإِسْتِمَاعِ