

الأطفال في مصر

٢٠١٦

موجز إحصائي



يونسف

معاً من أجل الأطفال

الأطفال في مصر ٢٠١٦

موجز إحصائي



الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء، مصر
منظمة الأمم المتحدة للطفولة (اليونيسيف)، مصر
يناير ٢٠١٧

© الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء
ومنظمة الأمم المتحدة للطفولة
(اليونيسيف)، مصر

يناير 2017

منظمة الأمم المتحدة للطفولة
(اليونيسيف)، مصر

87 طريق مصر طوان الزراعي، المعادي،
القاهرة، مصر

الهاتف: (20-2) 25265083-7

فاكس: (20-2) 25264218

موقع إلكتروني:

www.unicef.org/egypt

صورة الغلاف:

© UNICEF/2012/AMINA MANSOUR

الإحصاءات الواردة في موجز الأطفال في مصر هي البيانات المتاحة حتى يناير 2017، وتشير إلى عام 2016 أو السنوات السابقة. تشجع منظمة اليونيسيف والجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء استخدام واستنساخ ونشر البيانات، حيث يجوز نسخ هذه المواد أو تنزيلها وطباعتها للدراسة الخاصة، أو لأغراض البحث والتدريس، أو لاستخدامها في خدمات غير تجارية، وذلك باستخدام المرجع التالي:

الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء (مصر) ومنظمة اليونيسيف مصر (2017).
الأطفال في مصر: موجز إحصائي 2016.
القاهرة، مصر.

يمكن الحصول على النسخة الإلكترونية من الأطفال في مصر: موجز إحصائي 2016 من خلال:

www.capmas.gov.eg

www.unicef.org/egypt

محتويات هذا الموجز لا تعبر عن أي رأي من جانب الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء أو منظمة الأمم المتحدة للطفولة في مصر (اليونيسيف).

مقدمة الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء

حظيت التنمية المستدامة باهتمام بالغ خلال السنوات القليلة الماضية. وقد بذلت مصر على مدى عقود من الزمن جهوداً كبيرة لتأمين حياة أفضل لجميع مواطنيها وخاصة الأطفال، واتخذت إجراءات ملموسة لتحقيق التنمية الاجتماعية والاقتصادية الشاملة.

يشكل الأطفال شريحة كبيرة ومهمة في مصر، وتعد الجهود المبذولة لتحسين أوضاع هذه الشريحة العمرية في المجتمع ركيزة أساسية من ركائز إعداد القاعدة البشرية التي تؤهل لاستخدامها فيما بعد استخداماً منتجاً وفعالاً. ولا يأتي الاهتمام بقضايا الأطفال وحقوقهم وتلبية احتياجاتهم الأساسية من فراغ، حيث تتوافق كل المنظمات الدولية، والقمم العالمية والمؤتمرات العربية والإقليمية على حماية الطفولة وضمان حقوقها الأساسية، وكانت مصر من أوائل الدول الداعية إلى عقد القمة العالمية للأطفال وكذلك من أوائل الدول الموقعة على اتفاقيه حقوق الطفل (١٩٨٩).

ويعتمد وضع سياسة ملائمة للتنمية إلى حد كبير على البيانات والإحصاءات، وإدراكاً من الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء بأهمية مرحلة الطفولة، واستمراراً للجهود الرامية إلى توفير البيانات والإحصاءات لدعم التنمية الاجتماعية والاقتصادية، فقد تم التعاون مع المجلس القومي للأمومة والطفولة ووزارة الاستثمار والتعاون الدولي جنباً إلى جنباً مع الدعم الفني لمنظمة الأمم المتحدة للطفولة (اليونيسف) لإصدار هذا التقرير (الأطفال في مصر ٢٠١٦) الذي يقدم إحصاءات باللغة الأهمية عن أوضاع الأطفال في مصر.

ويأمل الجهاز أن يكون لهذا التقرير دور كبير في وضع الخطط والسياسات التي تهدف إلى تنمية الطفل المصري.



لواء/ أبو بكر الجندي
رئيس الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء
جمهورية مصر العربية

مقدمة وزارة الاستثمار والتعاون الدولي

إن ضمان حقوق الطفل هو الأساس لمجتمع مزدهر ومستقبل مستدام. فعندما لا يتوافر للأطفال فرصاً متساوية لتحقيق طموحاتهم، فإن المعاناة لن تبال هيؤلاء الأطفال ودهم، بل ستمتد للمجتمع بأكمله.

ويتجسد هذا المفهوم في التزام مصر بتحقيق تنمية مستدامة وشاملة، مع التركيز على الشرائح التي كانت مهمشة اجتماعياً. وأستمر هذا الالتزام في مساهمة مصر المبكرة والنشطة في صياغة وتنفيذ ومتابعة أهداف التنمية المستدامة (SDGs)

وقد تأسست اللجنة الوطنية لمتابعة تنفيذ أهداف التنمية المستدامة، والتي تتولى فيها وزارة الاستثمار والتعاون الدولي مهمة التنسيق، لضمان الرقابة الفعالة على التنفيذ، وتحديد المجالات التي تحتاج مزيداً من الجهد والتنسيق بين الجهات المختصة.

في هذا السياق، ندرك أن البيانات الدقيقة وذات الصلة والمتوفرة في الوقت المناسب هي أمر أساسي لتسريع التقدم في أهداف التنمية المستدامة المتعلقة بالأطفال. ليست البيانات مهمة فقط لقياس مستوى التقدم، بل لتعريف صناع السياسات بها، وتحديد الفجوات والتحديات لضمان الاستجابة في الوقت المناسب.

تقودنا البيانات وتوجه مواردنا إلى المجالات الأكثر احتياجاً، والمناطق التي سيكون لهذه الموارد التأثير الأقوى. وهذا التقرير هو خطوة هامة في هذا الاتجاه.

يزودنا تقرير (الأطفال في مصر ٢٠١٦) بقاعدة بيانات شاملة عن وضع الأطفال، ومع صدور هذا الطبعة نثمن الموقف المتميز الذي نحن فيه، خاصة مع وجود فصل متعلق بأهداف التنمية المستدامة المرتبطة بالأطفال. ويسعدني أن أجد أن البيانات تتوافر لما يزيد عن ثلثي المؤشرات الموصى بها عالمياً فيما يتعلق بأهداف التنمية المستدامة.

وبهذه المناسبة، أود أن أتوجه بالشكر والتقدير للجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء برئاسة اللواء أبو بكر الجندي، على جهوده والتزامه بإصدار هذا التقرير دورياً، كما أتقدم بالتقدير لليونسف، الشريك في التنمية، لدعمه للجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء في إصدار هذا التقرير، وكذلك أتوجه بالتقدير للجهود الأخرى التي تبذلها اليونسف لتعزيز حقوق الأطفال في السياسات والبرامج الوطنية.

بالعمل المشترك فقط، نستطيع الوصول للتنمية الشاملة المستدامة التي لا تستثنى أحداً. بتقوية الشراكات وتعزيز القدرات، خاصة البيانات والمعلومات، نستطيع تقديم مساهمة إيجابية ودائمة في حياة الأطفال المصريين، وضمان مستقبل أفضل للجميع.



سحر نصر
وزيرة التعاون الدولي
جمهورية مصر العربية

تمهيد

يتطلب فهم الظروف التي يعيش فيها الأطفال والوقوف على التقدم الذي تم إنجازه في حماية حقوقهم مجموعة شاملة من البيانات المحدثة والموثقة، هذه البيانات وإجراء دراسات تحليلية حولها يعتبر ركيزة أساسية لدعم صنع القرار في رسم السياسات والبرامج لتكون موجهة بشكل أفضل نحو إدراك حقوق كل طفل في البقاء والنماء والحماية والمشاركة. بالإضافة إلى أن توافر هذه الإحصاءات الاجتماعية والاقتصادية، يلعب دوراً أساسياً في تحديد الأطفال الأكثر احتياجاً وفي إبراز الممارسات الإيجابية في تغيير أوضاعهم، وبالتالي في تسليط الضوء على قضايا الأطفال في النقاش المجتمعي.

(الأطفال في مصر) هو موجز إحصائي يصدر سنوياً، ويتضمن مجموعة متنوعة من البيانات المتعلقة بحماية ورفاه الطفل وحقوقه، ويكشف الكتاب الوضع الحالي للأطفال في مصر، بهدف تزويد صناع القرار والمعنيين والجمهور العام بإحصاءات وبيانات محدثة وموثقة عن الأطفال تدعم حسن التخطيط والإدارة ووضع سياسات صديقة للأطفال في مصر.

وبعد نجاح نشر الموجز لعامي ٢٠١٤ و ٢٠١٥، وبعد مراجعة شاملة لهيكله ومنهجيته، تم إطلاق طبعة عام ٢٠١٦ من الموجز الإحصائي بالاشتراك مع الحكومة، تأكيداً على التعاون القوي بين اليونيسيف والجهات الحكومية المعنية. وتقدر اليونيسيف في هذا السياق الدور المحوري للجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء في توفير معظم البيانات وبذل الجهود المتواصلة لسد الفجوات المعلوماتية المتعلقة برصد رفاه الطفل وحقوقه، كما توجه اليونيسيف خالص الشكر لكل من المجلس القومي للطفولة والأمومة ووزارة الاستثمار والتعاون الدولي لما بذلوه من جهود خاصة لإثراء محتويات التقرير ودعم نشره على أوسع نطاق.

تم جمع البيانات الواردة في الموجز الإحصائي من مصادر إحصائية أولية وثانوية. حيث تركز على البيانات الرسمية (المستمدة من مصادر حكومية والمسوح السكانية)، إلى جانب بيانات مستخرجة من قواعد البيانات الدولية، الصادرة عن وكالات الأمم المتحدة، والتي تحتوي على إحصاءات موحدة تهدف للمقارنة الدولية، وتشمل الإحصاءات الرسمية المستخدمة في الموجز المصادر التالية:

- **الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء:** مصر في أرقام، والكتاب الإحصائي، وقواعد بيانات مختلفة وبيانات صحفية، وبحوث الدخل والإنفاق والاستهلاك
- **وزارة التربية والتعليم:** الكتاب الإحصائي السنوي
- **وزارة المالية:** النشرة المالية السنوية، وبيانات من الموازنة العامة
- **وزارة التخطيط والمتابعة والإصلاح الإداري:** قاعدة بيانات المؤشرات الاقتصادية الكلية للاقتصاد
- **وزارة الصحة والسكان:** المسوح السكانية الصحية
- **الأزهر الشريف:** قاعدة بيانات التعليم
- **وزارة التضامن الاجتماعي:** بيانات الأطفال المحرومين من الرعاية الأسرية

ولضمان تقديم البيانات لصناع القرار ونشرها على نطاق واسع ستقوم اليونيسيف

ضمن تعاونها مع الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء والمجلس القومي للطفولة والأمومة بتنفيذ خطة للنشر، سيتم تحويل الموجز إلى قاعدة بيانات شاملة تحتوي على جميع مؤشرات رفاه وحقوق الطفل في مصر، وسيتم استخدام نظام معلومات التنمية (DevInfo) لإصدار قاعدة البيانات ومن أجل زيادة كفاءة استخدام البيانات والأدلة في صنع السياسات، ستقوم اليونيسيف والمجلس القومي للطفولة والأمومة بإصدار ملخصات تحليلية داعمة لرسم السياسات بالتركيز على قضايا الأطفال. وستعمل اليونيسيف ووزارة الاستثمار والتعاون الدولي لجعل هذه المؤشرات وقاعدة البيانات أداة رئيسية لرصد التقدم المحرز لوضع الأطفال ضمن أهداف التنمية المستدامة.



برونو مايس
ممثل اليونيسيف في مصر

الشكر والتقدير

تم إعداد الموجز الإحصائي (الأطفال في مصر ٢٠١٦) تحت إشراف د. ليوناردو مينكينيني، الرئيس السابق لقسم السياسات الاجتماعية والمتابعة والتقييم في منظمة اليونيسيف، والذي قاد تحديث وتطوير الطبعتين السابقتين من الموجز، ومن بعده أشرف د. بلال كسواني أخصائي السياسات الاجتماعية على إتمام العمل، وقادت منار سليمان مختص إدارة المعرفة والإحصائيات تطوير تطبيق نظام معلومات التنمية (DevInfo)، وقامت لينة نراوي استشاري السياسات الاجتماعية والمتابعة والتقييم، بقيادة تحديث طبعة ٢٠١٦ وإضافة فصل جديد خاص بأهداف التنمية المستدامة المتعلقة بالأطفال.

تقدر منظمة اليونيسيف المساهمات القيمة والإشراف من الشركاء من الجهات الحكومية المختلفة وبالأخص المشرف العام أمال علي نور الدين، رئيس قطاع الإحصاءات السكانية والتعدادات في الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء، والمشرف أمال فؤاد محمد، رئيس الإدارة المركزية للدراسات والبحوث السكانية والاجتماعية، والمنسق سعاد أحمد الهوارى، مدير عام إدارة الخوصية وتقديرات السكان، ويسر أحمد، رئيس وحدة التنمية المستدامة.

كما تقدر منظمة اليونيسيف الدور المحوري والمساهمة من د/ مايسة شوقي، نائب وزير الصحة والمشرف على المجلس القومي للطفولة والأمومة، وهالة أبو علي، المشرف الأسبق على المجلس.

خالص الشكر والامتنان موجه إلى الزملاء في منظمة اليونيسيف مصر لمشاركتهم في إبداء التعليقات والاقتراحات، وأي سهو أو خطأ في الموجز هو مسؤولية المعدين، ومحتوياته لا تعبر عن سياسات أو وجهات نظر منظمة اليونيسيف.

شكر خاص إلى مريم سامي لتنسيق التصميم والطباعة، ونهال شرارة للتحليل الفني والاقتراحات، وأحمد سمير لتصميم الكتاب.

² UNDP on Sustainable Development Goals (SDGs) post-2015 Development Agenda

³ UNDP, A defining year for the UN for Egypt and for Sustainable Development <http://www.eg.undp.org/content/egypt/en/home/presscenter/articles/a-defining-year-for-the-un--for-egypt-and-for-sustainable-develo.html>

⁴ <https://sustainabledevelopment.un.org/partnership/?p=11793>

المقدمة

يهدف الموجز الإحصائي الوطني، (الأطفال في مصر ٢٠١٦) ، إلى تسهيل الحصول على البيانات الرسمية لتلبية احتياجات المستخدمين، حيث يحتوي على أكثر من ٢٠٠ جدول إحصائي مقسمة على ١٥ فصلاً، تغطي الأبعاد الأساسية لرفاه وحقوق الأطفال، وتشمل الفصول:

١. أهداف التنمية المستدامة المتعلقة
٢. الخصائص الديموغرافية للسكان
٣. الإنجاب ورعاية حديثي الولادة المبكرة
٤. وفيات الأطفال والأمهات
٥. التطعيمات والصحة
٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية
٨. المسكن وممتلكات الأسرة المعيشية
٩. التعليم
١٠. حماية الطفل
١١. فيروس نقص المناعة المكتسبة الإيدز
١٢. الالتهاب الكبدي الفيروسي B و C
١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة
١٥. الاقتصاد والإنفاق العام

يقدم موجز هذا العام لأول مرة فصلاً منفصلاً مخصصاً لأهداف التنمية المستدامة، ويحتوي على المؤشرات المتعلقة بالأطفال لتوضيح الوضع الحالي في مصر وإلقاء الضوء على التقدم الذي تم إحرازه في الأهداف ومؤشراتها. تبني أهداف التنمية المستدامة على الأهداف الإنمائية الثمانية للألفية، والتي سعت إلى تحقيق مجموعة من القضايا التي تشمل القضاء على الفقر المدقع والجوع والمرض، وتحقيق المساواة بين الجنسين، والحصول على المياه والصرف الصحي، واتباعاً لنجاح الأهداف الإنمائية للألفية، تركز بشكل خاص أهداف التنمية المستدامة على جانب أساسي من الحد من الفقر متعدد الأبعاد، الذي لم يتم القضاء عليه بحلول عام ٢٠١٥، ومن مميزات الأهداف الجديدة وأجندة الاستدامة أنها واسعة النطاق، وتهدف لتحقيق أهداف أكثر من الأهداف الإنمائية للألفية، ومعالجة المشاكل الجذرية للفقر والحاجة الدولية للتنمية الشاملة.

مع بداية عام ٢٠٠٠ التزمت مصر بتحقيق الأهداف الإنمائية للألفية، ونجحت الجهود المبذولة في تحقيق المساواة بين الجنسين في نسبة الفتيات إلى الصبيان في الالتحاق بمرحلتي التعليم الأساسي والثانوي، وفي خفض معدل وفيات الأطفال دون سن الخامسة بمقدار النصف، وفي تحصين ملايين الأطفال ضد الأمراض وبالتالي قضت على مرض شلل الأطفال، واستطاعت أن تقلل معدلات ممارسة ختان الإناث بنسبة ١٣ في المائة فيما بين عامي ٢٠٠٨ و ٢٠١٤ خلال مناهضتها لهذه الممارسة العنيفة ضد الفتيات. يمكن القول أن مصر قد قطعت أشواطاً كبيرة في تحقيق الأهداف الإنمائية للألفية، واتخذت الحكومة بالفعل خطوات تقديمية منذ تبني الأهداف التنمية المستدامة، وأطلقت مصر رسمياً في فبراير ٢٠١٦ «استراتيجية التنمية المستدامة: رؤية مصر ٢٠٣٠»، وخلال تطوير الاستراتيجية حرصت الحكومة المصرية على مواءمة الأهداف طويلة الأجل مع أهداف التنمية المستدامة للأمم المتحدة في المجالات الاقتصادية والاجتماعية والبيئية، وتشمل أهداف ومؤشرات التنمية المستدامة على جميع المؤشرات الرئيسية الخاصة بالأطفال في مصر.

أهم النتائج

الجزء التالي يوضح النتائج الرئيسية للموجز الإحصائي والمراجع، تسهل التنقل بين الفصول للحصول على مزيد من التفاصيل حول كل موضوع، وتشمل الجداول التفصيلية للفصول نفس الإحصاءات، ولكن مفصلة حسب المنطقة، والخصائص الاجتماعية والاقتصادية وغيرها من المعايير.

ديموغرافية السكان وتعداد الأطفال: بلغ عدد سكان مصر في ديسمبر ٢٠١٥ إلى ٩٠ مليون نسمة، وبذلك تصبح من أكبر التجمعات السكانية في الشرق الأوسط وأفريقيا، حيث ينمو إجمالي عدد السكان تقريبا بنسبة ٢ في المائة سنويا من ٢٠٠٠-٢٠١٥، وكانت نسبة السكان الذين يعيشون في المناطق الحضرية ثابتة على مدى العشر سنوات الماضية مع ما يقرب من ٤٣ في المائة من السكان في تلك المناطق، وحسب الأرقام الديموغرافية الصادرة من الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء في ٢٠١٦، بلغ عدد الأطفال في الفئة العمرية من ٠-١٧ سنة ٣٣,٤ مليوناً، وهو ما يمثل ٣٧,١ في المائة من إجمالي السكان. (الفصل ٢)

التحديات التي تفرضها زيادة النمو السكاني: إن التسارع في الديموغرافية السكانية والنمو خلال السنوات الماضية، يعكس الازدياد التدريجي في معدلات الخصوبة منذ عام ٢٠٠٥، من ٣,١ طفل لكل امرأة في ٢٠٠٥ إلى ٣,٥ في عام ٢٠١٤. هذا التسارع في النمو السكاني يفرض عدداً من التحديات التي تواجه مصر وغيرها من الدول المماثلة في مستوى التنمية، فهذا التزايد السكاني السريع يتطلب زيادة مواكبة للخدمات الحكومية في التعليم والصحة وتوفير المياه والصرف الصحي، بالإضافة إلى زيادة الجهود للقضاء على الفقر في البلاد. (الفصل ٣)

فقر الأطفال: على الرغم من جهود واستراتيجيات الحكومة المصرية للحد من الفقر، استمر الفقر النقدي للأطفال (مقاساً بالإنفاق الاستهلاكي) في الارتفاع المستمر على مدى الخمسة عشر سنة الماضية، سواء من حيث الأعداد أو النسب المئوية، وظهر تسارع ملحوظ في هذه الزيادة منذ عام ٢٠١٠/١١. ووفقاً لبحث الدخل والإنفاق والاستهلاك الذي يجريه الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء، ارتفعت معدلات الفقر الكلية في مصر من ٢٠ في المائة في عام ٢٠٠٥ إلى ما يقرب من ٢٨ في المائة في عام ٢٠١٥، وفي عام ٢٠١٣، وصل نسبة الأطفال الذين يعيشون في فقر نقدي إلى ٢٨,٨ في المائة مقارنة ب ٢١ في المائة في ٢٠٠٠/١٩٩٩. لكن خلال الثلاثة عقود الماضية، سجلت مصر تقدماً في العديد من أبعاد رفاه الأطفال (البقاء على قيد الحياة، والتعليم، والحصول على الماء)؛ ومع ذلك، لا يزال الفقر متعدد الأبعاد منتشرًا على نطاق واسع في أنحاء مختلفة من الجمهورية، فقد أظهرت نتائج تحليل فقر الأطفال متعدد الأبعاد أن ٣ من كل ١٠ أطفال في عام ٢٠١٤ يعانون من الفقر متعدد الأبعاد، ويعتبر الطفل يعيش في فقر متعدد الأبعاد عندما يعاني من الحرمان في اثنين من الأبعاد على الأقل. (الهدف ١، الفصل ١٤)

سوء تغذية الأطفال: يمكن قياس سوء التغذية بين الأطفال دون سن الخامسة باستخدام مؤشرات مختلفة، تشمل التقزم والهزال، ونقص الوزن وفقر الدم، وغيرها من مؤشرات انعدام الأمن الغذائي. في عام ٢٠١٤، بلغت نسبة الأطفال الذين يعانون من التقزم حوالي ٢١ في المائة من إجمالي الأطفال دون سن الخامسة، في حين سجل الهزال لنفس الفئة العمرية ٨,٤ في المائة، و ٥,٥ في المائة كانت نسبة الأطفال الذين يعانون من نقص الوزن، وتصل أعلى نسب التقزم في المناطق الحضرية والريفية، في الوجه القبلي، حيث تصل المعدلات إلى ٢٥ في المائة في ريف الوجه القبلي و ١٨ في المائة حضر الوجه القبلي، وعلى العكس تتساوى معدلات الهزال بين الأطفال دون سن الخامسة تقريباً بين جميع المناطق بمعدل كلي بلغ ٨ في المائة. تعتبر الرضاعة الطبيعية للأطفال الذين تقل أعمارهم عن سنتين إحدى أهم محددات صحة ورفاه الطفل، ومن بين الممارسات السلبية في الرضاعة الامتناع عن الرضاعة الطبيعية، ولازالت كل هذه الممارسات منتشرة في مصر، فقد انخفضت نسبة الأطفال دون سن ٦ أشهر الذين حصلوا على رضاعة طبيعية مطلقة من ٥٦ في المائة في عام ٢٠٠٠ إلى ٤٠ في المائة في عام ٢٠١٤. (الهدف ٢، الفصل ٦)

وفيات الأطفال والأمهات: حققت مصر تحسناً ملحوظاً في خفض معدل وفيات الأمهات والأطفال، ووفقاً لبيان صحفي صادر عن وزارة الصحة في عام ٢٠١٦، بلغت وفيات الأمهات في عام ٢٠١٥، ٤٩ حالة وفاة لكل ١٠٠,٠٠٠ ولادة حية، وهو أقل من النسبة العالمية في الوفيات وهي ٧٠ حالة، أما بين عامي ٢٠٠٥ و ٢٠١٤، فقد انخفضت معدلات وفيات الأطفال دون سن الخامسة من ٤١ حالة وفاة لكل ١,٠٠٠ ولادة حية إلى ٢٧، ولكن الملاحظ من خلال دراسة بيانات الوفيات أن معدلات وفيات الأطفال دون سن الخامسة غير موزع بالتساوي بين جميع المناطق فهناك ارتفاع ملحوظ في المناطق الريفية مقارنة بالمناطق الحضرية. (الهدف ٣، الفصل ٤)

التعليم: حققت مصر تقدماً كبيراً نحو توسيع فرص الحصول على التعليم الأساسي، وتقليص الفجوة بين نسب التحاق البنين والبنات، ووفقاً لأحدث إصدار من الكتاب الإحصائي السنوي ٢٠١٥/١٦ لوزارة التربية والتعليم، بلغ معدل الالتحاق الصافي في التعليم الابتدائي ٩٢ في المائة، في حين كان في المرحلة الإعدادية ٨٣ في المائة و ٦٠ في المائة في المرحلة الثانوية، ومع ذلك، فإن العديد من الأطفال يظلون خارج المدارس والنظام التعليمي بشكل عام، ووفقاً لتعداد عام ٢٠٠٦، فإن ٨,١ في المائة أو ١,٤ مليون طفل في العمر من ٦-١٧ سنة غير مسجلين في التعليم أو تسربوا من التعليم الأساسي. (الهدف ٤، الفصل ٩)

حماية الطفل: على الرغم من تراجع معدلات ممارسة ختان الإناث، تظل مصر من أعلى الدول في العالم في معدلات انتشار الممارسة من حيث الأرقام المطلقة، ووفقاً للمسح السكاني الصحي ٢٠١٤، فإن ٨٧ في المائة من النساء اللاتي تتراوح أعمارهن بين ١٥-٤٩ خضعن للختان، مما قد يعد انخفاضاً طفيفاً من ٩١ في المائة في عام ٢٠٠٨ لنفس الفئة العمرية، لكن ومع ذلك، فإن بيانات المسح أكدت انخفاض معدل انتشار ختان الإناث بين البنات الأصغر سناً، حيث تصل نسبة ممارسة ختان الإناث بين الفتيات اللاتي تتراوح أعمارهن بين ١٥-١٧ انخفضت ١٥,٤ نقطة مئوية من ٧٦,٥ في ٢٠٠٥ حتى ٦١,١ في المائة في عام ٢٠١٤. (الهدف ٥، الفصل ١٠)

المشاركة وتوظيف الشباب: في عام ٢٠١٥، بلغ عدد العاطلين عن العمل ٣,٦ مليون نسمة ونسبة البطالة ١٣ في المئة، أما بالنسبة للشباب الذين تتراوح أعمارهم بين ١٥-٢٩، وصلت نسبة البطالة إلى ٢٦ في المائة. الوضع أسوأ بالنسبة للشباب من الإناث حيث تصل نسبة البطالة إلى ما يقرب من ٣٧ في المائة من إجمالي قوة العمل. (الهدف ٨، الفصل ١٣)

الممارسات التأديبية والعنف ضد الأطفال: يعتبر التأديب جزءاً لا يتجزأ من تنشئة الأطفال، باعتبار أنه يضبط تحكم الطفل في نفسه وسلوكه، ويعتبر ضرورياً لنمو الطفل وتربيته. وعلى أي حال، قد تختلف طبيعة التأديب؛ حيث إن الممارسات التأديبية الجسدية والنفسية العنيفة -حتى وإن كانت مقبولة اجتماعياً- تخلف آثاراً سلبية على نمو الطفل العقلي والاجتماعي وتنتهك حق الطفل في حمايته من أي شكل من أشكال العنف. وفقاً للمسح السكاني الصحي ٢٠١٤، تعرضت الغالبية العظمى (٩٣ بالمائة) من الأطفال من الفئة العمرية من ١٤-١٦ عامًا، إلى مزيج من الممارسات التأديبية العنيفة، وتعرض ٤ بالمائة فقط من الأطفال إلى الممارسات غير العنيفة فحسب (الممارسات التأديبية الإيجابية). (الهدف ١٦، الفصل ١٠)

جدول المحتويات

فصل

10

أهداف التنمية المستدامة المتعلقة بالأطفال

فصل

36

الخصائص الديموغرافية للسكان

- حجم وتكوين السكان 30
- الإنجاب والوفيات وتوقع الحياة 41
- ملحق: بيانات من مصادر دولية 40

فصل

48

الإنجاب ورعاية حديثي الولادة المبكرة

- معدلات الإنجاب والمواليد 49
- الرعاية أثناء الحمل 03
- رعاية الولادة 07
- رعاية ما بعد الولادة 64
- رعاية حديثي الولادة المبكرة للأمهات الصغيرات في السن 11

فصل

17

وفيات الأطفال والأمهات

- وفيات الأطفال 18
- وفيات الأمهات 72
- ملحق: بيانات من مصادر دولية 73

فصل

70

التطعيمات والصحة

- التطعيمات 71
- علاج الالتهاب الرئوي والإسهال 80
- ملحق: بيانات من مصادر دولية 89

فصل

٩١

٦ التغذية للأطفال والبالغين

- ٩٢ تغذية الأطفال
- ١٠٣ الرضاعة
- ١٠٨ سوء التغذية في سن المراهقة
- ١١١ سوء التغذية للبالغين

فصل

١١٥

٧ المياه والمرافق الصحية

- ١١٦ الحصول على المياه
- ١٢٢ الوصول إلى المرافق الصحية
- ١٢٨ غسل الأيدي

فصل

١٢٩

٨ المسكن وممتلكات الأسرة المعيشية

- ١٣٠ خصائص المسكن
- ١٣٥ ممتلكات الأسرة المعيشية

فصل

١٤٠

٩ التعليم

- ١٤١ نظام التعليم
- ١٤٢ معرفة القراءة والكتابة والتحصيل العلمي
- ١٤٣ إتاحة التعليم والمشاركة
- ١٥٨ البقاء في التعليم والتقدم
- ١٦٤ جودة التعليم
- ١٧٠ المساواة بين الجنسين في نظام التعليم
- ١٧٢ مدارس التعليم المجتمعي
- ١٧٤ ملحق: بيانات من مصادر دولية
- ١٧٤ الأمية
- ١٧٥ إتاحة التعليم والمشاركة
- ١٧٨ البقاء والتقدم في التعليم
- ١٧٩ جودة التعليم
- ١٨٠ المساواة بين الجنسين في نظام التعليم

فصل

١٨١

١
حماية الطفل

- ١٨٢ الزواج المبكر
- ١٨٤ ختان الإناث
- ١٩٨ عمالة الأطفال
- ٢٠١ أساليب ضبط سلوك الأطفال
- ٢٠٤ تسجيل المواليد
- ٢٠٥ الأطفال المحرومون من الرعاية الأسرية ورعاية الطفل

فصل

٢٠٨

١١
فيروس نقص المناعة
المكتسبة الإيدز

- ٢٠٩ انتشار فيروس نقص المناعة المكتسبة/الإيدز
- ٢١١ المعرفة بفيروس نقص المناعة المكتسبة/الإيدز

فصل

٢١٩

١٢
الالتهاب الكبدي
الفيروسي B و C

- ٢٢٠ انتشار الالتهاب الكبدي الفيروسي C
- ٢٢٤ المعرفة بالالتهاب الكبدي الفيروسي C
- ٢٣٠ انتشار الالتهاب الكبدي الفيروسي B
- ٢٣٢ المعرفة بالالتهاب الكبدي الفيروسي B

فصل

٢٣٨

الشباب والمراهقين

١٣

- ٢٣٩ الديموغرافية
- ٢٣٩ معدلات الإنجاب والرعاية قبل الولادة للأمهات الصغيرات في السن
- ٢٤١ الإلمام بالقراءة والكتابة والتحصيل العلمي
- ٢٤٣ قوة العمل والبطالة
- ٢٤٥ التغذية والممارسات الصحية
- ٢٤٨ استخدام التبغ بين الطلاب المراهقين
- ٢٥٢ الحماية
- ٢٥٥ فيروس نقص المناعة المكتسبة/الإيدز والالتهاب الكبدي الفيروسي B و C
- ٢٥٩ استخدام الوقت

فصل

٢٦٢

الفقر وعدم المساواة

١٤

- ٢٦٣ الفقر المادي وعدم المساواة
- ٢٦٦ فقر الأطفال
- ٢٦٨ فقر الأطفال متعدد الأبعاد
- ٢٧٣ ملحق: بيانات من مصادر دولية

فصل

٢٧٤

الاقتصاد والإنفاق العام

١٥

- ٢٧٥ إجمالي الناتج المحلي والتضخم
- ٢٧٦ الإنفاق العام
- ٢٧٧ الحماية الاجتماعية
- ٢٨١ التوظيف والبطالة
- ٢٨٦ ملحق: بيانات من مصادر دولية

٢٨٨ **مصادر البيانات**



أهداف التنمية المستدامة
المتعلقة بالأطفال

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس Cg B	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ١٠١: الهدف ١ – القضاء على الفقر بجميع أشكاله في كل مكان

مقاصد الهدف	مؤشر الهدف للأطفال	السنة	القيمة	التفاصيل في الفصل	الملاحظات
١-١ القضاء على الفقر المدقع للناس أجمعين أينما كانوا بحلول عام ٢٠٣٠، وهو يُقاس حالياً بعدد الأشخاص الذين يعيشون بأقل من ١,٢٥ دولار في اليوم	١a-١-١ نسبة الأطفال الذين يعيشون تحت خط الفقر الدولي المعدل \$١ (دولار واحد في اليوم)	٢٠٠٩	٤,٩%	١٤. الفقر وعدم المساواة	
	١-١-١ نسبة السكان الذين يعيشون تحت خط الفقر الدولي المعدل \$١ (دولار واحد في اليوم)	٢٠١٣	٤,٤%	١٤. الفقر وعدم المساواة	
	١-٢-١ نسبة السكان الذين يعيشون تحت خط الفقر الوطني	٢٠١٥	٢٧,٨%	١٤. الفقر وعدم المساواة	
	١a-٢-١ نسبة الأطفال الذين يعيشون تحت خط الفقر الوطني *	٢٠١٣	٢٨,٨%	١٤. الفقر وعدم المساواة	
	٢-٢-١ نسبة الأطفال الذين يعانون الفقر متعدد الأبعاد وفقاً للتعريف الوطني	٢٠١٤	٢٩,٥%	١٤. الفقر وعدم المساواة	
٣-١ استحداث نظم وتدابير حماية اجتماعية ملائمة على الصعيد الوطني للجميع ووضع حدود دنيا لها، وتحقيق تغطية صحية واسعة للفقراء والضعفاء بحلول عام ٢٠٣٠	١a-٣-١ نسبة الأطفال الذين يتلقون منح أطفال أو اجتماعية أخرى *				فجوة
١a-١ كفاءة حشد موارد كبيرة من مصادر متنوعة، بما في ذلك عن طريق التعاون الإنمائي المعزز، من أجل تزويد البلدان النامية، ولا سيما أقل البلدان نمواً، بما يكفيها من الوسائل التي يمكن التنبؤ بها من أجل تنفيذ البرامج والسياسات الرامية إلى القضاء على الفقر بجميع أبعاده	١a-١-١ نسبة الموارد التي تخصصها الحكومة مباشرة لبرامج الحد من الفقر				فجوة
	٢a-١ الإنفاق على الخدمات الأساسية (التعليم والصحة والحماية الاجتماعية) كنسبة من إجمالي الإنفاق الحكومي	٢٠١٥	صحة: ٥,١% تعليم: ١٢,٦% مزاي اجتماعية: ٥,٦%	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام	تشير بيانات ٢٠١٧ و ٢٠١٦ إلى الموازنة المخططة
١b-١ وضع أطر سياسية سليمة على كل من الصعيد الوطني والإقليمي والدولي، استناداً إلى استراتيجيات إنمائية مراعية لمصالح الفقراء ومراعية للمنظور الجنساني، من أجل تسريع وتيرة الاستثمار في الإجراءات الرامية إلى القضاء على الفقر	١b-١-١ نسبة الإنفاق الحكومي المتكرر على القطاعات التي تفيد بشكل غير متناسب النساء والفقراء والمجموعات المهمشة				فجوة

* مؤشر لفئة الطفل العمرية

المصادر:

الجهاز المركزي للتعبيث العامة والإحصاء، بحث الدخل والإنفاق والاستهلاك
منظمة اليونيسيف (٢٠١٠)، "اتجاهات فقر الأطفال والتفاوت في مستوى معيشتهم في مصر بين عامي ٢٠٠٠ و ٢٠٠٨"
وزارة المالية، الموازنة العامة للدولة للأعوام المالية ٢٠١٤-٢٠١٥/٢٠١٦-٢٠١٧
وزارة المالية، التقارير المالية الشهرية
الجهاز المركزي للتعبيث العامة والإحصاء ووزارة التضامن الاجتماعي ومنظمة اليونيسيف، تحليل فقر الأطفال متعدد الأبعاد، ٢٠١٦ استناداً إلى بيانات المسح السكاني الصحي مصر

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ٢-١: الهدف ١ - القضاء على الفقر بجميع أشكاله في كل مكان، ٢٠٠٥-٢٠١٦

مؤشر الهدف للأطفال	وحدة القياس	٢٠٠٥	٢٠٠٨	٢٠٠٩	٢٠١٠	٢٠١٣	٢٠١٤	٢٠١٥	٢٠١٦
١a-١-١ نسبة الأطفال الذين يعيشون تحت خط الفقر الدولي المعدل \$١ (دولار واحد في اليوم)	نسبة	0,٠	-	٤,٩	-	-	-	-	-
١-١-١ نسبة السكان الذين يعيشون تحت خط الفقر الدولي المعدل \$١ (دولار واحد في اليوم)	نسبة	٣,٤	-	-	-	٤,٤	-	-	-
١-٢-١ نسبة السكان الذين يعيشون تحت خط الفقر الوطني	نسبة	١٩,٦	-	-	-	٢٦,٣	-	٢٧,٨	-
١a-٢-١ نسبة الأطفال الذين يعيشون تحت خط الفقر الوطني*	نسبة	٢٢,١	-	-	-	٢٨,٨	-	-	-
٢-٢-١ نسبة الأطفال الذين يعانون الفقر متعدد الأبعاد وفقاً للتعريف الوطنية	نسبة	-	-	-	-	-	٢٩,0	-	-
١a,١a نسبة الأطفال الذين يتلقون منح أطفال أو اجتماعية أخرى*	-	-	-	-	-	-	-	-	-
١.a.١ نسبة الموارد التي تخصصها الحكومة مباشرة لبرامج الحد من الفقر	-	-	-	-	-	-	-	-	-
٢-a-١ الإنفاق على الخدمات الأساسية (التعليم والصحة والحماية الاجتماعية) كنسبة من إجمالي الإنفاق الحكومي	نسبة من إجمالي مصروفات الموازنة العامة	-	صحة: %٤,٧ تعليم: %١١,٩ مزايا اجتماعية: %١,٤	-	-	صحة: %٤,٤ تعليم: %١١,٣ مزايا اجتماعية: %٣,0	صحة: %٤,٤ تعليم: %١٢,٠ مزايا اجتماعية: %0,٠	صحة: %0,١ تعليم: %١٢,٦ مزايا اجتماعية: %0,٦	صحة: %0,٢ تعليم: %١١,0 مزايا اجتماعية: %٧,0
١-b-١ نسبة الإنفاق الحكومي المتكرر على القطاعات التي تفيد بشكل غير متناسب النساء والفقراء والمجموعات المهمشة	-	-	-	-	-	-	-	-	-

* مؤشر لفئة الطفل العمرية

المصادر:

الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء، بحث الدخل والإنفاق والإستهلاك
منظمة اليونيسيف (٢٠١٠)، «اتجاهات فقر الأطفال والتفاوت في مستوى معيشتهم في مصر بين عامي ٢٠٠٠ و ٢٠٠٨»
وزارة المالية، الموازنة العامة للدولة للأعوام المالية ٢٠١٤/١٥-٢٠١٦/١٧
وزارة المالية، التقارير المالية الشهرية

ملحوظة:

الفجوات المعلوماتية تشير إلى عدم توفر بيانات المؤشر للدولة

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ١-٣: الهدف ٢ – القضاء على الجوع وتوفير الأمن الغذائي والتغذية المحسنة وتعزيز الزراعة المستدامة

مقاصد الهدف	مؤشر الهدف للأطفال	السنة	القيمة	التفاصيل في الفصل	الملاحظات
١-٢ القضاء على الجوع وضمان حصول الجميع، ولا سيما الفقراء والفئات الضعيفة، بمن فيهم الرضع، على ما يكفيهم من الغذاء المأمون والمغذي طوال العام بحلول عام ٢٠٣٠	١-١-٢ معدل انتشار نقص التغذية	٢٠١٥	>0,٠%	-	تتكون حالة انعدام الأمن الغذائي في مجموعة من مؤشرات الأمن الغذائي ويقاس بشكل منفصل الأبعاد الأربعة وهم التوافر والنفاد والاستخدام والاستقرار للأمن الغذائي.
	١a-١-٢ نسبة الأطفال في العمر من ٥-٠ شهراً الذين حصلوا على رضاعة طبيعية مطلقة*	٢٠١٤	٣٩,٧%	١. التغذية للأطفال والبالغين	
	١b-١-٢ معدل انتشار الأنيميا بين السيدات في سن الإنجاب والأطفال في العمر من ٦-٥٩ شهراً	٢٠١٤	سيدات: ٢٥,٢% أطفال: ٢٧,٢%	١. التغذية للأطفال والبالغين	
	٢-١-٢ معدل انتشار انعدام الأمن الغذائي المتوسط أو الشديد وسط السكان، استناداً إلى مقياس المعاناة من انعدام الأمن الغذائي	-	-	فجوة	
٢-٢ وضع نهاية لجميع أشكال سوء التغذية، بحلول عام ٢٠٣٠، بما في ذلك تحقيق الأهداف المتفق عليها دولياً بشأن توقّف النمو والهزال لدى الأطفال دون سن الخامسة، ومعالجة الاحتياجات التغذوية للمراهقات والنساء الحوامل والمرضعات وكبار السن بحلول عام ٢٠٢٥	١-٢-٢ معدل انتشار التقرم (المعتدل والحاد) بين الأطفال دون سن الخامسة	٢٠١٤	٢١,٤%	١. التغذية للأطفال والبالغين	
	٢-٢-٢ معدل انتشار سوء التغذية بين الأطفال دون سن الخامسة، (الهزال وزيادة الوزن)	٢٠١٤	الهزال: ٨,٤% زيادة الوزن: ١٤,٩%	١. التغذية للأطفال والبالغين	
	٢,٢a-٢ معدل انتشار نقص الوزن بين الأطفال دون سن الخامسة*	٢٠١٤	0,0%	١. التغذية للأطفال والبالغين	

* مؤشر لفئة الطفل العمرية

المصادر:

منظمة الأغذية والزراعة للأمم المتحدة، تقرير حالة انعدام الأمن الغذائي في العالم لعام ٢٠١٥
المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٠ و ٢٠٠٥ و ٢٠٠٨ و ٢٠١٤
قاعدة بيانات المسح السكاني الصحي، <http://www.statcompiler.com>

ملحوظة:

الفجوات المعلوماتية تشير إلى عدم توفر بيانات المؤشر للذولة

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ١-٤: الهدف ٢ - القضاء على الجوع وتوفير الأمن الغذائي والتغذية المحسنة وتعزيز الزراعة المستدامة، ٢٠١٥-٢٠١٥

مؤشر الهدف للأطفال	وحدة القياس	٢٠٠٥	٢٠٠٨	٢٠١٠	٢٠١٤	٢٠١٥
١-١-٢ معدل انتشار نقص التغذية	نسبة من إجمالي السكان	0,٠>	0,٠>	0,٠>	0,٠>	0,٠>
١a-١-٢ نسبة الأطفال في العمر من 0-٥ شهراً الذين حصلوا على رضاعة طبيعية مطلقاً*	نسبة	-	0٣,٢	-	٣٩,٧	-
١b-١-٢ معدل انتشار الأيميا بين السيدات في سن الإنجاب والأطفال في العمر من 6-٥٩ شهراً	نسبة	٣٩,٤ سيدات: ٤٨,٥ أطفال:	-	-	٢٥,٢ سيدات: ٢٧,٢ أطفال:	-
٢-١-٢ معدل انتشار انعدام الأمن الغذائي المتوسط أو الشديد وسط السكان، استناداً إلى مقياس المعاناة من انعدام الأمن الغذائي	-	-	-	-	-	-
١-٢-٢ معدل انتشار التقزم (المعتدل والحاد) بين الأطفال دون سن الخامسة	نسبة	٢٢,٩	٢٨,٩	-	٢١,٤	-
٢-٢-٢ معدل انتشار سوء التغذية بين الأطفال دون سن الخامسة، (الهزال وزيادة الوزن)	نسبة	الهزال: ٤,٨	الهزال: ٧,٢	-	الهزال: ٨,٤ زيادة الوزن: ١٤,٩	-
٢a-٢-٢ معدل انتشار نقص الوزن بين الأطفال دون سن الخامسة*	نسبة	0,٠	٦,٠	-	0,0	-

* مؤشر لفئة الطفل العمرية

المصادر:

منظمة الأغذية والزراعة للأمم المتحدة، تقرير حالة انعدام الأمن الغذائي في العالم لعام ٢٠١٥
المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٥ و ٢٠٠٨ و ٢٠١٤.
قاعدة بيانات المسح السكاني الصحي، <<http://www.statcompiler.com>>

ملحوظة:

الفجوات المعلوماتية تشير إلى عدم توفر بيانات المؤشر للدولة

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس C و B	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ١-٥: الهدف ٣ - ضمان تمتع الجميع بأنماط عيش صحية وبالرفاهية في جميع الأعمار

مقاصد الهدف	مؤشر الهدف للأطفال	السنة	القيمة	التفاصيل في الفصل	الملاحظات
١-٣ خفض النسبة العالمية لوفيات الأمهات إلى أقل من ٧٠ حالة وفاة لكل ١٠٠,٠٠٠ مولود حي بطول عام ٢٠٣٠	١-١-٣ وفيات الأمهات لكل ١٠٠,٠٠٠ مولود حي	٢٠١٥	٤٩ وفاة لكل ١٠٠,٠٠٠ مولود حي	٤. وفيات الأطفال والأمهات	
	٢-١-٣ نسبة الإنجاب بمساعدة مقدم خدمة طبية أثناء الولادة	٢٠١٤	٪٩١,٥	٣. الإنجاب ورعاية المبركة	
٢-٣ وضع نهاية لوفيات المواليد والأطفال دون سن الخامسة التي يمكن تفاديها بحلول عام ٢٠٣٠، بسعي جميع البلدان إلى بلوغ هدف خفض وفيات المواليد على الأقل إلى ١٢ حالة وفاة في كل ١,٠٠٠ مولود حي، وخفض وفيات الأطفال دون سن الخامسة على الأقل إلى ٢٥ حالة وفاة في كل ١,٠٠٠ مولود حي	١-٢-٣ وفيات الأطفال دون الخامسة لكل ١,٠٠٠ مولود حي	٢٠١٤	٢٧ وفاة لكل ١,٠٠٠ مولود حي	٤. وفيات الأطفال والأمهات	
	٢-٢-٣ وفيات حديثي الولادة لكل ١,٠٠٠ مولود حي	٢٠١٤	١٤ وفاة لكل ١٠٠,٠٠٠ مولود حي	٤. وفيات الأطفال والأمهات	
	٢a-٢-٣ وفيات الرضع لكل ١,٠٠٠ مولود حي*	٢٠١٤	٢٢ وفاة لكل ١٠٠,٠٠٠ مولود حي	٤. وفيات الأطفال والأمهات	
	٢b-٢-٣ تغطية اللقاح الثلاثي ٣ (حي بي تي)*	٢٠١٥	٪٩٣	٥. التطعيمات والصحة	
	١a-٣-٣ معدل إصابة فيروس نقص المناعة المكتسبة/الإيدز لكل ١٠٠ شخص معرض للإصابة*	٢٠١٥	٪٠,١>	١١. فيروس نقص المناعة المكتسبة/الإيدز	
٣-٣ وضع نهاية لأوبئة الإيدز والسل والملاريا والأمراض المدارية المهملة ومكافحة الالتهاب الكبدي الوبائي والأمراض المنقولة بالمياه والأمراض المعدية الأخرى بحلول عام ٢٠٣٠	١b-٣-٣ حالات الوفاة بفيروس نقص المناعة البشرية لكل ١٠٠,٠٠٠ من السكان*	٢٠١٥	٥٠٠>	١١. فيروس نقص المناعة المكتسبة/الإيدز	
	٢-٣-٣ معدل انتشار داء السل لكل ١,٠٠٠ شخص من السكان	-		فجوة	
٣-٣ عدد حالات الإصابة بالملاريا لكل ١,٠٠٠ شخص من السكان	٣-٣-٣ حالات الإصابة بالملاريا لكل ١,٠٠٠ شخص من السكان*	٢٠١٢	٠	-	
	٤a-٣-٣ انتشار الالتهاب الكبدي الفيروسي B (سطح البروتينات) للأطفال دون الخامسة*	٢٠١٥	٪٠,٢	١٢. الالتهاب الكبدي الفيروسي B و C	
٧-٣ ضمان حصول الجميع على خدمات رعاية الصحة الجنسية والإنجابية، بما في ذلك خدمات ومعلومات تنظيم الأسرة والتوعية الخاصة به، وإدماج الصحة الإنجابية في الاستراتيجيات والبرامج الوطنية بحلول عام ٢٠٣٠	١-٧-٣ نسبة السيدات في سن الإنجاب (١٥-٣٩ سنة) اللاتي تبيّن حاجتهن إلى تنظيم الأسرة بطرق حديثة	٢٠١٤	٪٨٠	-	
	١a-٧-٣ زيارات الحمل (٤ زيارات وأكثر)*	٢٠١٤	٪٨٢,٨	٣. الإنجاب ورعاية المبركة	
	٢-٧-٣ معدل الولادات لدى المراهقات (١٥-١٩ سنة) لكل ١,٠٠٠ امرأة في تلك الفئة العمرية	٢٠١٤	٥٦ ولادة لكل ١,٠٠٠ امرأة	١٣. الشباب والمراهقين	

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس C و B	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ١-٥: الهدف ٣ - ضمان تمتّع الجميع بأنماط عيش صحية وبالرفاهية في جميع الأعمار (تابع)

مقاصد الهدف	مؤشر الهدف للأطفال	السنة	القيمة	التفاصيل في الفصل	الملاحظات
٨-٣ تحقيق التغطية الصحية الشاملة، بما في ذلك الحماية من المخاطر المالية، وإمكانية الحصول على خدمات الرعاية الصحية الأساسية الجيدة وإمكانية حصول الجميع على الأدوية واللقاحات الجيدة والفعالة والميسورة التكلفة	٣-٨-١ا نسبة الأطفال في العمر من ٥٠-٥٩ و ٥٠-٥٩ في العمر من ٥٠-٥٩ شهورا الذين يتم تحصينهم بالكامل والعدد التقديري للسيدات اللاتي يحتجن إلى علاج بمضادات الفيروسات القهقرية لمنع نقل المرض من الأم إلى طفلها (ARV) *	٢٠١٤	تحصين كامل: ٩١,٠% ARV: ٢٦٠	١١. فيروس نقص المناعة المكتسبة/ الإيدز ٥. التطعيمات والصحة	تشير نسبة التحصين إلى الأطفال في العمر من ١٨-٢٩ شهورا الذين يتم تحصينهم بالكامل
	٣-٨-٢ عدد الأفراد الذي لديهم تغطية تأمين صحي أو نظام صحي عام لكل ١,٠٠٠ من السكان	٢٠١٥	٤٧٣ لكل ١,٠٠٠ من السكان	-	
	٣-٩-١ معدل الوفيات المنسوب إلى التلوث الذي يؤثر على الأسرة وبيئتها			فجوة	
	٣-٩-٢ معدل الوفيات من المياه غير الآمنة والصرف الصحي غير آمن وقلّة النظافة (خدمات المياه والصرف الصحي)			فجوة	
	٣-٩-٢ا نسبة وفيات الأطفال دون الخامسة المرتبطة بأمراض الإسهال *	٢٠١٣	٠%	-	
	٣-٩-١ا معدل انتشار الاستخدام الحالي للتبغ للإناث في العمر من ١٥-١٩ سنة	٢٠١٥	٠,٣%	-	
	٣-٩-١ب معدل انتشار الاستخدام الحالي للتبغ للذكور في العمر من ١٥-١٩ سنة	٢٠١٥	١٦,١%	-	
	٣-٩-٢ معدل كثافة الإخصائين الصحيين لكل ١,٠٠٠ شخص من السكان	٢٠١٢	٢,٦ أخصائي صحي لكل ١,٠٠٠ شخص من السكان	-	

* مؤشر لفئة الطفل العمرية

المصادر:

نشرة وفيات الأمهات، وزارة الصحة والسكان، ٢٠١٢ و ٢٠١٤
بيان صحفي وزارة الصحة والسكان ٢٠١٦
المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٥ و ٢٠٠٨ و ٢٠١٤
منظمة الصحة العالمية، برنامج متابعة الأمراض التي يمكن الوقاية منها باللقاحات، ٢٠١٦ الملخص العالمي، التقديرات الرسمية للبلد قاعدة بيانات برنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز (UNAIDS)
منظمة الصحة العالمية، ٢٠١٦، الإحصاءات الصحية العالمية ٢٠١٥
الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء، مصر في أرقام ٢٠١٦

ملحوظة:

الفجوات المعلوماتية تشير إلى عدم توفر بيانات المؤشر للدولة

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين		
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و Cg	١٣. الشباب والمراهقين	١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام

جدول ١-٦: الهدف ٣ - ضمان تمتع الجميع بأنماط عيش صحية وبالرفاهية في جميع الأعمار، ٢٠٠٥-٢٠١٥

مؤشر الهدف للأطفال	وحدة القياس	٢٠٠٥	٢٠٠٨	٢٠١٠	٢٠١٢	٢٠١٣	٢٠١٤	٢٠١٥
١-١-٣ وفيات الأمهات لكل مولود حي	وفاة لكل ١٠٠,٠٠٠ مولود حي	٦٠	٥٥	-	٥٠	٥٣	٥٢	٤٩
٢-١-٣ نسبة الإنجاب بمساعدة مقدم خدمة طبية أثناء الولادة	نسبة	٧٤,٢	٧٨,٩	-	-	-	٩١,٥	-
١-٢-٣ وفيات الأطفال دون الخامسة لكل ١,٠٠٠ مولود حي	وفاة لكل ١,٠٠٠ مولود حي	٤١	٢٨,٣	-	-	-	٢٧	-
٢-٢-٣ وفيات حديثي الولادة لكل ١,٠٠٠ مولود حي	وفاة لكل ١,٠٠٠ مولود حي	١٩,٧	١٦,٣	-	-	-	١٤	-
٢-٢-٣ وفيات الرضع لكل ١,٠٠٠ مولود حي*	وفاة لكل ١,٠٠٠ مولود حي	٣٣,٢	٢٤,٥	-	-	-	٢٢	-
٢-٢-٣ تغطية اللقاح الثلاثي ٣ (دي بي تي)*	نسبة	٩٨	٩٧	٩٧	٩٣	٩٧	٩٤	٩٣
١-٣-٣ معدل إصابة فيروس نقص المناعة المكتسبة/الإيدز لكل ١٠٠ شخص معرض للإصابة*	نسبة البالغين في العمر من ١٥-٤٩	٠,١>	٠,١>	٠,١>	٠,١>	٠,١>	٠,١>	٠,١>
١-٣-٣ حالات الوفاة بفيروس نقص المناعة البشرية لكل ١٠٠,٠٠٠ من السكان*	عدد مطلق لكل الأعمار	٢٠٠>	٢٠٠>	٥٠٠>	٥٠٠>	٥٠٠>	٥٠٠>	٥٠٠>
٢-٣-٣ معدل انتشار داء السل لكل ١,٠٠٠ شخص من السكان	-	-	-	-	-	-	-	-
٣-٣-٣ عدد حالات الإصابة بالمalaria لكل ١,٠٠٠ شخص من السكان	-	-	-	-	-	-	-	-
٣-٣-٣ حالات الوفاة بالمalaria لكل ١,٠٠٠ شخص من السكان*	-	-	-	-	-	-	-	-
٤-٣-٣ انتشار الالتهاب الكبدي الفيروسي B (سطح البروتينات) للأطفال دون الخامسة*	-	-	-	-	-	-	-	٠,٢
١-٧-٣ نسبة السيدات في سن الإنجاب (١٥-٣٩ سنة) اللاتي لم يبتحن حاجتهن إلى تنظيم الأسرة بطرق حديثة	نسبة	٧٩,٠	٨٠,١	-	-	-	٨٠,٠	-
١-٧-٣ زيارات الحمل (٤ زيارات وأكثر)*	نسبة	٥٨,٤	٦٦	-	-	-	٨٢,٨	-
٢-٧-٣ معدل الولادات لدى المراهقات (١٥-١٩ سنة) لكل ١,٠٠٠ امرأة في تلك الفئة العمرية	ولادة لكل ١,٠٠٠ مراهقة في العمر من ١٥-١٩	٤٨	٥٠	-	-	-	٥٦	-
١-٨-٣ نسبة الأطفال في العمر من ٥-٠ و ٥-٠ شهرًا الذين يتم تحصينهم بالكامل والعدد التقديري للسيدات اللاتي يحتجن إلى علاج بمضادات الفيروسات القهقرية لمنع نقل المرض من الأم إلى طفلها (ARV)*	نسبة وعدد مطلق	٨٨,٧% تحصين كامل	٩١,٧% تحصين كامل	١٦١ :ARV	٢١٣ :ARV	٢٣٧ :ARV	٩١,٠% تحصين كامل :ARV ٢٦٠ :ARV	٢٨٠ :ARV

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس C و B	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ١-٦: الهدف ٣- ضمان تمتع الجميع بأنماط عيش صحية وبالرفاهية في جميع الأعمار، ٢٠١٥-٢٠٣٠ (تابع)

٢٠١٥	٢٠١٤	٢٠١٣	٢٠١٢	٢٠١٠	٢٠٠٨	٢٠٠٥	وحدة القياس	مؤشر الهدف للأطفال
٤٧٣	٥٠٠	٥٠٢	٥٠٥	-	-	-	لكل ١,٠٠٠ شخص من السكان	٣-٨-٢ عدد الأفراد الذي لديهم تغطية تأمين صحي أو نظام صحي عام لكل ١,٠٠٠ من السكان
-	-	-	-	-	-	-		٣-٩-١ معدل الوفيات المنسوب إلى التلوث الذي يؤثر على الأسرة وبيئتها
-	-	-	-	-	-	-		٣-٩-٢ معدل الوفيات من المياه غير الآمنة والصرف الصحي غير آمن وقلة النظافة (خدمات المياه والصرف الصحي)
-	-	٥,٠	٥,٤	-	-	-	نسبة	٣-٩-٢ا نسبة وفيات الأطفال دون الخامسة المرتبطة بأمراض الإسهال*
٠,٣	-	-	-	-	٠,٣	-	نسبة	٣-٩-٢ا معدل انتشار الاستخدام الحالي للتبغ للإناث في العمر من ١٩-١٥ سنة
١٦,١	-	-	-	-	١٨,٩	-	نسبة	٣-٩-٢ب معدل انتشار الاستخدام الحالي للتبغ للذكور في العمر من ١٩-١٥ سنة
-	-	-	٢,٦	٢,٥	٢,٤	-	إحصائيين صحيين لكل ١,٠٠٠ شخص من السكان	٣-١٠-١ معدل كثافة الإحصائيين الصحيين لكل ١,٠٠٠ شخص من السكان

* مؤشر لفئة الطفل العمرية

المصادر:

نشرة وفيات الأمهات، وزارة الصحة والسكان، ٢٠١٢ و ٢٠١٤
 بيان صحفي وزارة الصحة والسكان ٢٠١٦
 المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٥ و ٢٠٠٨ و ٢٠١٤
 منظمة الصحة العالمية، برنامج متابعة الأمراض التي يمكن الوقاية منها باللقاحات، ٢٠١٦ الملخص العالمي، التقديرات الرسمية للبلد
 قاعدة بيانات برنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز (UNAIDS)
 منظمة الصحة العالمية، ٢٠١٦، الإحصاءات الصحية العالمية ٢٠١٥
 الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء، مصر في أرقام ٢٠١٦

ملحوظة:

الفجوات المعلوماتية تشير إلى عدم توفر بيانات المؤشر للدولة

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ١-٧: الهدف ٤ – ضمان التعليم الجيد المنصف والشامل للجميع وتعزيز فرص التعلّم مدى الحياة للجميع

مقاصد الهدف	مؤشر الهدف للأطفال	السنة	القيمة	التفاصيل في الفصل	الملاحظات
١-٤ ضمان أن يتمتّع جميع البنات والبنين والفتيات والفتيان بتعليم ابتدائي وثانوي مجاني ومنصف وجيد، مما يؤدي إلى تحقيق نتائج تعليمية ملائمة وفعالة بحلول عام ٢٠٣٠.	١-٤-١ نسبة الأطفال (أ) في الصف الثاني؛ (ب) في المرحلة الابتدائية؛ (ج) في مستوى التعليم الثانوي الأدنى الذين يحققون على الأقل الحد الأدنى من مستوى الكفاءة في القراءة، والرياضيات حسب مجموع نقاط تيمس TIMSS	٢٠٠٧	الرياضيات: ٣٩١ العلوم: ٤٠٨	٩. التعليم	تشير البيانات إلى متوسط مجموع نقاط الرياضيات والعلوم لطلاب الصف الثامن.
	١-٤-١ا معدل إتمام المراحل الابتدائية والإعدادية والثانوية *	٢٠١٢	٨٩,٣٪	٩. التعليم	تشير البيانات إلى المرحلة الابتدائية في نظام تعليم وزارة التربية والتعليم فقط ولا تشمل الطلاب المسجلين في نظام التعليم الأزهرى.
	١-٤-١ب نسبة القبول الإجمالي الصف الأول من التعليم الابتدائي *	٢٠١٦	٩٩,٦٪	٩. التعليم	تشير البيانات إلى الرسمى للمرحلة الابتدائية الذين لم يلتحقوا في المدارس الابتدائية أو الثانوية.
٢-٤ ضمان أن يتاح لجميع البنات والبنين فرص الحصول على نوعية جيدة من النماء والرعاية في مرحلة الطفولة المبكرة والتعليم قبل الابتدائي حتى يكونوا جاهزين للتعليم الابتدائي بحلول عام ٢٠٣٠	١-٤-١c نسبة التسرب من التعليم بالمرحلة الإعدادية للأطفال بالمدارس لمرحل الابتدائية والإعدادية والثانوية	٢٠١٤	١,١٪	٩. التعليم	تشير البيانات إلى الأطفال في عمر الرسمى للمرحلة الابتدائية الذين لم يلتحقوا في المدارس الابتدائية أو الثانوية.
	١-٢-٤ نسبة الأطفال دون الخامسة الذين يسبرون على المسار الصحيح من حيث النمو في مجالات الصحة والتعلم والرفاه (تنمية الطفولة المبكرة)	-	-	-	فجوة
٣-٤ ضمان تكافؤ فرص جميع النساء والرجال في الحصول على التعليم المهني والتعليم العالي الجيد والميسور التكلفة، بما في ذلك التعليم الجامعي، بحلول عام ٢٠٣٠	٢-٢-٤ معدل المشاركة في التعليم ما قبل الابتدائي المنظم (سنة واحدة قبل عمر الالتحاق الرسمى بالتعليم الابتدائي)	٢٠١٦	وزارة التعليم: ٢٨,٠٪	-	تشير البيانات المسح السكانى الصحي إلى الأطفال في الخامسة من عمرهم الذين لم يلتحقوا بالتعليم في مرحلة الطفولة المبكرة سواء كانت رسمية أو غير رسمية أما بيانات وزارة التربية والتعليم تشمل فقط أولئك المسجلين في نظام تعليم وزارة فقط.
	١-٣-٤ معدل مشاركة الشباب والبالغين في التعليم الرسمى وغير الرسمى والتدريب خلال الاثني عشر شهرا السابقة	٢٠١٤	الابتدائي: ٩٢,٤٪ الثانوي: ٧٧,٧٪	تشير البيانات إلى معدل الحضور الصافي.	

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ٧-١: الهدف ٤ – ضمان التعليم الجيد المنصف والشامل للجميع وتعزيز فرص التعلم مدى الحياة للجميع (تابع)

مقاصد الهدف	مؤشر الهدف للأطفال	السنة	القيمة	التفاصيل في الفصل	الملاحظات
٤-٤ الزيادة بنسبة كبيرة في عدد الشباب وال كبار الذين تتوافر لديهم المهارات المناسبة، بما في ذلك المهارات التقنية والمهنية، للعمل وشغل وظائف لائقة ولمباشرة الأعمال الحرة بحلول عام ٢٠٣٠	٤-٤-١ نسبة الشباب والبالغين الذين تتوافر لديهم مهارات تكنولوجيا المعلومات والاتصالات	-	-	فجوة	
٤-٥ القضاء على التفاوت بين الجنسين في التعليم وضمان تكافؤ فرص الوصول إلى جميع مستويات التعليم والتدريب المهني للفئات الضعيفة، بما في ذلك للأشخاص ذوي الإعاقة والشعوب الأصلية والأطفال الذين يعيشون في ظل أوضاع هشّة، بحلول عام ٢٠٣٠	٤-٥-١ بيانات المساواة لكل مؤشرات التعليم الواردة في هذه القائمة، مؤشر التكافؤ بين الجنسين في معدلات الالتحاق الصافية، = ١ التكافؤ كامل	٢٠١٦	ما قبل الابتدائي: ١,٠٠ الابتدائي: ١,٠٢ الإعدادي: ١,٠٧ الثانوي: ١,٠٥	٩. التعليم	تشير البيانات للطلاب المسجلين في نظام التعليم وزارة التربية والتعليم فقط ولا تشمل الطلاب المسجلين في نظام التعليم الأزهرى.
٤-٦ ضمان أن تلمّ نسبة كبيرة جميع الشباب من الكبار، رجالاً ونساءً على حد سواء، بالقراءة والكتابة والحساب بحلول عام ٢٠٣٠	٤-٦-١ نسبة الشباب/البالغين الذي لديهم إلمام بالقراءة والكتابة	٢٠١٥	شباب: ٩٥,٢%	٩. التعليم	
٤-٨ بناء المرافق التعليمية التي تراعي الفروق بين الجنسين، والإعاقة، والأطفال، ورفع مستوى المرافق التعليمية القائمة وتهيئة بيئة تعليمية فعالة وآمنة وخالية من العنف للجميع	٤-٨-١-أ النسبة المئوية للمدارس التي تحصل على: (أ) الطاقة الكهربائية؛ (ب) شبكة الإنترنت لأغراض تعليمية؛ (ج) أجهزة حاسوبية لأغراض التعليم؛ (د) هياكل أساسية ومواد مكيّفة للطلاب ذوي الإعاقة؛ (هـ) مرافق صحية أساسية غير مختلطة؛ (و) مرافق أساسية لغسل الأيدي (وفق التعاريف الواردة في مؤشرات خدمات الصرف الصحي والنظافة الصحية للجميع)	-	-	فجوة	
٤-٤-٢ الزيادة بنسبة كبيرة في عدد المعلمين المؤهلين، بما في ذلك من خلال التعاون الدولي لتدريب المعلمين في البلدان النامية، وبخاصة في أقل البلدان نمواً والدول الجزرية الصغيرة النامية، بحلول عام ٢٠٣٠	٤-٤-٢-٢-٢ نسبة المعلمين في (أ) مرحلة ما قبل التعليم الابتدائي؛ (ب) الابتدائي؛ (ج) الثانوي الأدنى الذين حصلوا على مؤهل جامعي تربوي	٢٠١٦	ما قبل الابتدائي: ٨٢,٦% الابتدائي: ٨٧,٦% الإعدادي: ٨١,٦%	٨. التعليم	

* مؤشر لفئة الطفل العمرية

المصادر:

التقرير العالمي الدولي (TIMSS) للرياضيات والعلوم، ٢٠٠٧
مؤشرات اجتماعية من قاعدة بيانات الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء
وزارة التربية والتعليم، كتاب الإحصاء السنوي، ٢٠٠٦/٢٠٠٧-١٦/٢٠١٥
معهد اليونسكو للإحصاء، مركز البيانات، قاعدة بيانات التعليم
الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء، بحث القوى العاملة
المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٠ و ٢٠١٤

ملحوظة:

الفجوات المعلوماتية تشير إلى عدم توفر بيانات المؤشر للدولة

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين		
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين	١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام

جدول ٨-١: الهدف ٤ – ضمان التعليم الجيد المنصف والشامل للجميع وتعزيز فرص التعلّم مدى الحياة للجميع، ٢٠١٦-٢٠٣٠

مؤشر الهدف للأطفال	وحدة القياس	٢٠٠٠	٢٠٠٧	٢٠٠٨	٢٠١٠	٢٠١٤	٢٠١٥	٢٠١٦
٤-١-١-٤ نسبة الأطفال (أ) في الصف الثاني؛ (ب) في المرحلة الابتدائية؛ (ج) في مستوى التعليم الثانوي الأدنى الذين يحققون على الأقل الحد الأدنى من مستوى الكفاءة في القراءة، والرياضيات حسب مجموع نقاط تيمس TIMSS	مجموع نقاط	-	٣٩١ الرياضيات: العلوم: ٤٠٨	-	-	-	-	-
٤-١-٤ معدل إتمام المراحل الابتدائية والإعدادية والثانوية *	نسبة	-	-	-	٨٦	-	-	-
٤-١-٤-١٥ نسبة القبول الإجمالي الصف الأول من التعليم الابتدائي *	نسبة	-	٩٢,٥	٩٢,٨٧	٩٥,١٤	٩١,٥	١٠٠,٣	٩٩,٦
٤-١-٤-١٢-١-٤ نسبة التسرب من التعليم بالمرحلة الإعدادية للأطفال بالمدارس لمرحلة الابتدائية والإعدادية والثانوية	نسبة	*٣	*٢	-	*١	١	-	-
٤-٢-٤-١-٢-٤ نسبة الأطفال دون الخامسة الذين يسرون على المسار الصحيح من حيث النمو في مجالات الصحة والتعلم والرفاه (تنمية الطفولة المبكرة)	-	-	-	-	-	-	-	-
٤-٢-٤-٢-٢-٤ معدل المشاركة في التعليم ما قبل الابتدائي المنظم (سنة واحدة قبل عمر الالتحاق الرسمي بالتعليم الابتدائي)	نسبة	-	١٦,٧ وزارة التعليم: ١٨,٠	٥٢ وزارة التعليم: ١٨,٠	١٨,٤ وزارة التعليم:	٧٧,٨ وزارة التعليم: ٢٦,٤	٢٧,٧ وزارة التعليم:	٢٨,٠ وزارة التعليم:
٤-٣-٤-١-٣-٤ معدل مشاركة الشباب والبالغين في التعليم الرسمي وغير الرسمي والتدريب خلال الاثني عشر شهرا السابقة	نسبة	-	-	-	-	٩٢,٤ الابتدائي: ٧٧,٧ الثانوي:	-	-
٤-٤-٤-١-٤-٤ نسبة الشباب والبالغين الذين تتوافر لديهم مهارات تكنولوجيا المعلومات والاتصالات	-	-	-	-	-	-	-	-
٤-٥-٤-١-٥-٤ بيانات المساواة لكل مؤشرات التعليم الواردة في هذه القائمة، مؤشر التكافؤ بين الجنسين في معدلات الالتحاق الصافية، ١ = التكافؤ كامل	مؤشر التكافؤ بين الجنسين في معدلات الالتحاق الصافية، ١ = التكافؤ كامل	-	ما قبل الابتدائي: ٠,٩٥ الابتدائي: ٠,٩٩ الإعدادي: ١,٠٥ الثانوي: ١,١٢	ما قبل الابتدائي: ٠,٩٥ الابتدائي: ٠,٩٩ الإعدادي: ١,٠٣ الثانوي: ١,٠٦	ما قبل الابتدائي: ٠,٩٥ الابتدائي: ٠,٩٩ الإعدادي: ١,٠٥ الثانوي: ١,٠٨	ما قبل الابتدائي: ٠,٩٩ الابتدائي: ١,٠٢ الإعدادي: ١,٠٩ الثانوي: ١,٠٧	ما قبل الابتدائي: ١,٠٠ الابتدائي: ١,٠٢ الإعدادي: ١,٠٨ الثانوي: ١,٠٨	ما قبل الابتدائي: ١,٠٠ الابتدائي: ١,٠٢ الإعدادي: ١,٠٧ الثانوي: ١,٠٥

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ٨-١: الهدف ٤ – ضمان التعليم الجيد المنصف والشامل للجميع وتعزيز فرص التعلّم مدى الحياة للجميع، ٢٠١٦-٢٠٣٠ (تابع)

٢٠١٦	٢٠١٥	٢٠١٤	٢٠١٠	٢٠٠٨	٢٠٠٧	٢٠٠٥	وحدة القياس	مؤشر الهدف للأطفال
-	شباب: ٩٥,٢	شباب: ٩٥,٩	شباب: ٨٩,١ بالغين: ٧٠,٠	-	-	-	نسبة	١-٦-٤ نسبة الشباب/البالغين الذي لديهم إلمام بالقراءة والكتابة
-	-	-	-	-	-	-		١-a-٤ النسبة المئوية للمدارس التي تحصل على: (أ) الطاقة الكهربائية؛ (ب) شبكة الإنترنت لأغراض تعليمية؛ (ج) أجهزة حاسوبية لأغراض التعليم؛ (د) هياكل أساسية ومواد مكيّفة للطلاب ذوي الإعاقة؛ (هـ) مرافق صحية أساسية غير مختلطة؛ (و) مرافق أساسية لغسل الأيدي (وفق التعاريف الواردة في مؤشرات خدمات الصرف الصحي والنظافة الصحية للجميع)
ما قبل الابتدائي: ٨٢,٦	ما قبل الابتدائي: ٨٢,٣	ما قبل الابتدائي: ٨١,٥	ما قبل الابتدائي: ٧٥,٢	-	-	-	نسبة	١-c-٤ نسبة المعلمين في (أ) مرحلة ما قبل التعليم الابتدائي؛ (ب) الابتدائي؛ (ج) الثانوي الأدنى الذين حصلوا على مؤهل جامعي تربوي
الإعدادي: ٨١,٦	الإعدادي: ٧٩,٦	الإعدادي: ٧٧,٤	الإعدادي: ٧٥,٨					

* مؤشر لفئة الطفل العمرية

المصادر:

التقرير العالمي الدولي (TIMSS) للرياضيات والعلوم، ٢٠٠٧
مؤشرات اجتماعية من قاعدة بيانات الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء
وزارة التربية والتعليم، كتاب الإحصاء السنوي، ٢٠٠٦/٢٠١٥-١٦
معهد اليونسكو للإحصاء، مركز البيانات، قاعدة بيانات التعليم
الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء، بحث القوى العاملة
المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٠ و ٢٠١٤

ملحوظة:

الفجوات المعلوماتية تشير إلى عدم توفر بيانات المؤشر للدولة

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و Cg	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ١-٩: الهدف ٥ - تحقيق المساواة بين الجنسين وتمكين كل النساء والفتيات

مقاصد الهدف	مؤشر الهدف للأطفال	السنة	القيمة	التفاصيل في الفصل	الملاحظات
١-٥ القضاء على جميع أشكال التمييز ضد النساء والفتيات في كل مكان	١-١-٥ وجود أطر قانونية قائمة من أجل تعزيز وإنفاذ ورصد المساواة وعدم التمييز على أساس النوع			فجوة	
٢-٥ القضاء على جميع أشكال العنف ضد جميع النساء والفتيات في المجالين العام والخاص، بما في ذلك الاتجار بالبشر والاستغلال الجنسي وغير ذلك من أنواع الاستغلال	١-٢-٥ نسبة البنات والسيدات في العمر من ١٥-٤٩ سنة اللاتي تعرضن لعنف بدني أو جنسي من عشر حالي أو سابق، خلال الاثني عشر شهرا الماضية، حسب شكل العنف	٢٠١٤	إجمالي: %١٤,٠ بدني: %١٣,٥ جنسي: %٢,٧	-	
٣-٥ القضاء على جميع الممارسات الضارة، من قبيل زواج الأطفال والزواج المبكر والزواج القسري، وتشويه الأعضاء التناسلية للإناث (ختان الإناث)	٢-٢-٥ نسبة البنات والسيدات في الخامسة عشرة وما فوق اللاتي تعرضن لعنف جنسي من أشخاص غير العشر، خلال الاثني عشر شهرا الماضية			فجوة	
	٣,١-٥ نسبة السيدات في العمر من ١٥ و ٢٤ سنة اللاتي تزوجن قبل ١٥ و ١٨ عاما	٢٠١٤	age ١٥: %٢,٠ age ١٨: %١٧,٤	١٠. حماية الأطفال	تشير البيانات إلى البنات والسيدات اللاتي تزوجن عند سن ١٥ و ١٨
	٢-٣-٥ نسبة البنات والنساء في العمر من ١٥-٤٩ سنة اللاتي تم ختانهن	٢٠١٥	%٨٧,٢	١٠. حماية الأطفال	
	٢٥-٣-٥ نسبة البنات في العمر من ١٥-١٧ سنة اللاتي تم ختانهن *	٢٠١٤	%٦١,١	١٠. حماية الأطفال	
٤-٥ الاعتراف بأعمال الرعاية غير مدفوعة الأجر والعمل المنزلي وتقديرها من خلال توفير الخدمات العامة والبنى التحتية ووضع سياسات الحماية الاجتماعية وتعزيز تقاسم المسؤولية داخل الأسرة المعيشية والعائلة، حسبما يكون ذلك مناسباً على الصعيد الوطني	١-٤-٥ الوقت المخصص للأعمال المنزلية وأعمال الرعاية غير مدفوعة الأجر، دقيقة في اليوم	٢٠١٥	الأعمال المنزلية ذكور: ١٠٢ إناث: ٢٩٧ أعمال الرعاية ذكور: ١١٠ إناث: ١٣٨	١٣. الشباب والمراهقين	
٦-٥ ضمان حصول الجميع على خدمات الصحة الجنسية والإنجابية وعلى الحقوق الإنجابية، على النحو المتفق عليه وفقا لبرنامج عمل المؤتمر الدولي للسكان والتنمية ومنهاج عمل بيجين والوثائق الختامية لمؤتمرات استعراضهما	١-٦-٥ نسبة السيدات في العمر من ١٥-٤٩ سنة اللاتي يتخذن بأنفسهن قرارات بشأن العلاقات الجنسية واستخدام وسائل منع الحمل والرعاية بالصحة الإنجابية	٢٠١٤	وسائل منع الحمل: %٢٢,٥	-	تشير البيانات إلى نسبة السيدات اللاتي سبق لهن الزواج اللاتي يتخذن بشكل أساسي قرارات استخدام وسائل منع الحمل
	٢-٦-٥ وجود قوانين وأنظمة تكفل حصول النساء في العمر من ١٥-٤٩ سنة على خدمات الرعاية والمعلومات والتعلم في مجال الصحة الجنسية والإنجابية			فجوة	

* مؤشر لفئة الطفل العمرية

المصادر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٠ و ٢٠٠٥ و ٢٠٠٨ و ٢٠١٤
مسح الجوانب الصحية مصر ٢٠١٥
الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء (٢٠١٦)، مسح استخدام الوقت ٢٠١٥

ملحوظة:

الفجوات المعلوماتية تشير إلى عدم توفر بيانات المؤشر للدولة

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ١-١: الهدف ٥ - تحقيق المساواة بين الجنسين وتمكين كل النساء والفتيات، ٢٠١٦-٢٠٥٠

٢٠١٦	٢٠١٥	٢٠١٤	٢٠١٠	٢٠٠٨	٢٠٠٥	وحدة القياس	مؤشر الهدف للأطفال
-	-	-	-	-	-		١-١-٥ وجود أطر قانونية قائمة من أجل تعزيز وإنفاذ ورصد المساواة وعدم التمييز على أساس النوع
-	-	إجمالي: ١٤,٠ بدني: ١٣,٥ جنسي: ٢,٧	-	-	بدني: ١٥,٧	نسبة	١-٢-٥ نسبة البنات والسيدات في العمر من ١٥-٤٩ سنة اللاتي تعرضن لعنف بدني أو جنسي من عشير حالي أو سابق، خلال الاثني عشر شهرا الماضية، حسب شكل العنف
-	-	-	-	-	-		٢-٢-٥ نسبة البنات والسيدات في الخامسة عشرة وما فوق اللاتي تعرضن لعنف جنسي من أشخاص غير العشير، خلال الاثني عشر شهرا الماضية
-	-	عمر ١٥: ٢,٠ عمر ١٨: ١٧,٤	-	عمر ١٥: ٢,٥ عمر ١٨: ١٦,٦	عمر ١٥: ٢,٥ عمر ١٨: ١٦,٦	نسبة	١-٣-٥ نسبة السيدات في العمر من ٢٠ و ٢٤ سنة اللاتي تزوجن قبل ١٥ و ١٨ عاما
-	٨٧,٢	٩٢,٣	-	٩١,١	٩٥,٨	نسبة	٢-٣-٥ نسبة البنات والنساء في العمر من ١٥-٤٩ سنة اللاتي تم ختانهن
-	-	٦١,١	-	٧٤,٤	٧٦,٥	نسبة	٢a-٣-٥ نسبة البنات في العمر من ١٥-١٧ سنة اللاتي تم ختانهن*
-	الأعمال المنزلية ذكور: ١٠٢ إناث: ٢٩٧ أعمال الرعاية ذكور: ١١٠ إناث: ١٣٨	-	-	-	-	دقيقة في اليوم	١-٤-٥ الوقت المخصص للأعمال المنزلية وأعمال الرعاية غير مدفوعة الأجر، دقيقة في اليوم
-	-	وسائل منع الحمل: ٢٢,٥	-	وسائل منع الحمل: ١٠,١	وسائل منع الحمل: ١٤	نسبة	١-٦-٥ نسبة السيدات في العمر من ١٥-٤٩ سنة اللاتي يتخذن بأنفسهن قرارات بشأن العلاقات الجنسية واستخدام وسائل منع الحمل والرعاية بالصحة الإنجابية
-	-	-	-	-	-		٢-٦-٥ وجود قوانين وأنظمة تكفل حصول النساء في العمر من ١٥-٤٩ سنة على خدمات الرعاية والمعلومات والتعلم في مجال الصحة الجنسية والإنجابية

* مؤشر لفئة الطفل العمرية

المصادر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٥ و ٢٠٠٨ و ٢٠١٤
مسح الجوانب الصحية مصر ٢٠١٥
الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء (٢٠١٦)، مسح استخدام الوقت ٢٠١٥

ملحوظة:

الفجوات المعلوماتية تشير إلى عدم توفر بيانات المؤشر للدولة

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس C و B	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإفناق العام					

جدول ١١-١: الهدف ٦ – ضمان توافر المياه وخدمات الصرف الصحي للجميع

مقاصد الهدف	مؤشر الهدف للأطفال	السنة	القيمة	التفاصيل في الفصل	الملاحظات
١-٦ تحقيق هدف حصول الجميع بشكل منصف على مياه الشرب المأمونة والميسورة التكلفة بحلول عام ٢٠٣٠	١-١-٦ نسبة السكان الذين لديهم مصادر مياه شرب محسنة	٢٠١٤	٩٧,٨%	٧. المياه والمرافق الصحية	المصادر المحسنة تشمل مواسير مياه بالمنزل / الحوش، حنفية عامة، بئر بماسورة مياه، بئر أو مغطى ومياه معدنية/ معبأة.
٢-٦ تحقيق هدف حصول الجميع على خدمات الصرف الصحي والنظافة الصحية ووضع نهاية للتغوط في العراء، وإيلاء اهتمام خاص لاحتياجات النساء والفتيات ومن يعيشون في ظل أوضاع هشة، بحلول عام ٢٠٣٠	١a-٢-٦ نسبة السكان الذين لديهم مرافق صحية محسنة	٢٠١٤	٩٧,٨%	٧. المياه والمرافق الصحية	تشير البيانات إلى نسبة الأسر المعيشية التي تستخدم مرافق صحية محسنة.
	١b-٢-٦ نسبة السكان الذين لديهم مكان مخصص لغسل الأيدي يتوافر به الماء والصابون	٢٠١٤	٨٩,٧%	٧. المياه والمرافق الصحية	
	١c-٢-٦ نسبة السكان الذين يمارسون التغوط في العراء	٢٠١٤	٠%	٧. المياه والمرافق الصحية	تشير البيانات إلى نسبة الأسر المعيشية التي ليس لديها أي مرافق صحية.

المصادر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٠ و ٢٠٠٥ و ٢٠٠٨ و ٢٠١٤

جدول ١٢-١: الهدف ٦ – ضمان توافر المياه وخدمات الصرف الصحي للجميع، ٢٠١٤-٢٠٠٥

مؤشر الهدف للأطفال	وحدة القياس	٢٠٠٥	٢٠٠٨	٢٠١٠	٢٠١٤
١-١-٦ نسبة السكان الذين لديهم مصادر مياه شرب محسنة	نسبة الأسر المعيشية	٩٧,٨	٩٨,٢	-	٩٧,٨
١a-٢-٦ نسبة السكان الذين لديهم مرافق صحية محسنة	نسبة السكان	٨٩,٥	٩١,٩	-	٩٠,١
١b-٢-٦ نسبة السكان الذين لديهم مكان مخصص لغسل الأيدي يتوافر به الماء والصابون	نسبة الأسر المعيشية	-	-	-	٨٩,٧
١c-٢-٦ نسبة السكان الذين يمارسون التغوط في العراء	نسبة السكان	١,١	-	-	٠

المصادر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٠ و ٢٠٠٥ و ٢٠٠٨ و ٢٠١٤

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ١-١٣: الهدف ٧ - ضمان حصول الجميع بتكلفة ميسورة على خدمات الطاقة الحديثة الموثوقة والمستدامة

مقاصد الهدف	مؤشر الهدف للأطفال	السنة	القيمة	التفاصيل في الفصل	الملاحظات
١-٧ ضمان حصول الجميع بتكلفة ميسورة على خدمات الطاقة الحديثة الموثوقة بحلول عام ٢٠٣٠	١-٧ نسبة السكان المستفيدين من خدمات الكهرباء	٢٠١٤	٪٩٩,٨	٨. المسكن وممتلكات الأسرة المعيشية	
	٢-٧ نسبة السكان الذين يعتمدون بشكل أساسي على الوقود والتكنولوجيا النظيفين	٢٠٠٥	وقود نظيف: ٪٩٩,٦	٨. المسكن وممتلكات الأسرة المعيشية	تشير البيانات إلى الأسر المعيشية التي تستخدم الوقود الصحي وهو السائل والغاز.

المصادر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٠ و ٢٠٠٥ و ٢٠٠٨ و ٢٠١٤

جدول ١-١٤: الهدف ٧ - ضمان حصول الجميع بتكلفة ميسورة على خدمات الطاقة الحديثة الموثوقة والمستدامة، ٢٠١٤-٢٠٠٥

مؤشر الهدف للأطفال	وحدة القياس	٢٠٠٥	٢٠٠٨	٢٠١٠	٢٠١٤
١-٧ نسبة السكان المستفيدين من خدمات الكهرباء	نسبة الأسر المعيشية	٩٩,٤	٩٩,٦	-	٩٩,٨
٢-٧ نسبة السكان الذين يعتمدون بشكل أساسي على الوقود والتكنولوجيا النظيفين	نسبة الأسر المعيشية	وقود نظيف: ٩٩,٦	-	-	-

المصادر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٠ و ٢٠٠٥ و ٢٠٠٨ و ٢٠١٤

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ١٠-١: الهدف ٨ - تعزيز النمو الاقتصادي المطرد والشامل للجميع والمستدام، والعمالة الكاملة والمنتجة، وتوفير العمل اللائق للجميع

مقاصد الهدف	مؤشر الهدف للأطفال	السنة	القيمة	التفاصيل في الفصل	الملاحظات
٨-٥ تحقيق العمالة الكاملة والمنتجة وتوفير العمل اللائق لجميع النساء والرجال، بما في ذلك الشباب والأشخاص ذوو الإعاقة، وتكافؤ الأجر لقاء العمل المتكافئ القيمة، بحلول عام ٢٠٣٠	٨-٥-٢ معدل البطالة بين الشباب	٢٠١٥	٣١,١%	١٣. الشباب والمراهقين	تشير البيانات إلى الشباب في العمر من ١٥-٢٤ سنة.
٨-٦ الحد بدرجة كبيرة من نسبة الشباب غير الملتحقين بالعمالة أو التعليم أو التدريب بحلول عام ٢٠٢٠	٨-٦-١ نسبة الشباب في العمر من ١٥-٢٤ سنة غير ملتحقين بالعمالة أو التعليم أو التدريب	٢٠١٢	٣٥,٣%	-	تشير البيانات إلى الشباب في العمر من ١٥-٢٤ سنة بدلا من الشباب في العمر من ١٥-٢٤ سنة في مؤشر الهدف.
٨-٧ اتخاذ تدابير فورية وفعالة للقضاء على السخرة وإنهاء الرق المعاصر والاتجار بالبشر لضمان حظر واستئصال أسوأ أشكال عمل الأطفال، بما في ذلك تجنيدهم واستخدامهم كجنود، وإنهاء عمل الأطفال بجميع أشكاله بحلول عام ٢٠٢٥	٨-٧-١ نسبة الأطفال في العمر من ١٥-١٧ سنة المشاركين في عمالة الأطفال	٢٠١٤	٧%	١٠. حماية الأطفال	
	٨-٧-١ا نسبة وعدد الأطفال في العمر من ١٥-١٧ الأطفال الذين يعملون في ظروف خطيرة	٢٠١٤	٠,٦%	١٠. حماية الأطفال	

* مؤشر لفئة الطفل العمرية

المصادر:

المسح السكاني الصحي ٢٠١٤
إدارة الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء
المؤسسة الأوروبية للتدريب، الشباب الذي ليس في التوظيف أو التعليم أو التدريب، ٢٠١٥

جدول ١٦-١: الهدف ٨ - تعزيز النمو الاقتصادي المطرد والشامل للجميع والمستدام، والعمالة الكاملة والمنتجة، وتوفير العمل اللائق للجميع، ٢٠٠٥-٢٠١٥

مؤشر الهدف للأطفال	وحدة القياس	٢٠٠٥	٢٠٠٨	٢٠١٠	٢٠١٢	٢٠١٤	٢٠١٥
٨-٥-٢ معدل البطالة بين الشباب	نسبة	-	-	٢٤,٨	٣٤,٧	٣٢,١	٣١,٣
٨-٦-١ نسبة الشباب في العمر من ١٥-٢٤ سنة غير ملتحقين بالعمالة أو التعليم أو التدريب	نسبة	-	-	-	٣٥,٣	-	-
٨-٧-١ نسبة الأطفال في العمر من ١٥-١٧ سنة المشاركين في عمالة الأطفال	نسبة	-	-	-	-	٧,٠	-
٨-٧-١ا نسبة وعدد الأطفال في العمر من ١٥-١٧ الأطفال الذين يعملون في ظروف خطيرة	نسبة	-	-	-	-	٠,٦	-

* مؤشر لفئة الطفل العمرية

المصادر:

المسح السكاني الصحي ٢٠١٤
إدارة الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء
المؤسسة الأوروبية للتدريب، الشباب الذي ليس في التوظيف أو التعليم أو التدريب، ٢٠١٥

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس C و B	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ١٧-١: الهدف ١٦ - السلام والعدل والمؤسسات

مقاصد الهدف	مؤشر الهدف للأطفال	السنة	القيمة	التفاصيل في الفصل	الملاحظات
١٦-١ الحد بدرجة كبيرة من جميع أشكال العنف وما يتصل به من معدلات الوفيات في كل مكان	١٦-١-١ عدد ضحايا القتل العمد والنزاعات لكل ١٠٠,٠٠٠ شخص	٢٠١١	٢٧٠٣ وفاة لكل ١٠٠,٠٠٠ شخص	-	يشير القتل العمد إلى القتل المقصود على الشخص من قبل شخص آخر ويتضمن بيانات القتل العمد أيضا الاعتداء خطير الذي يؤدي إلى الموت والموت نتيجة هجوم إرهابي.
١٦-٢ إنهاء إساءة المعاملة والاستغلال والاتجار بالبشر وجميع أشكال العنف ضد الأطفال وتعذيبهم	١٦-٢-١ نسبة الأطفال في العمر من ١-١٧ سنة والذين تعرضوا لأي عقاب بدني أو نفسي من جانب مقدمي الرعاية في الشهر الماضي	٢٠١٤	بدني: ٧٨,٠٪ نفسية: ٩١,١٪	١٠. حماية الأطفال	تشير البيانات إلى الأطفال في العمر من ١-١٤ سنة بدلا من الأطفال في العمر من ١-١٧ سنة في مؤشر الهدف.
	١٦-٢-٣ نسبة الذكور والإناث الشباب في العمر من ١٨-٢٤ سنة الذين تعرضوا للعنف الجنسي قبل سن ١٨	-	فجوة		
١٦-٩ توفير هوية قانونية للجميع، بما في ذلك تسجيل المواليد، بحلول عام ٢٠٣٠	١٦-٩-١ نسبة الأطفال دون سن الخامسة الذين تم تسجيل ولادتهم مع السلطات المدنية	٢٠١٤	٩٩,٤٪	١٠. حماية الأطفال	

المصادر:

مكتب الأمم المتحدة المعني بالمخدرات والجريمة، السلسلة الإحصائية العالمية المسح السكاني الصحي مصر ٢٠١٤

ملحوظة:

الفجوات المعلوماتية تشير إلى عدم توفر بيانات المؤشر للدولة

جدول ١٨-١: الهدف ١٦ - السلام والعدل والمؤسسات، ٢٠١٤-٢٠٠٥

مؤشر الهدف للأطفال	وحدة القياس	٢٠٠٥	٢٠٠٨	٢٠١٠	٢٠١١	٢٠١٤
١٦-١-١ عدد ضحايا القتل العمد والنزاعات لكل ١٠٠,٠٠٠ شخص	وفاة لكل ١٠٠,٠٠٠ شخص	٥٢٢	٩٦٧	١,٨٣٩	٢,٧٠٣	-
١٦-٢-١ نسبة الأطفال في العمر من ١-١٧ سنة والذين تعرضوا لأي عقاب بدني أو نفسي من جانب مقدمي الرعاية في الشهر الماضي	نسبة	-	-	-	-	بدني: ٧٨,٠٪ نفسية: ٩١,١٪
١٦-٢-٣ نسبة الذكور والإناث الشباب في العمر من ١٨-٢٤ سنة الذين تعرضوا للعنف الجنسي قبل سن ١٨	-	-	-	-	-	-
١٦-٩-١ نسبة الأطفال دون سن الخامسة الذين تم تسجيل ولادتهم مع السلطات المدنية	نسبة	-	-	-	-	٩٩,٤

المصادر:

مكتب الأمم المتحدة المعني بالمخدرات والجريمة، السلسلة الإحصائية العالمية المسح السكاني الصحي مصر ٢٠١٤

ملحوظة:

الفجوات المعلوماتية تشير إلى عدم توفر بيانات المؤشر للدولة



أهداف التنمية المستدامة
المتعلقة بالأطفال



المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

حجم وتكوين السكان

جدول ٢-١: إجمالي عدد السكان ونسبة السكان في المناطق الحضرية، منتصف الأعوام ٢٠١٥-٢٠٠٥

حضر	إجمالي السكان	
(نسبة)	(ألف)	
٤٢,٧	٧٠,٦٥٣	٢٠٠٥
٤٢,٥	٧٢,٠٠٨	٢٠٠٦
٤٣,١	٧٣,٦٤٤	٢٠٠٧
٤٢,٩	٧٥,١٩٤	٢٠٠٨
٤٣,٠	٧٦,٩٢٥	٢٠٠٩
٤٣,٠	٧٨,٦٨٥	٢٠١٠
٤٢,٨	٨٠,٥٣٠	٢٠١١
٤٢,٩	٨٢,٣٠٥	٢٠١٢
٤٢,٨	٨٤,٦٢٩	٢٠١٣
٤٢,٧	٨٦,٨١٤	٢٠١٤
٤٢,٧	٨٨,٩٥٨	٢٠١٥

المصدر:

الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء "مصر في أرقام ٢٠١٦"، بيانات نسبة سكان الحضر من طبعات مختلفة لكتاب "مصر في أرقام" و"الكتاب الإحصائي السنوي" عن الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ٢-٢: التغيير المطلق ومعدل النمو للسكان، ٢٠١٠-٢٠٠٠

معدل النمو السنوي	التغيير السنوي المطلق	
(نسبة)	(ألف)	
٢,١	١,٣٣٥	٢٠٠٠
٢,١	١,٣٢٣	٢٠٠١
٢,٠	١,٣٣٠	٢٠٠٢
٢,٠	١,٣٣٧	٢٠٠٣
٢,٠	١,٣٣٩	٢٠٠٤
١,٩	١,٣٥٠	٢٠٠٥
١,٩	١,٣٥٥	٢٠٠٦
٢,٣	١,٦٣٦	٢٠٠٧
٢,١	١,٥٥٠	٢٠٠٨
٢,٣	١,٧٣١	٢٠٠٩
٢,٣	١,٧٦٠	٢٠١٠
٢,٣	١,٨٤٥	٢٠١١
٢,٢	١,٧٧٥	٢٠١٢
٢,٨	٢,٣٢٤	٢٠١٣
٢,٦	٢,١٨٥	٢٠١٤
٢,٥	٢,١٤٤	٢٠١٥

المصدر:

الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء "مصر في أرقام ٢٠١٦". تم حساب معدل النمو السنوي من قبل منظمة اليونسيف.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ٢-٣: إجمالي عدد السكان، حسب محل الإقامة، منتصف عام ٢٠١٥

٢٠١٥		
الحصة من إجمالي السكان (نسبة)	عدد السكان (ألف)	
١٧,٤	١٥,٥٠٩	المحافظات الحضرية
٤٢,٩	٣٨,١٢٩	وجه بحري
١٢,١	١٠,٧٦٧	وجه بحري حضر
٣٠,٨	٢٧,٣٦٢	وجه بحري ريف
٣٧,٩	٣٢,٧٥٥	وجه قبلي
١٢,٠	١٠,٤١٠	وجه قبلي حضر
٢٥,٩	٢٢,٣٤٥	وجه قبلي ريف
١,٨	١,٥٩٤	المحافظات الحدودية
١,٣	١,٠٨٠	حضر
٠,٦	٥١٤	ريف

المصدر:

تم حساب البيانات من الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء "مصر في أرقام ٢٠١٦".

جدول ٢-٤: متوسط حجم الأسرة، حسب الإقامة (حضر - ريف)، ٢٠٠٠-٢٠١٤

٢٠١٤	٢٠٠٨	٢٠٠٥	٢٠٠٠	
(متوسط عدد الأفراد في الأسرة)				
				متوسط حجم الأسرة
٤,١	٤,٦	٤,٩	٥,٢	إجمالي مصر
٣,٨	٤,١	٤,٢	٤,٥	حضر
٤,٤	٥,١	٥,٥	٦,٠	ريف
-	٥,٣	٥,٤	٥,٧	وجه بحري
-	٤,٥	٤,٨	٥,٣	وجه قبلي

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٠ و ٢٠٠٥ و ٢٠٠٨ و ٢٠١٤.

ملحوظة:

يعتمد هذا الجدول على العد النظري للأفراد أي المقيمين عادة.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ٢-٥: التوزيع النسبي للسكان، حسب الفئة العمرية والنوع، أول يناير ٢٠١٦

الفئة العمرية	٢٠١٦					
	ذكور		إناث		إجمالي	
	(نسبة)	(ألف)	(نسبة)	(ألف)	(نسبة)	(ألف)
٤-٠	٠,٩	٠,٢٩١	٠,٤	٤,٩١٠	١١,٣	١٠,٢٠٠
٩-٥	٠,٤	٤,٩٠٤	٠,١	٤,٥٦٦	١٠,٥	٩,٤٧٠
١٤-١٠	٤,٩	٤,٣٨١	٤,٦	٤,١١٢	٩,٤	٨,٤٩٢
١٩-١٥	٠,٠	٤,٤٧٢	٤,٧	٤,٢٣٤	٩,٧	٨,٧٠٥
٢٤-٢٠	٠,٣	٤,٧٣٣	٠,٠	٤,٥٣٣	١٠,٣	٩,٢٦٦
٢٩-٢٥	٤,٩	٤,٤٣٨	٤,٧	٤,٢٧٨	٩,٧	٨,٧١٥
٣٤-٣٠	٣,٩	٣,٥٣٩	٣,٨	٣,٤٤٧	٧,٨	٦,٩٨٥
٣٩-٣٥	٣,١	٢,٧٧٦	٣,٠	٢,٧٠٤	٦,١	٥,٤٨٠
٤٤-٤٠	٢,٨	٢,٤٨٠	٢,٧	٢,٤٣٨	٥,٥	٤,٩١٩
٤٩-٤٥	٢,٥	٢,٢٧٦	٢,٥	٢,٢٣٩	٥,٠	٤,٥١٤
٥٤-٥٠	٢,٢	١,٩٦٨	٢,٢	١,٩٥٠	٤,٤	٣,٩١٩
٥٩-٥٥	١,٨	١,٦٠٤	١,٨	١,٥٩٦	٣,٦	٣,٢٠٠
٦٤-٦٠	١,٣	١,١٧٢	١,٣	١,١٧٥	٢,٦	٢,٣٤٧
٦٩-٦٥	٠,٩	٨١٩	٠,٩	٨٣١	١,٨	١,٦٥٠
٧١-٧٠	٠,٦	٥٣٥	٠,٦	٥٥٤	١,٢	١,٠٨٩
+٧٥	٠,٦	٥٥٧	٠,٦	٥٧٦	١,٣	١,١٣٤
إجمالي	٥١,٠	٤٥,٩٤٥	٤٩,٠	٤٤,١٤١	١٠٠,٠	٩٠,٠٨٦

المصدر:

الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء "مصر في أرقام ٢٠١٦".

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ٢-٦: التوزيع النسبي للسكان، حسب فئات عمرية مختارة، أول يناير ٢٠١٦

الفئة العمرية	٢٠١٦	
	السكان (ألف)	الحصة من إجمالي السكان (نسبة)
٤-٠	١٠,٢٠٠	١١,٣
١٤-٠	٢٨,١٦٣	٣١,٣
١٧-٠	٣٣,٣٨٦	٣٧,١
١٩-١٠	١٧,١٩٧	١٩,١
٢٤-١٥	١٧,٩٧١	١٩,٩
٢٩-٢٥	٨,٧١٥	٩,٧
٦٤-١٥	٥٨,٠٥١	٦٤,٤
+٦٥	٣,٨٧٣	٤,٣

المصدر:

تم حساب البيانات من قبل منظمة اليونيسيف بناءً على الأرقام المطلقة المنشورة من الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء "مصر في أرقام ٢٠١٦".

جدول ٢-٧: نسبة النوع لإجمالي عدد السكان، ١٩٨٦-٢٠١٥

سنة	إجمالي	حضر	ريف
	(عدد الذكور لكل ١٠٠ أنثى من السكان)		
١٩٨٦	١٠٠	١٠٦	١٠٤
١٩٩٦	١٠٠	١٠٥	١٠٥
٢٠٠٦	١٠٠	١٠٤	١٠٥
٢٠١٢	١٠٤	-	-
٢٠١٣	١٠٤	-	-
٢٠١٤	١٠٤	-	-
٢٠١٥	١٠٤	-	-

المصدر:

إجمالي السكان من الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء "مصر في أرقام ٢٠١٦". بيانات الحضر والريف من بيانات السكان حسب الفئة العمرية والنوع من نسب التعداد السكاني ١٩٨٦-٢٠٠٦ من الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ٢-٨: إجمالي نسبة الإعاقة للأطفال والمسنين، ١٩٩٦-٢٠١٥

٢٠١٥	٢٠١٤	٢٠١٣	٢٠١٢	٢٠٠٦	١٩٩٦	
(المعتمدين لكل ١٠٠ شخص من السكان في سن العمل، ١٥-٦٤)						
٤٨,٥	٤٨,٥	٤٨,٢	٤٨,٢	٤٩,١	٦٤,٠	نسبة الإعاقة للأطفال
٦,٧	٦,٧	٦,٨	٦,٨	٥,٧	٥,٧	نسبة الإعاقة للمسنين
٥٥,٢	٥٥,٢	٥٥,٠	٥٥,٠	٥٤,٨	٦٩,٨	إجمالي نسبة الإعاقة

المصدر:

تم حساب البيانات من قبل منظمة اليونسيف بناء على بيانات السكان حسب الفئة العمرية والنوع من النتائج النهائية للتعداد السكاني ١٩٩٦ و ٢٠٠٦ من الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء.

بدءً من ٢٠١٢ البيانات الخاصة بالسكان متاحة بالكتاب الإحصائي السنوي و "مصر في أرقام ٢٠١٦" للجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء.

ملحوظة:

نسبة الإعاقة للأطفال هي نسبة السكان في الفئة العمرية أقل من ١٥ سنة + إلى السكان في العمر من ١٥-٦٤ سنة مضروباً في ١٠٠.

نسبة الإعاقة للمسنين هي نسبة السكان في الفئة العمرية ٦٥ سنة فأكثر إلى السكان في العمر من ١٥-٦٤ سنة مضروباً في ١٠٠.

إجمالي نسبة الإعاقة هي نسبة السكان في الفئة العمرية أقل من ١٥ سنة + ٦٥ سنة فأكثر/ السكان في العمر من ١٥-٦٤ سنة مضروباً في ١٠٠.

تعكس هذه الأرقام عدد المعالين من السكان لكل ١٠٠ شخص في سن العمل.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

الإنجاب والوفيات وتوقع الحياة

جدول ٢-٩: معدلات الإنجاب الكلية، حسب محل الإقامة، ٢٠٠٠-٢٠١٤

٢٠١٤	٢٠٠٨	٢٠٠٥	٢٠٠٣	٢٠٠٠	
(متوسط عدد الأطفال لكل امرأة في السن من ١٥-٤٩ سنة)					
٣,٥	٣,٠	٣,١	٣,٢	٣,٥	الإجمالي
٢,٩	٢,٧	٢,٧	٢,٦	٣,١	حضر
٣,٨	٣,٢	٣,٤	٣,٦	٣,٩	ريف
٢,٥	٢,٦	٢,٥	٢,٣	٢,٩	المحافظات الحضرية
٣,٤	٢,٩	٢,٩	٣,١	٣,٢	وجه بحري
٣,٠	٢,٦	٢,٧	٢,٨	٣,١	وجه بحري حضر
٣,٦	٣,٠	٣,٠	٣,٢	٣,٣	وجه بحري ريف
٣,٨	٣,٤	٣,٧	٣,٨	٤,٢	وجه قبلي
٣,٢	٣,٠	٣,١	٢,٩	٣,٤	وجه قبلي حضر
٤,١	٣,٦	٣,٩	٤,٢	٤,٧	وجه قبلي ريف
٣,٩	٣,٣	٣,٣	-	٣,٨	المحافظات الحدودية

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٠ و ٢٠٠٥ و ٢٠٠٨ و ٢٠١٤.

ملحوظة:

معدل الإنجاب الكلي هو متوسط عدد المواليد لامرأة واحدة قبل سن ٥٠ لو كانت تخضع في حياتها إلى معدلات الخصوبة في سن معينة لوحظ في السنة المرجعية. معدلات الخصوبة تشير الثلاثة سنوات السابقة على المسح.

بيانات ٢٠١٤ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ٢-١٠: معدلات الإنجاب مفصلة حسب الفئة العمرية، ٢٠٠٠-٢٠١٤

الفئة العمرية	٢٠٠٠	٢٠٠٣	٢٠٠٥	٢٠٠٨	٢٠١٤
(المواليد لكل ١,٠٠٠ امرأة)					
١٩-١٥	٥١	٤٧	٤٨	٥٠	٥٦
٢٤-٢٠	١٩٦	١٨٥	١٧٥	١٦٩	٢١٣
٢٩-٢٥	٢٠٨	١٩٠	١٩٤	١٨٥	٢٠٠
٣٤-٣٠	١٤٧	١٢٨	١٢٥	١٢٢	١٣٤
٣٩-٣٥	٧٥	٦٢	٦٣	٥٩	٦٩

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠١٤.

ملحوظة: معدلات الإنجاب التفصيلية تحسب بناء على عدد المواليد للسيدات في فئة عمرية معينة لكل ١,٠٠٠ سيدة في سنة/فترة محددة. معدلات الإنجاب تم حسابها بالنسبة للفترة من شهر الي الثلاث سنوات السابقة لمقابلة المسح. معدلات الإنجاب تشير الي الثلاثة سنوات السابقة على المسح. بيانات ٢٠١٤ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

جدول ٢-١١: المعدل الخام للمواليد والوفيات والزيادة الطبيعية، ٢٠١٥-٢٠١٥

معدل الزيادة الطبيعية	معدل الوفيات	معدل المواليد	
(لكل ١,٠٠٠ شخص من السكان)			
٢١,١	٦,٣	٢٧,٤	٢٠٠٠
٢٠,٥	٦,٢	٢٦,٧	٢٠٠١
٢٠,١	٦,٤	٢٦,٥	٢٠٠٢
١٩,٧	٦,٥	٢٦,٢	٢٠٠٣
١٩,٣	٦,٤	٢٥,٧	٢٠٠٤
١٩,١	٦,٤	٢٥,٥	٢٠٠٥
١٩,٤	٦,٣	٢٥,٧	٢٠٠٦
٢٠,٤	٦,١	٢٦,٥	٢٠٠٧
٢١,٢	٦,١	٢٧,٣	٢٠٠٨
٢٢,٦	٦,٢	٢٨,٨	٢٠٠٩
٢٢,٦	٦,١	٢٨,٧	٢٠١٠
٢٤,٢	٦,١	٣٠,٣	٢٠١١
٢٥,٥	٦,٤	٣١,٩	٢٠١٢
٢٥,٠	٦,٠	٣١,٠	٢٠١٣
٢٥,٢	٦,١	٣١,٢	٢٠١٤
٢٣,٧	٦,٥	٣٠,٢	٢٠١٥

المصدر:

الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء "مصر في أرقام ٢٠١٦" والنشرة السنوية لإحصاءات المواليد والوفيات لعام ٢٠١٥.

ملحوظة:

معدل المواليد الخام هو عدد الولادات لمواليد أحياء علي مدار العام لكل ١٠٠٠ شخص مقدره في منتصف العام. معدل الوفيات الخام هو عدد الوفيات علي مدار العام لكل ١٠٠٠ شخص مقدره في منتصف العام. معدل الزيادة الطبيعية هو ناتج طرح معدل الوفيات الإجمالية من المعدل الإجمالي للمواليد ويساوي معدل التغير السكاني لكل ١٠٠٠ شخص مقدره في منتصف العام دون احتساب المهاجرين.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمرافقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ٢-١٢: المعدل الخام للمواليد والوفيات والزيادة الطبيعية، حسب الإقامة (حضر - ريف)، ٢٠١٠-٢٠١٥

٢٠١٥	٢٠١٤	٢٠١٣	٢٠١٢	٢٠١١	٢٠١٠	
(لكل ١,٠٠٠ شخص من السكان)						
معدل المواليد						
الإجمالي						
٣٠,٢	٣١,٢	٣١,٠	٣١,٩	٣٠,٣	٢٨,٧	
-	٣٣,١	٣٢,٧	٢٨,٤	٢٧,٣	٢٦,٦	حضر
-	٣١,٠	٢٩,٧	٣٤,٤	٣٢,٦	٣٠,٣	ريف
معدل الوفيات						
الإجمالي						
٦,٥	٦,١	٦,٠	٦,٤	٦,١	٦,١	
٨,٥	٨,١	٧,٩	٧,١	٦,٦	٦,٧	حضر
٤,٩	٤,٧	٤,٧	٥,٩	٥,٧	٥,٧	ريف
معدل الزيادة الطبيعية						
الإجمالي						
٢٣,٧	٢٥,٢	٢٥,٠	٢٥,٥	٢٤,٢	٢٢,٦	
-	٢٥,٠	٢٤,٨	٢١,٣	٢٠,٧	١٩,٩	حضر
-	٢٥,٣	٢٥,١	٢٨,٥	٢٦,٩	٢٤,٦	ريف

المصدر:

الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء الكتاب الإحصائي السنوي ٢٠١٤ و مصر في أرقام ٢٠١٦ والنشرة السنوية لإحصاءات المواليد والوفيات لعام ٢٠١٥. ملحوظة:

معدل المواليد الخام هو عدد الولادات لمواليد أحياء علي مدار العام لكل ١٠٠٠ شخص مقدره في منتصف العام. **معدل الوفيات الخام** هو عدد الوفيات علي مدار العام لكل ١٠٠٠ شخص مقدره في منتصف العام. **معدل الزيادة الطبيعية** هو ناتج طرح معدل الوفيات الإجمالية من المعدل الإجمالي للمواليد ويساوي معدل التغير السكاني لكل ١٠٠٠ شخص مقدره في منتصف العام دون احتساب المهاجرين.

جدول ٢-١٣: إجمالي عدد المواليد والوفيات، ٢٠١٠-٢٠١٥

٢٠١٥	٢٠١٤	٢٠١٣	٢٠١٢	٢٠١١	٢٠١٠	
(ألف)						
إجمالي المواليد						
٢,٦٨٤	٢,٧٢٠	٢,٦٢٢	٢,٦٣٠	٢,٤٤٢	٢,٢٦١	
إجمالي الوفيات						
٥٧٣	٥٣٢	٥١١	٥٣٠	٤٩٣	٤٨٣	

المصدر:

الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء "مصر في أرقام ٢٠١٦" والنشرة السنوية لإحصاءات المواليد والوفيات لعام ٢٠١٥. ملحوظة:

البيانات تشمل المواليد والوفيات داخل مصر فقط.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ٢-١٤: متوسط العمر المتوقع عند الميلاد، ٢٠٠٦-٢٠١٥

إناث	ذكور	
(أعوام)		
٦٩,١	٦٦,٥	٢٠٠٦
٦٩,٦	٦٦,٩	٢٠٠٧
٧٠,٠	٦٧,٤	٢٠٠٨
٧٠,٥	٦٧,٨	٢٠٠٩
٧٠,٩	٦٨,٢	٢٠١٠
٧١,٤	٦٨,٦	٢٠١١
٧١,٨	٦٩,٠	٢٠١٢
٧٢,٢	٦٩,٤	٢٠١٣
٧٢,٥	٦٩,٧	٢٠١٤
٧٢,٩	٧٠,١	٢٠١٥

المصدر:

الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء "مصر في أرقام ٢٠١٦".

ملحوظة:

يشير متوسط العمر المتوقع عند الميلاد إلى عدد السنوات التي سيعيشها الطفل المولود إذا ظلت نسب الوفيات في وقت ميلاده على ما هي عليه طيلة حياته.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

ملحق: بيانات من مصادر دولية

جدول ٢-١٥: إجمالي عدد السكان ونسبة الحضر، ١٩٩٠-٢٠١٥

نسبة الحضر	إجمالي	
(نسبة)	(ألف)	
٤٣,٥	٥٦,٣٩٧	١٩٩٠
٤٢,٨	٦٢,٤٣٥	١٩٩٥
٤٢,٨	٦٨,٣٣٥	٢٠٠٠
٤٣,٠	٧٤,٩٤٢	٢٠٠٥
٤٣,٠	٨٢,٠٤١	٢٠١٠
٤٣,٠	٨٣,٧٨٨	٢٠١١
٤٣,٠	٨٥,٦٦١	٢٠١٢
٤٣,٠	٨٧,٦١٤	٢٠١٣
٤٣,١	٨٩,٥٨٠	٢٠١٤
٤٣,١	٩١,٥٠٨	٢٠١٥

المصدر:

لجنة الأمم المتحدة لإدارة الشؤون الاقتصادية والاجتماعية، التوقعات السكانية في العالم: تنقيح عام ٢٠١٥. بيانات نسبة الحضر من لجنة الأمم المتحدة للسكان وإدارة الشؤون الاقتصادية والاجتماعية، حالة التحضر في العالم: تنقيح ٢٠١٤.

جدول ٢-١٦: التغير المطلق ومعدل النمو للسكان، ١٩٩٠-٢٠١٥

٢٠١٥-٢٠١٠	٢٠١٠-٢٠٠٥	٢٠٠٥-٢٠٠٠	١٩٩٥-١٩٩٠	١٩٩٥-١٩٩٠	
١,٨٩٣	١,٤٢٠	١,٣٢١	١,١٨٠	١,٢٠٨	متوسط التغير السنوي المطلق، ألف
٢,٢	١,٨	١,٩	١,٨	٢,٠	متوسط النمو السنوي، نسبة

المصدر:

لجنة الأمم المتحدة لإدارة الشؤون الاقتصادية والاجتماعية، حالة التحضر في العالم: تنقيح ٢٠١٥. تم حساب متوسط النمو السنوي من قبل منظمة اليونسيف. تم الحصول على البيانات في مايو ٢٠١٦.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ٢-١٧: نسبة الإعالة للأطفال والشباب، ١٩٩٠-٢٠١٥

الفئة العمرية	١٩٩٠	١٩٩٥	٢٠٠٠	٢٠٠٥	٢٠١٠	٢٠١٥
(المعتمدين لكل ١٠٠ شخص من السكان في سن العمل ١٥-٦٤ أو ٢٠-٦٤)						
١٤-٠٠	٧٥,٤	٧١,٢	٦٢,٠	٥٣,٥	٥٠,٦	٥٣,٨
١٩-٠٠	١١١,٩	١١٠,٠	١٠٠,٥	٨٨,٦	٧٨,٥	٧٨,٧
٢٤-٠٠	١٥٩,٨	١٥٥,٨	١٤٩,٣	١٣٦,٥	١٢١,٧	١١٣,٩

المصدر:

لجنة الأمم المتحدة لإدارة الشؤون الاقتصادية والاجتماعية، حالة التحضر في العالم: تنقيح ٢٠١٥. تم الحصول على البيانات في مايو ٢٠١٦.

ملحوظة:

البيانات تستند إلى أرقام تقديرية من أعوام ١٩٥٠ - ٢٠١٥. البيانات للفئة العمرية ١٤-٠٠ تشير إلى نسبة السكان في العمر من ١٤-٠٠ للسكان في العمر من ١٥-١٠ سنة مضروباً في ١٠٠.

البيانات للفئة العمرية ١٩-٠٠ سنة تشير إلى نسبة السكان في العمر من ١٤-٠٠ للسكان في العمر من ٢٠-١٥ سنة مضروباً في ١٠٠.

البيانات للفئة العمرية ٢٤-٠٠ سنة تشير إلى نسبة السكان في العمر من ٢٥-١٥ سنة مضروباً في ١٠٠.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمرافقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ٢-١٨: إجمالي نسبة الإعالة ونسبة الإعالة للمسنين، ١٩٩٠-٢٠١٥

نسبة الإعالة للمسن	إجمالي نسبة الإعالة	
(السكان في العمر +60 لكل ١٠٠ شخص من السكان في العمر من ١٥-٦٤ سنة)	(السكان في العمر من ١٤- و+60 لكل ١٠٠ شخص من السكان في العمر من ١٥-٦٤ سنة)	
٨,٦	٨٤,١	١٩٩٠
٨,٩	٨٠,١	١٩٩٥
٨,٧	٧٠,٧	٢٠٠٠
٨,١	٦١,٦	٢٠٠٥
٧,٨	٥٨,٤	٢٠١٠
٨,٥	٦٢,٣	٢٠١٥

المصدر:

لجنة الأمم المتحدة لإدارة الشؤون الاقتصادية والاجتماعية، حالة التحضر في العالم: تنقيح ٢٠١٥. تم الحصول على البيانات في مايو ٢٠١٦.

جدول ٢-١٩: صافي الهجرة وصافي معدل الهجرة، ١٩٩٠-٢٠١٥

صافي معدل الهجرة	متوسط صافي الهجرة السنوي	
(لكل ١٠٠٠ شخص من السكان)	(ألف)	
١,٥-	٤٥٣-	١٩٩٥-١٩٩٠
٠,٦-	٢٠٤-	٢٠٠٠-١٩٩٥
٠,٢-	٦٨-	٢٠٠٥-٢٠٠٠
٠,٧-	٢٧٩-	٢٠١٠-٢٠٠٥
٠,٥-	٢١٦-	٢٠١٥-٢٠١٠

المصدر:

لجنة الأمم المتحدة لإدارة الشؤون الاقتصادية والاجتماعية، حالة التحضر في العالم: تنقيح ٢٠١٥. تم الحصول على البيانات في مايو ٢٠١٦.

ملحوظة:

صافي الهجرة هو عدد الوافدين مضموماً منه عدد المهاجرين المغادرين على مدار فترة معينة. صافي الهجرة هو عدد المهاجرين مطروحاً منه عدد المهاجرين المغادرين على مدار فترة معينة، مقسوماً على السنوات التي عاشها الشخص من خلال سكان الدولة المستقبلية خلال هذه الفترة. ويتم التعبير عنها بصافي عدد المهاجرين لكل ١٠٠٠ شخص من السكان.



الإنجاب ورعاية حديثي
الولادة المبكرة



المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

معدلات الإنجاب والمواليد

جدول ٣-١: إجمالي عدد المواليد، ٢٠١٠-٢٠٠٠

عدد المواليد	
(ألف)	
١,٧٥٢	٢٠٠٠
١,٧٤١	٢٠٠١
١,٧٦٧	٢٠٠٢
١,٧٧٧	٢٠٠٣
١,٧٨٠	٢٠٠٤
١,٨٠١	٢٠٠٥
١,٨٥٤	٢٠٠٦
١,٩٥٠	٢٠٠٧
٢,٠٥١	٢٠٠٨
٢,٢١٧	٢٠٠٩
٢,٢٦١	٢٠١٠
٢,٤٤٢	٢٠١١
٢,٦٣٠	٢٠١٢
٢,٦٢٢	٢٠١٣
٢,٧٢٠	٢٠١٤
٢,٦٨٤	٢٠١٥

المصدر:

الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء "مصر في أرقام ٢٠١٦"، والجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء "النشرة الإحصائية للمواليد والوفيات ٢٠١٥".

ملحوظة:

البيانات تشمل المواليد داخل مصر فقط.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ٣-٢: معدلات الإنجاب المفصلة حسب الفئة العمرية ومعدل الإنجاب الكلي من بين السيدات في العمر من ١٥-٤٩ سنة، ٢٠٠٠-٢٠١٤

الفئة العمرية	٢٠٠٠	٢٠٠٣	٢٠٠٥	٢٠٠٨	٢٠١٤
(متوسط عدد الأطفال لكل ١,٠٠٠ سيدة)					
١٩-١٥	٥١	٤٧	٤٨	٥٠	٥٦
٢٠-٢٤	١٩٦	١٨٥	١٧٥	١٦٩	٢١٣
٢٥-٢٩	٢٠٨	١٩٠	١٩٤	١٨٥	٢٠٠
٣٠-٣٤	١٤٧	١٢٨	١٢٥	١٢٢	١٣٤
٣٥-٣٩	٧٥	٦٢	٦٣	٥٩	٦٩
٤٠-٤٤	٢٤	١٩	١٩	١٧	١٧
٤٥-٤٩	٤	٦	٢	٢	٤
(متوسط عدد الأطفال لكل سيدة)					
معدل الإنجاب الكلي	٣,٥	٣,٢	٣,١	٣,٠	٣,٥

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠١٤.

ملاحظة:

تشير بيانات معدل الخصوبة للسيدات إلى عدد الولادات لكل ١,٠٠٠ سيدة لكل فئة عمرية. ويمكن تعريفه بأنه عدد الأطفال الذي ستجنه السيدة بنهاية حياتها الإنجابية وذلك إذا استمرت في الإنجاب خلال هذه الفترة وفقاً لمعدلات الإنجاب الملاحظة حالياً. عادة ما يؤخذ معدل الخصوبة الكلي الحالي كمؤشر لعدد الأطفال لسيدة واحدة في الوقت الحاضر. البيانات تشير إلى الثلاث سنوات السابقة على المسح. بيانات ٢٠١٤ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و Cg	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ٣-٣: معدل الإنجاب ومتوسط عدد الأطفال الأمثل للرجال والسيدات في العمر من ١٥-٤٩ سنة، حسب العمر والخصائص الخلفية، ٢٠١٥

٢٠١٥		٢٠١٤		معدل الإنجاب الكلي	
متوسط عدد الأطفال الأمثل					
ذكور		إناث			
إجمالي ١٥-٤٩	١٥-٢٤	إجمالي ١٥-٤٩	١٥-٢٤		
(متوسط العدد)				(متوسط عدد الأطفال لكل سيدة في العمر من ١٥-٤٩ سنة)	
٣,٤	٣,٠	٣,١	٢,٨	٣,٥	الإجمالي
					الحالة الزوجية
٣,٠	٣,٠	٢,٧	٢,٦	-	لم يسبق له الزواج
٣,٦	٣,٣	٣,٢	٣,٠	-	متزوج
٣,١	(٢,٦)	٣,٠	٢,٧	-	مطلق/منفصل/أرمل
					الإقامة
٣,٢	٢,٨	٢,٨	٢,٦	٢,٩	حضر
٣,٥	٣,٢	٣,٢	٢,٨	٣,٨	ريف
٣,٠	٢,٧	٢,٨	٢,٦	٢,٥	المحافظات الحضرية
٣,٢	٢,٩	٣,٠	٢,٧	٣,٤	وجه بحري
٣,١	٢,٨	٢,٨	٢,٦	٣,٠	وجه بحري حضر
٣,٢	٢,٩	٣,٠	٢,٧	٣,٦	وجه بحري ريف
٣,٧	٣,٤	٣,٣	٢,٩	٣,٨	وجه قبلي
٣,٥	٣,٠	٣,٠	٢,٧	٣,٢	وجه قبلي حضر
٣,٩	٣,٦	٣,٤	٣,١	٤,١	وجه قبلي ريف
٣,٩	٣,٩	٣,٢	٢,٩	٣,٩	المحافظات الحدودية
					الحالة التعليمية
٣,٧	٣,٠	٣,٥	٣,٠	٣,٨	لم يسبق له الذهاب للمدرسة
٣,٧	٣,٣	٣,٣	٢,٩	٣,٥	لم يتم المرحلة الابتدائية
٣,٢	٣,٠	٢,٩	٢,٧	٣,٥	أتم المرحلة الابتدائية/ بعض الثانوي
٣,٤	٣,١	٣,٠	٢,٨	٣,٥	أتم المرحلة الثانوية/ فأعلى
					مؤشر الثروة
٣,٧	٣,٤	٣,٣	٢,٩	٣,٦	أدنى مستوى
٣,٥	٣,٢	٣,٢	٢,٩	٣,٦	المستوى الثاني
٣,٤	٣,٠	٣,١	٢,٨	٣,٩	المستوى الأوسط
٣,٣	٢,٨	٢,٩	٢,٧	٣,٥	المستوى الرابع
٣,١	٢,٧	٢,٨	٢,٦	٢,٨	أعلى مستوى

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠١٤ ومسح الجوانب الصحية ٢٠١٥.

ملحوظة:

تم حساب المتوسطات بناء على المستجيبين الذين أعطوا إجابة رقمية. الأرقام بين الأقواس مبنية على عدد ٢٥-٤٩ حالات غير مرجحة. بيانات ٢٠١٤ و ٢٠١٥ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ٣-٤: نسبة المواليد الذي سبقها أي رعاية طبية أثناء الحمل، حسب الخصائص الخلفية، ٢٠٠٨-٢٠٠٠

٢٠٠٨	٢٠٠٥	٢٠٠٠	
(نسبة)			
٩٤,٤	٩٢,٩	٨٥,٣	الإجمالي
			الإقامة
٩٥,٤	٩٣,٩	٩٠,٦	حضر
٩٣,٧	٩٢,٣	٨١,٩	ريف
			المحافظات الحضرية
٩٦,٠	٩٢,٧	٨٨,٨	
			وجه بحري
٩٥,٢	٩٥,١	٨٨,٩	
٩٤,٣	٩٦,٥	٩٢,٥	وجه بحري حضر
٩٥,٤	٩٤,٧	٨٧,٦	وجه بحري ريف
			وجه قبلي
٩٢,٩	٩١,٢	٨٠,٧	
٩٦,٠	٩٣,٨	٩١,٦	وجه قبلي حضر
٩١,٧	٩٠,٢	٧٦,٨	وجه قبلي ريف
			المحافظات الحدودية
٨٨,١	٨٣,١	٧٤,٧	
			الحالة التعليمية للأم
٨٩,٤	٨٦,٨	٧٥,٣	لم يسبق لها الذهاب للمدرسة
٩١,١	٩٠,٨	٨٣,١	لم تتم المرحلة الابتدائية
٩٤,٨	٩٤,٤	٩٠,٣	أتمت المرحلة الابتدائية/بعض الثانوي
٩٧,١	٩٧,٠	٩٥,٦	أتمت المرحلة الثانوية/فأعلى
			مؤشر الثروة
٨٩,٦	٨٧,١	-	أدنى مستوى
٩٣,٢	٩١,٦	-	المستوى الثاني
٩٥,١	٩٣,٧	-	المستوى الأوسط
٩٦,٣	٩٥,٩	-	المستوى الرابع
٩٧,٤	٩٦,٦	-	أعلى مستوى

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٠ و ٢٠٠٥ و ٢٠٠٨.

ملاحظة:

البيانات تشير الى نسبة المواليد الذين حصلت أمهاتهم خلال الحمل على أي رعاية من مقدم خدمة مدرب (رعاية حمل، حقنة تيتانوس، و/أو أي رعاية صحية أخرى غير مرتبطة بالحمل). البيانات تشير الى الخمس سنوات السابقة على المسح.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

الرعاية أثناء الحمل

جدول ٣-٥: زيارات الحمل، حسب الخصائص الخلفية، ٢٠١٤-٢٠٠٠

رعاية حمل منتظمة	أي رعاية حمل								
	٢٠١٤	٢٠٠٨	٢٠٠٥	٢٠٠٠	٢٠١٤	٢٠٠٨	٢٠٠٥		٢٠٠٠
(نسبة المواليد)									
	٨٢,٨	٦٦,٠	٥٨,٤	٣٦,٧	٩٠,٣	٧٣,٦	٦٩,٦	٥٢,٩	الإجمالي
									الإقامة
	٨٧,٨	٨٠,٥	٧٤,٧	٥٣,٩	٩٢,٨	٨٥,٠	٨٢,٢	٧٠,٤	حضر
	٨٠,٥	٥٧,٤	٤٩,١	٢٥,٩	٨٩,٢	٦٦,٩	٦٢,١	٤١,٩	ريف
	٩٠,٩	٨٥,١	٧٨,٩	٥٦,٠	٩٤,١	٨٩,٢	٨٤,٠	٧٤,١	المحافظات الحضرية
	٨٧,١	٦٧,٧	٦٦,٥	٣٨,٩	٩٣,٧	٧٥,٠	٧٨,٠	٥٣,٥	وجه بحري
	٩٠,١	٧٩,٩	٨٠,٦	٥٦,٢	٩٥,٤	٨٢,٨	٨٨,٤	٧١,٢	وجه بحري حضر
	٨٦,٣	٦٤,٢	٦٢,٠	٣٢,٨	٩٣,٣	٧٢,٨	٧٤,٧	٤٧,٢	وجه بحري ريف
	٧٥,٦	٥٦,٤	٤٥,٠	٢٧,٢	٨٥,٣	٦٥,٩	٥٧,٥	٤٤,٣	وجه قبلي
	٨٢,٩	٧٥,٤	٦٥,٧	٤٩,٨	٨٩,٣	٨١,٨	٧٥,٨	٦٥,١	وجه قبلي حضر
	٧٢,٨	٤٩,٢	٣٧,٢	١٩,٢	٨٣,٨	٥٩,٩	٥٠,٦	٣٦,٩	وجه قبلي ريف
	٧٨,٧	٦٤,٧	٥٨,٨	٢٨,٥	٨٦,٩	٧١,٠	٦٨,١	٤٤,٦	المحافظات الحدودية
									الحالة التعليمية للأم
	٦٨,٨	٤٥,٠	٣٥,٦	١٧,٢	٨٠,١	٥٤,٦	٤٨,٢	٣٣,٩	لم يسبق لها الذهاب للمدرسة
	٧٥,٣	٥٨,٣	٥١,٢	٢٧,٧	٨٢,٩	٦٨,٢	٦٤,٢	٤٥,٢	لم تتم المرحلة الابتدائية
	٨٠,٥	٦٤,٦	٥٧,١	٤١,٦	٨٩,٣	٧٤,١	٧٠,٣	٥٨,٨	أتمت المرحلة الابتدائية/بعض الثانوي
	٨٨,٤	٧٧,٧	٧٦,٣	٦٠,٣	٩٤,٣	٨٣,٦	٨٥,٦	٧٥,٠	أتمت المرحلة الثانوية/فأعلى
									مؤشر الثروة
	٧٢,٠	٤١,٤	٣٠,٧	-	٨٣,٨	٥٣,٥	٤٦,٧	-	أدنى مستوى
	٧٦,٧	٥٥,٨	٤٥,٣	-	٨٧,١	٦٤,٤	٥٩,٠	-	المستوى الثاني
	٨٣,٥	٦٤,٢	٥٩,١	-	٩٠,٩	٧٣,٧	٧١,٠	-	المستوى الأوسط
	٨٨,١	٨٠,٨	٧٦,١	-	٩٣,٢	٨٥,٧	٨٤,٢	-	المستوى الرابع
	٩٣,١	٨٩,٨	٨٦,٩	-	٩٦,١	٩٢,٤	٩٢,١	-	أعلى مستوى

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٠ و ٢٠٠٥ و ٢٠٠٨ و ٢٠١٤.

ملاحظة:

البيانات تشير الى نسبة المواليد الذين حصلت أمهاتهم خلال الحمل على أي رعاية من مقدم خدمة مدرب. بيانات رعاية الحمل المنتظمة تشير الى نسبة المواليد الذين حصلت أمهاتهم على ٤ زيارات أو أكثر خلال فترة الحمل. البيانات تشير الى الخمس سنوات السابقة على المسح.

بيانات ٢٠١٤ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ٣-٦: رعاية الحمل، حسب مقدم الخدمة، ٢٠١٠-٢٠١٤

مقدم رعاية الحمل	٢٠١٠	٢٠٠٥	٢٠٠٠	٢٠١٤
(نسبة المواليد)				
طبيب	٥٢,٧	٦٩,٥	٧٣,٣	٩٠,٠
ممرضة مدربة/قابلة	٠,٢	٠,١	٠,٣	٠,٣
لا يوجد/مقدم خدمة غير مدرب	٤٧,١	٣٠,٤	٢٦,٤	٩,٧

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠١٠ و ٢٠٠٥ و ٢٠٠٨ و ٢٠١٤.

ملاحظة:

البيانات تشير إلى التوزيع النسبي لمقدم رعاية الحمل. البيانات تشير إلى الخمس سنوات السابقة على المسح. بيانات ٢٠١٤ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ٣-٧: نسبة المواليد المحمية من التيتانوس الوليدي، حسب الخصائص الخلفية، ٢٠٠٥-٢٠١٤

٢٠١٤	٢٠٠٨	٢٠٠٥	
(نسبة المواليد)			
٧٤,٤	٧٦,٤	٧١,٥	الإجمالي
الإقامة			
			حضر
٦٧,٩	٦٦,٢	٦١,٨	ريف
٧٧,٤	٨٢,٦	٧٧,٤	المحافظات الحضرية
٦٣,٨	٦٢,٨	٥٧,٨	وجه بحري
٧٥,١	٨١,٣	٧٣,٩	وجه بحري حضر
٦٦,٨	٦٩,٣	٦٣,٩	وجه بحري ريف
٧٧,١	٨٤,٨	٧٧,١	وجه قبلي
٧٦,٦	٧٦,٧	٧٤,٠	وجه قبلي حضر
٧٢,٩	٦٨,١	٦٤,٤	وجه قبلي ريف
٧٨,٠	٨٠,٢	٧٨,٠	المحافظات الحدودية
٦٤,٦	٦٨,٧	٦٩,٠	الحالة التعليمية للأم
			لم يسبق لها الذهاب للمدرسة
٧٥,١	٧٧,٦	٧٢,٢	لم تتم المرحلة الابتدائية
٧١,٢	٧٦,٩	٧٢,٢	أتمت المرحلة الابتدائية/بعض الثانوي
٧٤,١	٧٨,٠	٧٣,٦	أتمت المرحلة الثانوية/فأعلى
٧٤,٥	٧٥,٢	٧٠,٢	مؤشر الثروة
			أدنى مستوى
٧٤,٠	٧٩,٠	٧٣,٠	المستوى الثاني
٧٩,١	٨٤,٤	٧٧,٤	المستوى الأوسط
٧٨,٠	٨٢,٢	٧٧,٤	المستوى الرابع
٧٥,٥	٧٧,٤	٧٢,٢	أعلى مستوى
٦٢,٧	٥٨,١	٥٥,١	

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٥ و ٢٠٠٨ و ٢٠١٤.

ملاحظة:

البيانات تشير إلى نسبة المواليد المحميين من التيتانوس الوليدي. الرضيع يكون محمي تماماً من الإصابة إذا تحقق أي من المعايير التالية: (١) حصلت الأم على حقنتين ضد التيتانوس خلال الحمل، (٢) حصلت الأم على حقنة تيتانوس خلال الحمل مع حقنة إضافية خلال العشر سنوات السابقة على الحمل، أو (٣) لم تحصل الأم على حقنة تيتانوس خلال الحمل ولكن حصلت على خمس حقن على الأقل قبل الحمل. البيانات تشير إلى الخمس سنوات السابقة على المسح.

بيانات ٢٠١٤ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ٣-٨: تعرض السيدات لرسائل خاصة عن الحمل الآمن، حسب الخصائص الخلفية، ٢٠١٤-٢٠٠٥

٢٠١٤	٢٠٠٨	٢٠٠٥	
<i>(نسبة السيدات اللاتي سبق لهن الزواج في العمر من ١٥-٤٩ سنة)</i>			
٤٦,٤	٢٠,٦	٢٨,٦	الإجمالي
الإقامة			
٤٩,٢	٢٠,٤	٣٢,٠	حضر
٤٥,١	٢٠,٨	٢٦,٢	ريف
المحافظات الحضرية			
٤٦,٥	١٧,٠	٣٤,٩	
وجه بحري			
٤٨,١	٢٠,٧	٢٠,٤	وجه بحري حضر
٤٨,٧	٢٢,٧	٢٣,٣	وجه بحري ريف
٤٨,٠	٢٠,١	١٩,٣	
وجه قبلي			
٤٤,٣	٢٢,٣	٣٤,٨	وجه قبلي حضر
٥٢,٢	٢٣,٠	٣٥,٥	وجه قبلي ريف
٤١,٠	٢٢,٠	٣٤,٥	
المحافظات الحدودية			
٣٩,٠	٢٢,٢	٣٣,٥	
الحالة التعليمية للأُم			
٣٧,١	١٤,٧	٢٢,٥	لم يسبق لها الذهاب للمدرسة
٤٤,٦	١٣,٢	٢٤,٩	لم تتم المرحلة الابتدائية
٤٤,٤	٢٠,٨	٣٢,٦	أتمت المرحلة الابتدائية/بعض الثانوي
٤٩,٥	٢٦,٢	٣٩,٥	أتمت المرحلة الثانوية/فأعلى
مؤشر الثروة			
٣٩,٢	١٥,٠	٢٢,٤	أدنى مستوى
٤٣,٠	٢٠,١	٢٧,٢	المستوى الثاني
٤٤,٨	٢٠,٧	٢٦,٢	المستوى الأوسط
٥٠,٢	٢٠,٨	٣٠,٧	المستوى الرابع
٥٣,٩	٢٥,٩	٣٤,٢	أعلى مستوى

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٥ و ٢٠٠٨ و ٢٠١٤.

ملاحظة:

البيانات تشير إلى نسبة السيدات اللاتي سبق لهن الزواج في العمر من ١٥-٤٩ سنة اللاتي أقررن بأنهن حصلن على معلومات عن علامات الخطر التي يجب على السيدات أن تكون على دراية بها من أجل حمل آمن. البيانات تشير إلى الستة أشهر السابقة على المسح. بيانات ٢٠١٤ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و Cg	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

رعاية الولادة

جدول ٣-٩: نسبة الإنجاب بمساعدة مقدم خدمة طبية أثناء الولادة، حسب الخصائص الخلفية، ٢٠١٤-٢٠٠٠

٢٠١٤	٢٠٠٨	٢٠٠٥	٢٠٠٠	
(نسبة المواليد)				
٩١,٥	٧٨,٩	٧٤,٢	٦٠,٩	الإجمالي
الإقامة				
٩٦,٥	٩٠,٢	٨٨,٧	٨١,٤	حضر
٨٩,٣	٧٢,٢	٦٥,٨	٤٨,٠	ريف
المحافظات الحضرية				
٩٧,٤	٩٢,٣	٩٠,٧	٨٣,٧	
وجه بحري				
٩٥,١	٨٥,٣	٨١,٦	٦٥,١	وجه بحري حضر
٩٨,١	٩٢,٠	٩٢,٩	٨٤,٧	وجه بحري ريف
٩٤,٤	٨٣,٤	٧٨,٠	٥٨,١	
وجه قبلي				
٨٦,١	٦٦,٤	٦٢,٦	٤٧,٨	وجه قبلي حضر
٩٤,٤	٨٥,٦	٨٣,٨	٧٤,٧	وجه قبلي ريف
٨٣,١	٥٩,٢	٥٤,٨	٣٨,٢	
المحافظات الحدودية				
٨٩,٢	٧٩,١	٧١,٨	٦٠,٤	
الحالة التعليمية للأم				
٧٩,٣	٥٩,٧	٥٤,٣	٤٠,٠	لم يسبق لها الذهاب للمدرسة
٨٦,٨	٧٣,١	٦٧,٩	٥٢,٣	لم تتم المرحلة الابتدائية
٩١,٢	٧٩,٣	٧٥,٣	٧٠,٦	أتمت المرحلة الابتدائية/بعض الثانوي
٩٥,٨	٨٩,٠	٨٩,١	٨٤,١	أتمت المرحلة الثانوية/فأعلى
مؤشر الثروة				
٨٢,٤	٥٥,٢	٥٠,٥	-	أدنى مستوى
٨٥,٨	٧٠,١	٦٣,٥	-	المستوى الثاني
٩٣,٥	٨٢,٨	٧٨,٢	-	المستوى الأوسط
٩٦,٥	٩٠,٧	٨٧,٤	-	المستوى الرابع
٩٩,٠	٩٦,٩	٩٥,٧	-	أعلى مستوى

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٥ و ٢٠٠٨ و ٢٠١٤.

ملاحظة:

البيانات تشير إلى نسبة المواليد بمساعدة مقدم خدمة طبية أثناء الولادة (طبيب أو ممرضة أو قابلة). البيانات تشير إلى الخمس سنوات السابقة على المسح.

بيانات ٢٠١٤ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
						١٤. الفقر وعدم المساواة
						١٥. الاقتصاد والإنفاق العام

جدول ٣-١٠: مكان الولادة، حسب الخصائص الخلفية، ٢٠١٤-٢٠٠٠

٢٠١٤		٢٠٠٨		٢٠٠٥		٢٠٠٠		
في المنزل	أي منشأة صحية	في المنزل	أي منشأة صحية	في المنزل	أي منشأة صحية	في المنزل	أي منشأة صحية	
(نسبة المواليد)								
١٣,٢	٨٦,٧	٢٨,٢	٧١,٧	٣٥,٢	٦٤,٦	٥١,٧	٤٨,٢	الإجمالي
الإقامة								
								حضر
٦,٣	٩٣,٧	١٤,٥	٨٥,٥	١٧,٠	٨٢,٩	٣٠,٠	٦٩,٨	ريف
١٦,٣	٨٣,٥	٣٦,٣	٦٣,٦	٤٥,٧	٥٤,٢	٦٥,٣	٣٤,٦	المحافظات الحضرية
٥,٠	٩٥,٠	١٠,٦	٨٩,٤	١٢,٣	٨٧,٦	٢٣,٤	٧٦,٣	وجه بحري
٨,٩	٩١,٠	٢١,٨	٧٨,١	٢٦,٨	٧٣,٢	٤٨,٤	٥١,٦	وجه بحري حضر
٣,٥	٩٦,٤	١٢,٥	٨٧,٥	١٢,٣	٨٧,٧	٢٧,٣	٧٢,٥	وجه بحري ريف
١٠,٢	٨٩,٧	٢٤,٤	٧٥,٥	٣١,٣	٦٨,٦	٥٥,٩	٤٤,٠	وجه قبلي
٢٠,٠	٧٩,٨	٤٢,٤	٥٧,٥	٤٩,٦	٥٠,٢	٦٥,٧	٣٤,٢	وجه قبلي حضر
٩,٥	٩٠,٥	٢١,٥	٧٨,٥	٢٥,٢	٧٤,٧	٤١,٠	٥٩,٠	وجه قبلي ريف
٢٣,٩	٧٥,٩	٥٠,٣	٤٩,٧	٥٨,٦	٤١,١	٧٤,٤	٢٥,٤	المحافظات الحدودية
١٥,٧	٨٤,١	٢٧,١	٧٢,٩	٣٨,٨	٦١,١	٥٩,٧	٤٠,٤	الحالة التعليمية للأم
								لم يسبق لها الذهاب للمدرسة
٢٨,٨	٧١,١	٤٨,٤	٥١,٥	٥٤,٨	٤٥,٠	٧٠,٦	٢٩,٣	لم تتم المرحلة الابتدائية
١٨,١	٨١,٩	٣٧,٢	٦٢,٨	٤١,٣	٥٨,٥	٦١,١	٣٨,٧	أتمت المرحلة الابتدائية/بعض الثانوي
١٤,٣	٨٥,٦	٢٧,٧	٧٢,٣	٣٥,٨	٦٤,٠	٤٤,١	٥٥,٩	أتمت المرحلة الثانوية/فأعلى
٧,٨	٩٢,١	١٧,٢	٨٢,٨	٢٠,٠	٨٠,٠	٢٩,٦	٧٠,٢	مؤشر الثروة
								أدنى مستوى
٢٤,٧	٧٥,١	٥٤,٦	٤٥,٤	٥٨,٨	٤٠,٩	-	-	المستوى الثاني
٢٠,٨	٧٩,١	٣٨,٢	٦١,٧	٤٨,٤	٥١,٥	-	-	المستوى الأوسط
١١,٥	٨٨,٤	٢٥,٩	٧٤,٠	٣٣,٧	٦٦,٢	-	-	المستوى الرابع
٦,٨	٩٣,١	١٥,٠	٨٥,٠	٢١,٦	٧٨,٤	-	-	أعلى مستوى
٢,٣	٩٧,٧	٥,٤	٩٤,٦	٧,٨	٩٢,٠	-	-	

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٠ و ٢٠٠٥ و ٢٠٠٨ و ٢٠١٤.

ملاحظة:

التوزيع النسبي للمواليد حسب مكان الولادة (في أي منشأة صحية أو في المنزل). البيانات تشير الى الخمس سنوات السابقة على المسح. بيانات ٢٠١٤ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ٣-١١: نسبة الولادات القيصرية، حسب الخصائص الخلفية، ٢٠١٤-٢٠٠٥

٢٠١٤	٢٠٠٨	٢٠٠٥	
(نسبة الولادات القيصرية من إجمالي الولادات)			
٥١,٨	٢٧,٦	١٩,٩	الإجمالي
الإقامة			
٦٠,١	٣٧,١	٢٩,٢	حضر
٤٨,١	٢٢,٠	١٤,٦	ريف
المحافظات الحضرية			
٦٢,٠	٣٨,٥	٣٣,٨	
وجه بحري			
٦٠,٣	٣٠,٩	٢٤,٥	
٧٠,٦	٤٣,٢	٣٤,٩	وجه بحري حضر
٥٧,٨	٢٧,٤	٢١,٢	وجه بحري ريف
وجه قبلي			
٣٩,٧	١٩,٩	١١,٨	
٥٠,٢	٣٠,٩	٢٠,٤	وجه قبلي حضر
٣٥,٩	١٥,٨	٨,٦	وجه قبلي ريف
المحافظات الحدودية			
٤١,١	٢٠,٠	١٤,٣	
الحالة التعليمية للأم			
٣٧,٠	١٧,٨	٩,٨	لم يسبق لها الذهاب للمدرسة
٤٣,٥	١٨,٤	١٧,٣	لم تتم المرحلة الابتدائية
٤٦,٤	٢٤,٩	١٩,٠	أتمت المرحلة الابتدائية/بعض الثانوي
٥٨,٥	٣٤,٥	٢٧,٩	أتمت المرحلة الثانوية/فأعلى
مؤشر الثروة			
٣٨,٠	١٣,٦	٨,٧	أدنى مستوى
٤١,٨	١٩,٢	١٢,٧	المستوى الثاني
٥٢,٩	٢٦,٢	١٩,١	المستوى الأوسط
٥٩,٤	٣٥,٨	٢٥,٩	المستوى الرابع
٦٧,٢	٤٤,٩	٣٦,٩	أعلى مستوى
مكان الولادة			
٤٥,٣	٣٣,٢	٢٨,٣	منشأة صحية حكومية
٦٥,٧	٤١,٧	٣٢,٤	منشأة صحية حكومية

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٥ و ٢٠٠٨ و ٢٠١٤.

ملاحظة:

البيانات تشير إلى نسبة الولادات القيصرية من الولادات. البيانات تشير إلى الخمس سنوات السابقة على المسح. بيانات ٢٠١٤ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ٣-١٢: أسباب عمل أحدث ولادة قيصرية للسيدات اللاتي سبق لهن الزواج في العمر من ١٥-٤٩ سنة، ٢٠١٥

	٢٠١٥		
	الإجمالي	أكثر من واحد	واحد
	(نسبة)		
لديها ولادة قيصرية سابقة	٤١,٧	٧٤,٦	٠,٥
لديها مشاكل سابقة في الحمل	٣٧,٢	٢٩,٥	٤٦,٧
لديها مشاكل أثناء الولادة	٣٠,٣	١٦,٧	٤٧,٣
حامل في توأم	٢,٦	١,٠	٤,٦
طلبت ذلك بنفسها	٢,٨	١,٦	٤,٣
لا تعرف	٠,٢	٠,٠	٠,٥

المصدر:

مسح الجوانب الصحية مصر ٢٠١٥.

ملحوظة:

النسب مضافة لأكثر من ١٠٠ لأن بعض السيدات أعطين أكثر من سبب. تشمل أربع نساء فقط اللاتي ذكرن قيامهن بولادة قيصرية واحدة فقط ولكن لديها ولادة قيصرية سابقة كسبب للقيام بعملية الولادة القيصرية الأخيرة. لا يتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و Cg	١٣. الشباب والمرافقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ٣-١٣: الاتجاهات نحو الولادة القيصرية للسيدات اللاتي قمن بولادة قيصرية في العمر من ١٥-٤٩ سنة، ٢٠١٥

	أكثر أماناً للطفل			أكثر خطورة للأم			تفضيل الأطباء		
	يوافق	لا يوافق	لا يعرف/ بيانات مفقودة	يوافق	لا يوافق	لا يعرف/ بيانات مفقودة	يوافق	لا يوافق	لا يعرف/ بيانات مفقودة
	(نسبة)								
الإجمالي	٣٨,٣	٤٣,٥	١٨,١	٦٥,١	٢٠,٠	١٥,٠	٨٠,٤	٩,٥	١٠,١
الفئة العمرية									
١٩-١٥	٣٧,٢	٣٨,٩	٢٣,٩	٦٠,٥	١٦,٧	٢٢,٨	٧٩,٣	٦,١	١٤,٦
٢٤-٢٠	٣٩,٠	٣٩,٥	٢١,٤	٦٤,٨	٢٠,٨	١٤,٤	٧٩,٣	١٠,٥	١٠,١
٢٩-٢٥	٣٨,٦	٤٣,٠	١٨,٤	٦٣,١	٢١,٩	١٥,٠	٨٠,٨	٩,٩	٩,٣
٣٤-٣٠	٤٠,٣	٤٢,٥	١٧,٢	٦٦,٦	١٧,٩	١٥,٥	٨١,١	٨,٠	١١,٠
٣٩-٣٥	٣٨,٢	٤٦,٣	١٥,٦	٦٥,٦	٢١,٤	١٣,٠	٨١,٣	١٠,٤	٨,٣
٤٤-٤٠	٣٦,٩	٤٤,٢	١٨,٩	٦٦,٩	١٨,٦	١٤,٥	٧٩,٣	١٠,١	١٠,٦
٤٩-٤٥	٣٦,٢	٤٧,٤	١٦,٤	٦٥,٥	١٩,٢	١٥,٤	٨٠,١	٩,٦	١٠,٣
الإقامة									
حضر	٤٤,٤	٣٩,٨	١٥,٨	٦٤,٢	٢٢,٥	١٣,٣	٨٢,٦	٨,٨	٨,٦
ريف	٣٥,٤	٤٥,٤	١٩,٣	٦٥,٥	١٨,٨	١٥,٧	٧٩,٣	٩,٩	١٠,٨
المحافظات الحضرية									
وجه بحري	٣٨,٠	٤٣,٠	١٩,٠	٦٧,٧	١٧,٢	١٥,١	٨٠,٣	٩,٥	١٠,٢
وجه بحري حضر	٤١,٣	٤٠,٨	١٨,٠	٦٢,٨	٢٢,٥	١٤,٧	٨٠,٩	٨,١	١٠,٩
وجه بحري ريف	٣٧,٢	٤٣,٥	١٩,٣	٦٨,٩	١٥,٨	١٥,٣	٨٠,٢	٩,٨	١٠,٠
وجه قبلي	٣٣,٦	٤٨,٨	١٧,٦	٦١,٨	٢٣,١	١٥,١	٧٩,٨	٩,٧	١٠,٥
وجه قبلي حضر	٣٦,١	٥٠,٣	١٣,٧	٦٤,٦	٢٣,٣	١٢,١	٨٣,٨	٨,٩	٧,٣
وجه قبلي ريف	٣٢,٦	٤٨,٣	١٩,١	٦٠,٧	٢٣,٠	١٦,٣	٧٨,٢	١٠,٠	١١,٧
المحافظات الحدودية	٤٧,٣	٢٧,٥	٢٥,٢	٥٨,٢	١٩,٢	٢٢,٦	٧٣,٢	٩,٢	١٧,٧
الحالة التعليمية									
لم يسبق له الذهاب للمدرسة	٣٢,٨	٤٦,٩	٢٠,٣	٦٤,٥	١٥,٥	٢٠,٠	٧٥,٤	٩,٤	١٥,٢
لم يتم المرحلة الابتدائية	٢٩,٩	٤٨,٣	٢١,٨	٦٨,٦	١٤,٢	١٧,٢	٧٥,٤	٩,٧	١٤,٨
أتم المرحلة الابتدائية/ بعض الثانوي	٣٧,٧	٤٣,١	١٩,٢	٦٦,٦	١٩,٦	١٣,٨	٨٣,١	٨,٦	٨,٤
أتم المرحلة الثانوية/ فأعلى	٤٢,٢	٤١,٥	١٦,٢	٦٤,٢	٢٢,٩	١٢,٩	٨٢,٢	١٠,٠	٧,٨

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ٣-١٣: الاتجاهات نحو الولادة القيصرية للسيدات اللاتي قمن بولادة قيصرية في العمر من ١٥-٤٩ سنة، ٢٠١٥ (تابع)

تفضيل الأطباء			أكثر خطورة للأم			أكثر أماناً للطفل			
لا يعرف/ بيانات مفقودة	لا يوافق	يوافق	لا يعرف/ بيانات مفقودة	لا يوافق	يوافق	لا يعرف/ بيانات مفقودة	لا يوافق	يوافق	
(نسبة)									
مؤشر الأثرية									
أدنى مستوى	١٢,٤	٧,٠	٨٠,٦	١٩,٢	١٥,٧	٦٥,١	٢٠,٢	٤٢,٦	٣٧,٢
المستوى الثاني	١٢,٤	١١,٦	٧٦,٠	١٣,٠	٢٢,٣	٦٤,٨	١٧,١	٤٧,١	٣٥,٨
المستوى الأوسط	٩,٨	١١,١	٧٩,١	١٦,٠	١٨,٧	٦٥,٤	٢٠,٦	٤٨,٠	٣١,٤
المستوى الرابع	٩,٦	١٠,٠	٨٠,٤	١٥,٣	٢٠,٥	٦٤,٢	١٧,٩	٤٣,٢	٣٨,٩
أعلى مستوى	٥,٩	٧,٥	٨٦,٧	١١,١	٢٢,٩	٦٦,٠	١٤,٤	٣٥,٦	٥٠,٠

المصدر:

مسح الجوانب الصحية مصر ٢٠١٥.

ملحوظة:

البيانات تشير الى السيدات اللاتي سبق لهن الزواج اللاتي سمعن عن الولادات القيصرية وموافقين علي مجموعة من العبارات المختلفة الخاصة بالولادات القيصرية.

البيانات لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ٣-١٤: معدل نقص الوزن عند الولادة، ٢٠٠٥-٢٠١٤

٢٠١٤	٢٠٠٨	٢٠٠٥	
(نسبة من إجمالي الولادات)			
١٦,٥	١٢,٩	١٣,٣	الإجمالي
الإقامة			
١٤,٣	١٤,٠	١٤,٨	حضر
١٧,٥	١٢,٢	١٢,٥	ريف
المحافظات الحضرية			
١٢,٦	١٣,٤	١٣,٥	
وجه بحري			
١٧,٨	٩,٧	١٢,٥	
وجه بحري حضر			
١٦,٤	١٠,٧	١٤,٣	
وجه بحري ريف			
١٨,١	٩,٥	١٢,٠	
وجه قبلي			
١٦,١	١٦,٢	١٤,١	
وجه قبلي حضر			
١٣,٨	١٧,٧	١٦,٧	
وجه قبلي ريف			
١٦,٩	١٥,٦	١٣,١	
المحافظات الحدودية			
١٣,٤	١٣,٠	١٠,٩	
الحالة التعليمية للأم			
١٧,٦	١٢,٩	١٣,٤	لم يسبق لها الذهاب للمدرسة
١٨,٥	١٦,٩	١٥,١	لم تتم المرحلة الابتدائية
١٩,٥	١٤,٩	١٥,٢	أتمت المرحلة الابتدائية/بعض الثانوي
١٥,١	١١,٧	١٢,٢	أتمت المرحلة الثانوية/فأعلى
مؤشر الثروة			
٢٠,٠	١٤,٩	١٣,٩	أدنى مستوى
١٧,٠	١٢,٤	١٣,٤	المستوى الثاني
١٧,٥	١٢,٨	١٣,٩	المستوى الأوسط
١٥,٠	١١,٩	١٣,٤	المستوى الرابع
١٢,٦	١٢,٢	١١,٩	أعلى مستوى

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٥ و ٢٠٠٨ و ٢٠١٤.

ملحوظة:

البيانات تشير إلى التوزيع النسبي لجميع المواليد الأحياء حسب حجم الطفل عند الميلاد صغير جداً أو أصغر من المتوسط. البيانات تشير إلى الخمس سنوات السابقة على المسح.

بيانات ٢٠١٤ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
				١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام	

رعاية ما بعد الولادة

جدول ٣-١٥: إنتشار رعاية ما بعد الولادة، حسب الخصائص الخلفية، ٢٠١٤-٢٠٠٥

٢٠١٤		٢٠٠٨		٢٠٠٥		
رعاية للمولود	رعاية للأم	رعاية للمولود	رعاية للأم	رعاية للمولود	رعاية للأم	
(نسبة)						
٢٢,٠	٨٣,٥	٣٠,٣	٦٧,٢	٣٦,٩	٥٨,٣	الإجمالي
الإقامة						
						حضر
٢١,٩	٩٠,٨	٣٦,٢	٨١,٤	٤٢,٩	٧٥,١	ريف
٢٢,٠	٨٠,٢	٢٦,٧	٥٨,٥	٣٣,١	٤٨,٠	المحافظات الحضرية
١٩,١	٩٥,٢	٣٩,٠	٨٥,٢	٤١,٩	٨٤,٠	وجه بحري
٢٦,٥	٨٨,٤	٢٤,٥	٧١,٤	٤٢,١	٦٥,١	وجه بحري حضر
٢٩,٤	٩٣,٠	٢٨,١	٨٢,٢	٤٨,٠	٧٧,٩	وجه بحري ريف
٢٥,٨	٨٧,٣	٢٣,٤	٦٨,٢	٤٠,٢	٦١,٠	وجه قبلي
١٧,٨	٧٥,٣	٣٣,٧	٥٤,٦	٣٠,٧	٤٣,٠	وجه قبلي حضر
١٨,٣	٨٥,٥	٤٠,٧	٧٥,٧	٤١,٨	٦٣,٠	وجه قبلي ريف
١٧,٧	٧١,٦	٣٠,٩	٤٦,٢	٢٦,١	٣٤,٦	المحافظات الحدودية
١٥,٣	٧٩,٩	٢٠,٣	٦٧,٦	١٣,٨	٥٣,٩	الحالة التعليمية للأم
						لم يسبق لها الذهاب للمدرسة
١٦,٥	٦٨,٢	٢٤,٣	٤٧,٤	٢٥,١	٣٧,٧	لم تتم المرحلة الابتدائية
١٦,٤	٧٨,٢	٢٨,١	٥٨,٦	٣٥,٢	٥٢,٤	أتمت المرحلة الابتدائية/بعض الثانوي
٢١,٧	٨٢,٢	٣١,٠	٦٧,٨	٣٦,٢	٥٧,١	أتمت المرحلة الثانوية/فأعلى
٢٣,٩	٨٨,٣	٣٣,٣	٧٧,٧	٤٥,٢	٧٣,٥	مؤشر الثروة
						أدنى مستوى
١٩,٦	٧٢,٨	٢٦,٥	٤٢,٥	٢٧,٥	٣٤,٧	المستوى الثاني
٢٢,٠	٧٣,٩	٢٦,٥	٥٦,٧	٣٠,٢	٤٢,١	المستوى الأوسط
٢٠,٩	٨٤,١	٢٧,٩	٦٧,٢	٣٥,٣	٥٨,٤	المستوى الرابع
٢٢,٦	٨٩,٤	٣١,٩	٧٨,٦	٤٣,٤	٧٢,٨	أعلى مستوى
٢٥,٥	٩٦,٢	٣٩,٠	٩٠,٦	٤٩,٠	٨٥,٦	

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٥ و ٢٠٠٨ و ٢٠١٤. تم حساب بيانات ٢٠١٤ من قبل منظمة اليونيسيف.

ملحوظة:

البيانات تشير إلى المواليد الذين حصلوا والذين حصلت أمهاتهم على رعاية ما بعد الولادة خلال السنتين (لسنة ٢٠١٤) والخمس سنوات (لسنة ٢٠٠٥ و ٢٠٠٨) السابقة للمسح.

رعاية ما بعد الولادة الموصى بها من قبل وزارة الصحة والسكان تنص على أن الزيارة الأولى يجب أن تكون في خلال يومين من الولادة، وواحدة في خلال أول سبعة أيام من الولادة، وواحدة في خلال ١٥ يوماً، وأخرى في ٤٠ يوماً. أنشأت وزارة الصحة والسكان أيضاً برنامجاً لترويج جمع عينات الدم من الأطفال حديثي الولادة في أول أسبوعين بعد الولادة للكشف عن المشاكل الوراثية.

بيانات ٢٠١٤ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و Cg	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ٣-١٦: إنتشار رعاية ما بعد الولادة خلال يومين من الولادة، حسب الخصائص الخلفية، ٢٠١٤-٢٠٠٥

٢٠١٤		٢٠٠٨		٢٠٠٥		
رعاية للمولود	رعاية للأم	رعاية للمولود	رعاية للأم	رعاية للمولود	رعاية للأم	
(نسبة)						
١٤,٢	٨١,٥	٧,٨	٦٤,٦	٨,٧	٥٦,١	الإجمالي
الإقامة						
						حضر
١٥,١	٨٩,١	١١,٢	٧٩,١	١١,٧	٧٢,٩	ريف
١٣,٨	٧٨,٢	٥,٧	٥٥,٦	٦,٨	٤٥,٧	المحافظات الحضرية
١٣,٣	٩٤,٠	٩,٧	٨٣,٠	١١,٨	٨٣,١	وجه بحري
١٧,٠	٨٥,٩	٥,٥	٦٩,٤	٨,٩	٦٢,٧	وجه بحري حضر
١٩,٤	٨٩,٩	٧,٩	٨٠,٧	١٠,٥	٧٤,٧	وجه بحري ريف
١٦,٤	٨٥,٠	٤,٧	٦٦,١	٨,٤	٥٨,٨	وجه قبلي
١١,٤	٧٣,٧	٩,٨	٥٠,٩	٧,٤	٤٠,٤	وجه قبلي حضر
١٣,٠	٨٤,٣	١٦,٨	٧٢,٤	١٢,٨	٦٠,٠	وجه قبلي ريف
١٠,٨	٦٩,٨	٧,٠	٤٢,٢	٥,١	٣٢,٢	المحافظات الحدودية
١٠,٦	٧٨,٧	٥,٦	٦٥,٧	٦,٣	٥٣,٤	الحالة التعليمية للأم
						لم يسبق لها الذهاب للمدرسة
٩,٠	٦٦,١	٤,٧	٤٤,٧	٤,٥	٣٥,٩	لم تتم المرحلة الابتدائية
١٠,٤	٧٦,٣	٧,٧	٥٤,٦	٨,٠	٥٠,٣	أتمت المرحلة الابتدائية/بعض الثانوي
١٣,٧	٨٠,٢	٦,٦	٦٤,٧	٧,٤	٥٤,٨	أتمت المرحلة الثانوية/فأعلى
١٦,٠	٨٦,٣	٩,٧	٧٥,٤	١٢,٠	٧١,٠	مؤشر الثروة
						أدنى مستوى
١١,٧	٧٠,١	٥,٠	٣٨,٩	٤,٥	٣٢,٧	المستوى الثاني
١٢,٩	٧٢,٢	٥,٩	٥٣,٦	٦,٢	٣٩,٧	المستوى الأوسط
١٣,٦	٨٢,٦	٥,٥	٦٤,٩	٨,٢	٥٦,١	المستوى الرابع
١٤,٩	٨٦,٦	٨,٧	٧٦,٣	٩,٨	٧٠,١	أعلى مستوى
١٨,٠	٩٥,٠	١٤,٢	٨٨,٥	١٥,٣	٨٣,٨	

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٥ و ٢٠٠٨ و ٢٠١٤.

ملحوظة:

البيانات تشير إلى الأمهات اللاتي أنجبن مولود خلال السنتين (لسنة ٢٠١٤) والخمس سنوات (لسنة ٢٠٠٥ و ٢٠٠٨) السابقة للمسح اللاتي حصلن على أول فحص خلال أول يومين من الولادة والمواليد الذين حصلوا على رعاية ما بعد الولادة خلال أول يومين من الولادة. بيانات ٢٠١٤ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

رعاية حديثي الولادة المبكرة للأمهات الصغار في السن

جدول ٣-١٧: مؤشرات مختارة لرعاية الأمهات الأقل من ٢٠ سنة (في وقت ولادة الطفل)، ٢٠٠٠-٢٠١٤

٢٠١٤	٢٠٠٨	٢٠٠٥	٢٠٠٠	
(نسبة المواليد الذين حصلت أمهاتهم على رعاية أثناء الحمل)				
الرعاية أثناء الحمل				
				أي رعاية حمل
٩٣,٣	٧٢,٩	٦٨,٣	٥٠,١	
				رعاية حمل منتظمة
٨٧,١	٦٤,٤	٥٤,٣	٣٣,٠	
(نسبة المواليد الذين حصلت أمهاتهم على أي رعاية طبية خلال الحمل)				
نوع الرعاية أثناء الحمل				
				قياس الوزن
٨٧,٥	٩٠,١	٩١,٢	٥٥,٨	
				قياس ضغط الدم
٩١,٩	٨٨,٢	٨٥,٥	٥٠,٨	
				عينة دم
٨١,٤	٧٦,٢	٧٦,٧	٤٢,٩	
				عينة بول
٧٨,٩	٧٢,٤	٧٤,٣	٣٩,٤	
(نسبة من إجمالي المواليد)				
				أي منشأة صحية
٨٤,٧	٦٩,٨	٥٩,٣	٤٤,٣	
				المنزل
١٥,٠	٣٠,٢	٤٠,٣	٥٥,٦	
				الإنجاب بمساعدة مقدم خدمة طبية
٩٠,٧	٧٦,٢	٦٨,٩	٥٧,٨	
				إنجاب بمساعدة داية/أقارب/لا يوجد
٩,٣	٢٣,٨	٣١,١	٤٢,٢	
				الولادات القيصرية
٤٥,٧	٢٣,٠	١٣,٤	-	
نقص الوزن عند الولادة				
				حجم الطفل عند الميلاد صغير جداً أو أصغر من المتوسط
١٩,٣	١٥,٠	١٣,٥		
رعاية ما بعد الولادة				
رعاية للأم				
(نسبة المواليد الذين حصلت أمهاتهم على رعاية ما بعد الولادة)				
				أي رعاية ما بعد الولادة
٨٠,٨	٦٦,٢	٥٣,٧	-	
				رعاية خلال يومين من الولادة
٧٨,٩	٦٣,١	٥١,٤	-	
رعاية للمولود				
(نسبة المواليد الذين حصلوا على رعاية حديثي الولادة المبكرة)				
				أي رعاية ما بعد الولادة
٢١,٠	٣٣,٦	٣٧,١	-	
				رعاية خلال يومين من الولادة
١٣,٨	٨,٣	٥,٨	-	

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٠ و ٢٠٠٥ و ٢٠٠٨ و ٢٠١٤.

ملحوظة:

لتعريف المؤشرات الواردة في الجدول، يرجى مراجعة ملاحظات الجداول في الفصل. البيانات تشير إلى الخمس سنوات السابقة للمسح. بيانات ٢٠١٤ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.



وفيات الأطفال والأمهات

ع

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و Cg	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

وفيات الأطفال

جدول ٤-١: معدل وفيات الأطفال، ٢٠١٤-٢٠٠٠

٢٠١٤	٢٠٠٨	٢٠٠٥	٢٠٠٠	
(الوفيات لكل ١٠٠٠ ولادة حية)				
١٥	١٩,٢	٢٢,٩	-	وفيات حديثي الولادة المبكرة *
١٤	١٦,٣	١٩,٧	٢٤,٠	وفيات حديثي الولادة
٨	٨,٢	١٣,٥	١٩,٦	وفيات ما بعد حديثي الولادة
٢٢	٢٤,٥	٣٣,٢	٤٣,٥	وفيات الرضع
٢٧	٢٨,٣	٤١,٠	٥٤,٣	وفيات الأطفال دون الخامسة

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٠ و ٢٠٠٥ و ٢٠٠٨ و ٢٠١٤.

ملحوظة

: معدل الوفيات في الجدول يشير إلى عدد الوفيات لكل ١٠٠٠ مولود حي باستثناء وفيات حديثي الولادة المبكرة* يشير إلى عدد وفيات حديثي الولادة المبكرة لكل ١٠٠٠ مولود.

تشير البيانات إلى الخمسة سنوات السابقة للمسح

معدل وفيات حديثي الولادة المبكرة هو عدد الوفيات خلال ال ٧ أيام الأولى من العمر (وفيات حديثي الولادة المبكرة) والوفيات التي تحدث بعد سبعة أشهر من الحمل (المواليد المولود) لكل ١٠٠٠ مولود حي خلال فترة محددة.

معدل وفيات حديثي الولادة هو عدد الوفيات خلال أول ٢٨ يوم من الولادة لكل ١٠٠٠ مولود حي خلال فترة محددة.

معدل وفيات ما بعد حديثي الولادة هو عدد الوفيات بين ٢٨ إلى ٣٦٤ يوم من الولادة لكل ١٠٠٠ مولود حي خلال فترة محددة.

معدل وفيات الرضع هو عدد الوفيات خلال العام الأول من العمر لكل ١٠٠٠ مولود حي خلال فترة محددة.

معدل وفيات الأطفال دون الخامسة هو عدد الوفيات قبل بلوغ الطفل السنة الخامسة من العمر لكل ١٠٠٠ مولود حي خلال فترة محددة.

بيانات ٢٠١٤ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ٤-٢: معدل وفيات حديثي الولادة، حسب الخصائص الخلفية، ٢٠٠٠-٢٠١٤

٢٠١٤	٢٠٠٨	٢٠٠٥	٢٠٠٠	
(الوفيات لكل ١٠٠٠ ولادة حية)				
١٤	١٦,٣	١٩,٧	٢٤,٠	الإجمالي
				الإقامة
١٣	١٧,٦	٢١,٤	٢٦,٥	حضر
١٨	١٧,٤	٢٣,٥	٣٠,٥	ريف
١٤	٢٠,٨	١٦,٥	٢٣,٦	المحافظات الحضرية
١٤	١٤,١	٢٢,٦	٢٦,٥	وجه بحري
١٠	١١,٢	٢٤,١	٢٨,٩	وجه بحري حضر
١٦	١٥,٠	٢٢,١	٢٥,٧	وجه بحري ريف
١٩	١٩,٩	٢٤,٨	٣٣,٧	وجه قبلي
١٤	١٩,٦	٢٤,٧	٢٨,٨	وجه قبلي حضر
٢١	٢٠,٠	٢٤,٩	٣٥,٤	وجه قبلي ريف
١٢	١٥,٩	٢٤,٥	٢١,٥	المحافظات الحدودية
الحالة التعليمية للأم				
٢١	٢٠,٥	٢٤,٢	٣٣,٤	لم يسبق لها الذهاب للمدرسة
٢١	١٧,٠	٣٠,٨	٣٣,٩	لم تتم المرحلة الابتدائية
١٧	١٧,٩	٢٣,٠	٢٢,٦	أتمت المرحلة الابتدائية/بعض الثانوي
١٤	١٥,٤	١٩,٥	٢٢,٥	أتمت المرحلة الثانوية/فأعلى
مؤشر الثروة				
٢٣	٢٠,٩	٢٧,٨	-	أدنى مستوى
١٦	١٨,٠	٢٣,٤	-	المستوى الثاني
١٦	١٨,٨	٢٢,٥	-	المستوى الأوسط
١٥	١٦,١	٢٠,٩	-	المستوى الرابع
١١	١٢,٥	١٨,٠	-	أعلى مستوى

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٠ و ٢٠٠٥ و ٢٠٠٨ و ٢٠١٤.

ملحوظة:

معدل وفيات حديثي الولادة هو عدد الوفيات خلال أول ٢٨ يوم من الولادة لكل ١٠٠٠ مولود حي خلال فترة محددة. تشير البيانات إلى الخمسة سنوات السابقة للمسح. بيانات ٢٠١٤ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ٤-٣: معدل وفيات الرضع، حسب الخصائص الخلفية، ٢٠١٤-٢٠٠٠

٢٠١٤	٢٠٠٨	٢٠٠٥	٢٠٠٠	
(الوفيات لكل ١٠٠٠ ولادة حية)				
٢٢	٢٤,٥	٣٣,٢	٤٣,٥	الإجمالي
الإقامة				
٢٠	٢٥,٤	٣١,٧	٤٣,١	حضر
٢٩	٣٠,٥	٤٥,٢	٦١,٨	ريف
المحافظات الحضرية				
١٧	٢٩,٧	٢٦,٠	٣٧,٤	
وجه بحري				
٢٣	٢١,٣	٣٢,٧	٤٥,٣	
١٩	١٤,٩	٣٠,٠	٤٠,٣	وجه بحري حضر
٢٤	٢٣,٤	٣٣,٦	٤٧,٠	وجه بحري ريف
وجه قبلي				
٣٢	٣٦,٣	٥١,٦	٧١,٢	
٢٣	٣٠,٠	٣٩,٣	٥٤,٣	وجه قبلي حضر
٣٥	٣٨,٦	٥٦,٢	٧٧,٣	وجه قبلي ريف
المحافظات الحدودية				
١٩	٢٤,١	٣٣,٣	٣٧,٣	
الحالة التعليمية للأم				
٣٤	٣٧,٦	٥٢,١	٦٨,٣	لم يسبق لها الذهاب للمدرسة
٣٨	٢٩,٣	٥٥,٦	٦٠,٩	لم تتم المرحلة الابتدائية
٢٧	٢٩,٣	٣٧,١	٤٧,٥	أتمت المرحلة الابتدائية/بعض الثانوي
٢١	٢٢,٢	٢٦,٨	٣٣,٢	أتمت المرحلة الثانوية/فأعلى
مؤشر الثروة				
٣٦	٤٢,١	٥٩,٢	-	أدنى مستوى
٢٨	٣٠,٥	٤٣,٠	-	المستوى الثاني
٢٥	٢٦,٢	٣٨,٨	-	المستوى الأوسط
٢٢	٢٤,٦	٣٢,٧	-	المستوى الرابع
١٨	١٦,٨	٢٣,٠	-	أعلى مستوى

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٠ و ٢٠٠٥ و ٢٠٠٨ و ٢٠١٤.

ملحوظة:

معدل وفيات الرضع هو عدد الوفيات خلال العام الأول من العمر لكل ١٠٠٠ مولود حي خلال فترة محددة. تشير البيانات إلى الخمسة سنوات السابقة للمسح بيانات ٢٠١٤ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ٤-٤: معدل وفيات الأطفال دون الخامسة، حسب الخصائص الخلفية، ٢٠١٤-٢٠٠٠

٢٠١٤	٢٠٠٨	٢٠٠٥	٢٠٠٠	
(الوفيات لكل ١٠٠٠ ولادة حية)				
٢٧	٢٨,٣	٤١,٠	٥٤,٣	الإجمالي
				الإقامة
٢٣	٢٨,٧	٣٩,١	٥٢,٨	حضر
٣٤	٣٦,٢	٥٦,١	٧٩,٢	ريف
٢٠	٣٢,٢	٣٤,٠	٤٤,٩	المحافظات الحضرية
٢٦	٢٥,٣	٣٨,٤	٥٨,٦	وجه بحري
٢١	١٨,٠	٣٤,٥	٥١,٩	وجه بحري حضر
٢٨	٢٧,٦	٣٩,٦	٦٠,٨	وجه بحري ريف
٣٨	٤٢,٧	٦٥,٢	٨٩,٦	وجه قبلي
٢٧	٣٤,٤	٤٨,٤	٦٥,٢	وجه قبلي حضر
٤٢	٤٥,٧	٧١,٥	٩٨,٥	وجه قبلي ريف
٢٥	٣٣,٥	٤٢,١	٤٦,٢	المحافظات الحدودية
الحالة التعليمية للأم				
٤١	٤٤,٠	٦٧,٧	٨٩,١	لم يسبق لها الذهاب للمدرسة
٤٢	٣٥,٨	٦٧,٥	٧٦,٨	لم تتم المرحلة الابتدائية
٣١	٣٥,٢	٤٢,٨	٥٤,٢	أتمت المرحلة الابتدائية/بعض الثانوي
٢٥	٢٤,٧	٣٠,٧	٣٧,٦	أتمت المرحلة الثانوية/فأعلى
مؤشر الثروة				
٤٢	٤٩,٠	٧٤,٦	-	أدنى مستوى
٣٤	٣٦,١	٥٥,١	-	المستوى الثاني
٢٩	٣٢,٢	٤٦,٨	-	المستوى الأوسط
٢٦	٢٧,٢	٤١,١	-	المستوى الرابع
١٩	١٨,٩	٢٥,١	-	أعلى مستوى

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٠ و ٢٠٠٥ و ٢٠٠٨ و ٢٠١٤.

ملحوظة:

معدل وفيات الأطفال دون الخامسة هو عدد الوفيات قبل بلوغ الطفل السنة الخامسة من العمر لكل ١٠٠٠ مولود حي خلال فترة محددة. تشير البيانات إلى الخمسة سنوات السابقة للمسح ببيانات ٢٠١٤ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

وفيات الأمهات

جدول ٤-٠٠: نسبة وفيات الأمهات، حسب محل الإقامة، ٢٠١٠-٢٠٠٠

٢٠١٠	٢٠١٤	٢٠١٣	٢٠١٢	٢٠١١	٢٠٠٩	٢٠٠٧	٢٠٠٥	٢٠٠٠	
(وفيات الأمهات لكل ١٠٠٠ ولادة حية)									
٤٩	٥٢	٥٣	٥٠	٥٥	٥٤	٥٧	٦٠	٨٤	الإجمالي
الإقامة									
-	-	٦٢	٦٣	-	٥٣	٦٥	-	٤٨	المحافظات الحضرية
-	-	٥١	٤٦	-	٥٠	٤٦	-	٩٣	وجه بحري
-	-	٥٦	٥١	-	٦٠	٦٠	-	٨٩	وجه قبلي

المصدر:

نشرة وفيات الأمهات، وزارة الصحة والسكان، ٢٠١٢ و ٢٠١٤، وبيان صحفي لوزارة الصحة والسكان ٢٠١٦.

ملحوظة:

معدل وفيات الأمهات هو عدد وفيات الأمهات من أي علة سببها أو فاقمها الحمل أو إدارته (باستثناء أسباب عارضة أو طارئة) خلال فترة الحمل والولادة أو في غضون ٤٢ يوماً من انتهاء الحمل، بصرف النظر عن مدة ومكان الحمل، لكل ١٠٠ ولادة حية خلال فترة محددة.

جدول ٤-٦: التوزيع النسبي لوفيات الأمهات، حسب وقت الوفاة، ٢٠١٣-٢٠٠٠

٢٠١٣	٢٠١٢	٢٠٠٠	توقيت الوفاة
(نسبة)			
٢٣	١٨	٢٥	خلال فترة الحمل
٣٦	٤١	٤٩	خلال الولادة
٤١	٤١	٢٦	بعد الولادة

المصدر:

وزارة الصحة والسكان، نشرة وفيات الأمهات، ٢٠١٢ و ٢٠١٤.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

ملحق: بيانات من مصادر دولية

جدول ٤-٧: معدلات تقديرية لوفيات حديثي الولادة والرضع والأطفال دون الخامسة، ١٩٩٠-٢٠١٥

٢٠١٥	٢٠١٤	٢٠١٣	٢٠١٢	٢٠١١	٢٠١٠	٢٠٠٥	٢٠٠٠	١٩٩٥	١٩٩٠	
(الوفيات لكل ١٠٠٠ ولادة حية)										
١٢,٨	١٣,٣	١٣,٨	١٤,٣	١٤,٩	١٥,٥	١٩,٠	٢٢,٣	٢٦,٩	٣٣,٤	وفيات حديثي الولادة
٢٠,٣	٢١,٠	٢١,٨	٢٢,٦	٢٣,٤	٢٤,٣	٢٩,٢	٣٧,٠	٤٩,٤	٦٣,٠	وفيات الرضع
٢٤,٠	٢٤,٨	٢٥,٨	٢٦,٨	٢٧,٩	٢٩,٠	٣٥,٦	٤٦,٥	٦٤,٦	٨٥,٩	وفيات الأطفال دون الخامسة

المصدر:

الفريق المشترك بين الوكالات لتقدير وفيات الأطفال (IGME)، تنقيح ٢٠١٥. تم الحصول على البيانات في مايو ٢٠١٦. معدل وفيات حديثي الولادة هو عدد الوفيات خلال أول ٢٨ يوم من الولادة لكل ١٠٠٠ مولود حي. معدل وفيات الرضع هو عدد الوفيات خلال العام الأول من العمر لكل ١٠٠٠ مولود حي خلال فترة محددة. معدل وفيات الأطفال دون الخامسة هو عدد الوفيات قبل بلوغ الطفل السنة الخامسة من العمر لكل ١٠٠٠ مولود حي خلال فترة محددة. الفريق المشترك بين الوكالات لتقدير وفيات الأطفال (IGME) تنتج سنوياً تقديرات وفيات الأطفال على أساس نماذج، وذلك باستخدام البيانات الأولية من مصادر وطنية مختلفة، وسلسلة من الافتراضات التقنية. يمكن الإطلاع على الوصف التفصيلي والمنهجية والطرق والافتراضات الخاصة بكل بلد من خلال www.childmortality.org.

جدول ٤-٨: التوزيع النسبي لوفيات الأطفال دون الخامسة، حسب سبب الوفاة، ٢٠١٥-٢٠٠٠

٢٠١٥	٢٠١٤	٢٠١٣	٢٠١٢	٢٠٠٠	سبب الوفاة
(نسبة من إجمالي وفيات الأطفال دون الخامسة)					
٢٤,٠	٢٤,٠	٢٤,٣	٢٤,٤	٢٣,٤	نضج مبكر
٢١,١	٢٠,٧	٢٠,٤	٢٠,٠	١٣,٥	تشوهات خلقية
١٢,٧	١٢,٧	١٣,٠	١٣,٣	١٩,٤	إلتهابات الجهاز التنفسي السفلي الحادة
١٠,٧	١٠,٨	١٠,٩	١٠,٩	١٠,٦	مضاعفات أثناء الولادة
٥,٠	٥,٠	٥,٢	٥,٥	٨,٧	أمراض الإسهال
٢٦,٥	٢٦,٨	٢٦,٢	٢٥,٩	٢٤,٤	أخرى

المصدر:

منظمة الصحة العالمية، المرصد الصحي العالمي. تم الحصول على البيانات في يناير ٢٠١٧.

ملحوظة:

تشمل الأسباب الأخرى الحصبة، الإلتان الوليدي والإصابات والأمراض الأخرى.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس C و B	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ٤-٠٩: نسبة وفيات الأمهات، ١٩٩٠-٢٠١٥

سب الوفاة بين النساء في سن الإنجاب نتيجة لأمراض الأمهات (نسبة)	تقدير وفيات الأمهات (العدد المطلق)	معدل وفيات الأمهات (الوفيات لكل ١٠٠٠ ولادة حية)	
٩,٥	٢,١٠٠	١٢٠	١٩٩٠
٦,٩	١,٦٠٠	٩٦	١٩٩٥
٥,٣	١,٢٠٠	٧٥	٢٠٠٠
٤,٤	١,١٠٠	٦٢	٢٠٠٥
٣,٥	٨٦٠	٤٥	٢٠١٣
٣,٥	٨٢٠	٣٣	٢٠١٥

المصدر:

منظمة الصحة العالمية واليونسيف وصندوق السكان والبنك الدولي (٢٠١٥) الاتجاهات السائدة في وفيات الأمهات: ١٩٩٠-٢٠١٥.

ملحوظة:

معدل وفيات الأمهات هو عدد وفيات الأمهات لكل ١٠٠,٠٠٠ ولادة حية خلال فترة محددة. وفاة الأمهات تشير إلى أي علة سببها أو فاقمها الحمل أو إدارته (باستثناء أسباب عارضة أو طارئة) خلال فترة الحمل والولادة أو في غضون ٤٢ يوماً من انتهاء الحمل، بصرف النظر عن مدة ومكان الحمل.



0

التطعيمات والصحة

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

التطعيمات

شكل ٥-١: برنامج التطعيمات في مصر

عند الولادة	الدرن/السل (بي سي جي)
٢ و ٤ و ٦ و ١٨ شهر	الخماسي (ضد الدفتيريا والسعال الديكي والتيتانوس والكبدي ب والانفلونزا البكتيرية)
١٨ شهر	رابع جرعة من الثلاثي (دي بي تي)
عند الولادة ٢ و ٤ و ٦ و ٩ و ١٢ و ١٨ شهر	شلل الأطفال (او بي في)
١٢ و ١٨ شهر	الحصبة والنكاف والحصبة الألمانية (ام ام ار)
٧ و ١٠ سنوات	الدفتيريا
٤، ٦، ١٢ و ١٥ سنة	تيتانوس توكسويد وديفتيريا (تي دي)
السيدات الحوامل (جرعتين) وبعد الولادة (٣ جرعات - مع تباعد سنة بينهم)	تيتانوس توكسويد (تي تي)
المسافرين	الحمى الصفراء
المسافرين	السحائي (ام سي في)
الحجاج	الأنفلونزا الموسمية

المصدر:

وزارة الصحة والسكان، جدول التطعيمات.

ملحوظة:

الدرن (بي سي جي): لقاح ضد مرض الدرن/السل.

الخماسي: لقاح ضد الدفتيريا والسعال الديكي والتيتانوس والكبدي ب والانفلونزا البكتيرية.

دي بي تي: لقاح ضد الدفتيريا والسعال الديكي والتيتانوس.

او بي في: لقاح ضد شلل الأطفال.

ام ام ار: لقاح ضد الحصبة والنكاف والحصبة الألمانية.

تي دي: لقاح ضد التيتانوس والديفتيريا.

تي تي: هو لقاح ضد التيتانوس.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ٥-١: نسبة الأطفال في العمر من ١٨-٢٩ شهراً الذين تلقوا كل التطعيمات، حسب الخصائص الخلفية، ٢٠١٤-٢٠٠٠

٢٠١٤	٢٠٠٨	٢٠٠٥	٢٠٠٠	
(نسبة)				
٩١,٠	٩١,٧	٨٨,٧	٩٢,٢	الإجمالي
الإقامة				
٩١,٤	٩٣,٧	٨٩,١	٩٢,٨	حضر
٩٠,٩	٩٠,٥	٨٨,٥	٩١,٨	ريف
المحافظات الحضرية				
٩٣,٣	٩٤,٣	٩٠,٣	٩١,٩	
وجه بحري				
٩٢,٨	٩٣,٧	٩٠,٩	٩٢,٥	
٨٨,٥	٩٥,٩	٨٩,٥	٩٢,٦	وجه بحري حضر
٩٣,٩	٩٣,١	٩١,٢	٩٢,٥	وجه بحري ريف
وجه قبلي				
٨٨,٣	٨٨,٤	٨٦,٣	٩٢,٣	
٩٢,٢	٩٠,٩	٨٧,٥	٩٥,٠	وجه قبلي حضر
٨٧,٠	٨٧,٥	٨٥,٩	٩١,٣	وجه قبلي ريف
-	٨٦,٢	٨٥,٦	٨٥,٦	المحافظات الحدودية
الحالة التعليمية للأم				
٨٧,٥	٩١,٤	٨٦,٢	٩١,٤	لم يسبق لها الذهاب للمدرسة
٨٥,٨	٨٦,٩	٨٨,٥	٩٢,٦	لم تتم المرحلة الابتدائية
٨٨,٢	٩٠,٤	٨٨,٧	٩٢,٢	أتمت المرحلة الابتدائية/بعض الثانوي
٩٣,٢	٩٢,٨	٩٠,٤	٩٢,٩	أتمت المرحلة الثانوية/فأعلى
مؤشر الثروة				
٨٥,٧	٨٩,٤	٨٥,٠	-	أدنى مستوى
٩٢,١	٨٩,٥	٨٧,٥	-	المستوى الثاني
٩٢,٠	٩٢,٨	٩٠,١	-	المستوى الأوسط
٩٢,٣	٩٢,٥	٩٠,٠	-	المستوى الرابع
٩٢,١	٩٤,٤	٩١,٣	-	أعلى مستوى

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٠ و ٢٠٠٥ و ٢٠٠٨ و ٢٠١٤.

ملحوظة:

يعتبر الطفل ملقاح ضد جميع الأمراض، عند تلقي لقاح ضد الدرن/السل (بي سي جي) ولقاح الحصبة وثلاث جرعات من كل من لقاح الثلاثي وشلل الأطفال. يتم جمع بيانات عن تسجيل التطعيمات الأساسية إما في شهادة ميلاد الطفل أو في البطاقة الصحية له أو تقرير الأم.

الدرن (بي سي جي): لقاح ضد مرض الدرن/السل.

أم إم آر: لقاح ضد الحصبة والنكاف والحصبة الألمانية.

دي بي تي: لقاح ضد الدفتيريا والسعال الديكي والتيتانوس.

بيانات ٢٠٠٠ و ٢٠٠٥ و ٢٠٠٨ تشير إلى الأطفال في العمر من ١٢-٢٣ شهر.

بيانات ٢٠١٤ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و Cg	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ٥-٢: نسبة الأطفال في العمر من ١٨-٢٩ شهراً الذين تلقوا تطعيم الدرن (بى سى جى) ضد مرض السل، حسب الخصائص الخلفية، ٢٠١٤-٢٠٠٠

	٢٠١٤	٢٠٠٨	٢٠٠٥	٢٠٠٠	
(نسبة)					
الإجمالي	٩٩,١	٩٩,٠	٩٨,٠	٩٩,٣	
الإقامة					
حضر	٩٩,٦	٩٩,٥	٩٨,٨	٩٩,٧	
ريف	٩٨,٩	٩٨,٦	٩٧,٦	٩٩,١	
المحافظات الحضرية	١٠٠,٠	٩٩,٦	٩٩,٠	٩٩,٤	
وجه بحري	٩٩,١	٩٨,٩	٩٨,٤	٩٩,٦	
وجه بحري حضر	٩٨,٨	٩٩,٤	١٠٠,٠	١٠٠,٠	
وجه بحري ريف	٩٩,٢	٩٨,٨	٩٨,٠	٩٩,٤	
وجه قبلي	٩٨,٩	٩٨,٨	٩٧,٣	٩٩,١	
وجه قبلي حضر	١٠٠,٠	٩٩,٦	٩٧,٧	١٠٠,٠	
وجه قبلي ريف	٩٨,٦	٩٨,٥	٩٧,١	٩٨,٨	
المحافظات الحدودية	-	٩٨,٢	٩٨,٩	٩٧,٥	
الحالة التعليمية للأمم					
لم يسبق لها الذهاب للمدرسة	٩٩,٢	٩٩,٥	٩٧,٩	٩٨,٩	
لم تتم المرحلة الابتدائية	٩٨,٦	٩٧,٥	٩٦,٥	١٠٠,٠	
أتمت المرحلة الابتدائية/بعض الثانوي	٩٨,٤	٩٨,٠	٩٧,٤	٩٨,٧	
أتمت المرحلة الثانوية/مأعلى	٩٩,٣	٩٩,٢	٩٨,٥	٩٩,٨	
مؤشر الثروة					
أدنى مستوى	٩٨,٦	٩٧,٨	٩٧,٤	-	
المستوى الثاني	٩٩,٥	٩٩,١	٩٧,٣	-	
المستوى الأوسط	٩٩,٥	٩٩,١	٩٨,١	-	
المستوى الرابع	٩٨,٥	٩٩,٨	٩٨,٧	-	
أعلى مستوى	٩٩,٤	٩٩,١	٩٨,٨	-	

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٠ و ٢٠٠٥ و ٢٠٠٨ و ٢٠١٤.

ملحوظة:

تطعيم الدرن (بى سى جى) هو لقاح ضد مرض السل. يتم جمع بيانات عن تسجيل التطعيمات الأساسية إما في شهادة ميلاد الطفل أو في البطاقة الصحية له أو تقرير الأم.

بيانات ٢٠٠٠ و ٢٠٠٥ و ٢٠٠٨ تشير إلى الأطفال في العمر من ١٢-٢٣ شهر.

بيانات ٢٠١٤ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ٥-٣: نسبة الأطفال في العمر من ١٨-٢٩ شهراً الذين تلقوا أول جرعة من الطعم الثلاثي (ضد الدفتيريا والسعال الديكي والتيتانوس)، حسب الخصائص الخلفية، ٢٠١٤-٢٠٠٠

٢٠١٤	٢٠٠٨	٢٠٠٥	٢٠٠٠	
(نسبة)				
٩٩,٤	٩٩,٨	٩٩,١	٩٩,٢	الإجمالي
الإقامة				
				حضر
٩٩,٧	٩٩,٨	٩٩,١	٩٩,٦	ريف
٩٩,٣	٩٩,٨	٩٩,٢	٩٨,٩	المحافظات الحضرية
١٠٠,٠	٩٩,٦	٩٩,٠	٩٩,٣	وجه بحري
٩٩,٦	١٠٠,٠	٩٩,٣	٩٩,٤	وجه بحري حضر
٩٩,٤	١٠٠,٠	٩٩,٢	٩٩,٦	وجه بحري ريف
٩٩,٦	١٠٠,٠	٩٩,٣	٩٩,٤	وجه قبلي
٩٩,١	٩٩,٨	٩٩,١	٩٨,٩	وجه قبلي حضر
٩٩,٩	١٠٠,٠	٩٩,١	١٠٠,٠	وجه قبلي ريف
٩٨,٨	٩٩,٧	٩٩,١	٩٨,٥	المحافظات الحدودية
-	٩٨,٢	٩٨,٢	٩٨,٠	الحالة التعليمية للأُم
				لم يسبق لها الذهاب للمدرسة
٩٨,٣	٩٩,٧	٩٩,٤	٩٨,٨	لم تتم المرحلة الابتدائية
٩٩,٩	٩٨,٤	٩٨,٤	١٠٠,٠	أتمت المرحلة الابتدائية/بعض الثانوي
٩٩,٣	١٠٠,٠	٩٨,٩	٩٨,٣	أتمت المرحلة الثانوية/فأعلى
٩٩,٧	١٠٠,٠	٩٩,٢	٩٩,٧	مؤشر الثروة
				أدنى مستوى
٩٨,٨	٩٩,٧	٩٩,٠	-	المستوى الثاني
٩٩,٣	١٠٠,٠	٩٨,٨	-	المستوى الأوسط
٩٩,٥	٩٩,٥	٩٩,٦	-	المستوى الرابع
٩٩,٧	١٠٠,٠	٩٨,٩	-	أعلى مستوى
٩٩,٧	١٠٠,٠	٩٩,٤	-	

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٠ و ٢٠٠٥ و ٢٠٠٨ و ٢٠١٤.

ملحوظة:

البيانات تشير إلى الأطفال في العمر من ١٢-٢٣ شهر في وقت المسح الذين تلقوا جرعة واحدة من الطعم الثلاثي. الطعم الثلاثي (دي بي تي) هو لقاح ضد الدفتيريا والسعال الديكي والتيتانوس. يتم جمع بيانات عن تسجيل التطعيمات الأساسية إما في شهادة ميلاد الطفل أو في البطاقة الصحية له أو تقرير الأم.

بيانات ٢٠٠٠ و ٢٠٠٥ و ٢٠٠٨ تشير إلى الأطفال في العمر من ١٢-٢٣ شهر.

بيانات ٢٠١٤ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ٥-٠: نسبة الأطفال في العمر من ١٨-٢٩ شهراً الذين تلقوا كل الثلاث جرعات من الطعم الثلاثي (ضد الدفتيريا والسعال الديكي والتيتانوس)، حسب الخصائص الخلفية، ٢٠١٤-٢٠٠٠

٢٠١٤	٢٠٠٨	٢٠٠٥	٢٠٠٠	
(نسبة)				
٩٧,١	٩٧,٦	٩٣,٥	٩٤,٠	الإجمالي
الإقامة				
				حضر
٩٨,٢	٩٨,٥	٩٣,٥	٩٣,٥	ريف
٩٦,٦	٩٧,١	٩٣,٥	٩٤,٣	المحافظات الحضرية
٩٧,٥	٩٨,٧	٩٤,٦	٩٢,٧	وجه بحري
٩٨,٣	٩٨,٢	٩٤,٤	٩٤,٦	وجه بحري حضر
٩٨,٤	٩٨,٨	٩٢,٣	٩٣,٨	وجه بحري ريف
٩٨,٣	٩٨,١	٩٥,٠	٩٤,٩	وجه قبلي
٩٥,٥	٩٦,٦	٩٢,٥	٩٤,٢	وجه قبلي حضر
٩٨,٧	٩٨,٢	٩٣,١	٩٥,٠	وجه قبلي ريف
٩٤,٥	٩٦,٠	٩٢,٢	٩٣,٩	المحافظات الحدودية
-	٩٣,٣	٩٠,٩	٨٧,٤	الحالة التعليمية للأم
				لم يسبق لها الذهاب للمدرسة
٩٣,٠	٩٧,٠	٩٢,٣	٩٣,٦	لم تتم المرحلة الابتدائية
٩٤,٠	٩٣,٩	٩٤,٠	٩٣,٨	أتمت المرحلة الابتدائية/بعض الثانوي
٩٦,٠	٩٦,٤	٩٢,٢	٩٣,٣	أتمت المرحلة الثانوية/فأعلى
٩٨,٨	٩٨,٧	٩٤,٧	٩٤,٧	مؤشر الثروة
				أدنى مستوى
٩٣,٢	٩٦,٦	٩١,٦	-	المستوى الثاني
٩٦,٥	٩٦,٢	٩٣,١	-	المستوى الأوسط
٩٨,٠	٩٧,٨	٩٤,١	-	المستوى الرابع
٩٨,٣	٩٨,٦	٩٣,٦	-	أعلى مستوى
٩٩,١	٩٨,٩	٩٥,٥	-	

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٠ و ٢٠٠٥ و ٢٠٠٨ و ٢٠١٤.

ملحوظة:

البيانات تشير إلى الأطفال في العمر من ١٢-٢٣ شهراً في وقت المسح الذين تلقوا كل الثلاث جرعات من الطعم الثلاثي ضد الدفتيريا والسعال الديكي والتيتانوس. يتم جمع بيانات عن تسجيل التطعيمات الأساسية إما في شهادة ميلاد الطفل أو في البطاقة الصحية له أو تقرير الأم. بيانات ٢٠٠٠ و ٢٠٠٥ و ٢٠٠٨ تشير إلى الأطفال في العمر من ١٢-٢٣ شهر. بيانات ٢٠١٤ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

٦. التغذية للأطفال والبالغين	٥. التطعيمات والصحة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٢. الخصائص الديموغرافية	١. أهداف التنمية المستدامة	المحتويات
٥. الاقتصاد والإنفاق العام	٤. الفقر وعدم المساواة	٣. الشباب والمراهقين	٢. فيروس B و Cg	١. الإيدز	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل
					٨. المسكن والأسرة المعيشية	٧. المياه والمرافق الصحية

جدول ٥-٥: نسبة الأطفال في العمر من ١٨-٢٩ شهراً الذين تلقوا كل الثلاث جرعات من لقاح الكبد الفيروسي B، حسب الخصائص الخلفية، ٢٠١٤-٢٠٠٠

٢٠١٤	٢٠٠٨	٢٠٠٥	٢٠٠٠	
(نسبة)				
٩٤,٩	٩٦,١	٧٩,٨	٩٣,٠	الإجمالي
الإقامة				
٩٦,٣	٩٧,٣	٨٣,٦	٩٢,٧	حضر
٩٤,٤	٩٥,٤	٧٧,٧	٩٣,١	ريف
المحافظات الحضرية				
٩٥,٦	٩٧,٣	٨٥,٦	٩٢,٤	
وجه بحري				
٩٥,٩	٩٨,٠	٨٣,٠	٩٣,٤	
٩٥,٩	٩٨,٢	٨٤,٣	٩٢,٠	وجه بحري حضر
٩٥,٩	٩٧,٩	٨٢,٦	٩٣,٩	وجه بحري ريف
وجه قبلي				
٩٣,٦	٩٣,٩	٧٤,٧	٩٣,١	
٩٧,٢	٩٧,٠	٧٩,٩	٩٤,٨	وجه قبلي حضر
٩٢,٥	٩٢,٨	٧٢,٨	٩٢,٦	وجه قبلي ريف
-	٨٥,٥	٨٨,٤	٨٣,٩	المحافظات الحدودية
الحالة التعليمية للأم				
٩١,٨	٩٤,٩	٧٥,٨	٩١,٩	لم يسبق لها الذهاب للمدرسة
٩٣,٤	٩١,٩	٧٧,٣	٩٣,٥	لم تتم المرحلة الابتدائية
٩٤,٣	٩٤,٠	٧٩,٤	٩٣,٣	أتمت المرحلة الابتدائية/بعض الثانوي
٩٦,١	٩٧,٨	٨٣,٠	٩٣,٨	أتمت المرحلة الثانوية/فأعلى
مؤشر الثروة				
٨٩,٧	٩٣,٥	٧٢,٥	-	أدنى مستوى
٩٤,٩	٩٣,٩	٧٨,٣	-	المستوى الثاني
٩٥,٥	٩٨,١	٧٩,٥	-	المستوى الأوسط
٩٦,٣	٩٧,٤	٨٢,٩	-	المستوى الرابع
٩٧,٦	٩٧,٧	٨٧,٣	-	أعلى مستوى

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٠ و ٢٠٠٥ و ٢٠٠٨ و ٢٠١٤.

ملحوظة:

البيانات تشير إلى الأطفال في العمر من ١٢-٢٣ شهر في وقت المسح الذين تلقوا كل الثلاث جرعات من لقاح الكبد الفيروسي B. يتم جمع بيانات عن تسجيل التطعيمات الأساسية إما في شهادة ميلاد الطفل أو في البطاقة الصحية له أو تقرير الأم.

بيانات ٢٠٠٠ و ٢٠٠٥ و ٢٠٠٨ تشير إلى الأطفال في العمر من ١٢-٢٣ شهر.

بيانات ٢٠١٤ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ٥-٦: نسبة الأطفال في العمر من ١٨-٢٩ شهراً الذين تلقوا لقاح الحصبة، حسب الخصائص الخلفية، ٢٠١٤-٢٠٠٠

٢٠١٤	٢٠٠٨	٢٠٠٥	٢٠٠٠	
(نسبة)				
٩٥,٨	٩٨,٣	٩٦,٦	٩٦,٩	الإجمالي
الإقامة				
				حضر
٩٥,٢	٩٨,٣	٩٦,٨	٩٧,٨	ريف
٩٦,١	٩٨,٣	٩٦,٥	٩٦,٢	المحافظات الحضرية
٩٥,٣	٩٧,٩	٩٧,٠	٩٦,٩	وجه بحري
٩٦,٢	٩٩,٢	٩٧,٦	٩٧,٣	وجه بحري حضر
٩٤,٠	٩٩,٤	٩٧,١	٩٧,٥	وجه بحري ريف
٩٦,٨	٩٩,١	٩٧,٧	٩٧,٢	وجه قبلي
٩٥,٥	٩٧,٦	٩٥,٧	٩٦,٤	وجه قبلي حضر
٩٦,١	٩٨,٣	٩٦,٦	٩٩,٦	وجه قبلي ريف
٩٥,٣	٩٧,٤	٩٥,٣	٩٥,٣	المحافظات الحدودية
-	٩٦,٧	٩٢,٧	٩٥,٦	الحالة التعليمية للأم
				لم يسبق لها الذهاب للمدرسة
٩٤,٣	٩٧,٧	٩٦,٠	٩٥,٤	لم تتم المرحلة الابتدائية
٩٦,٣	٩٥,٣	٩٤,٣	٩٦,٧	أتمت المرحلة الابتدائية/بعض الثانوي
٩٣,٣	٩٩,٣	٩٥,٨	٩٧,٤	أتمت المرحلة الثانوية/فأعلى
٩٧,٠	٩٨,٧	٩٧,٦	٩٨,٣	مؤشر الثروة
				أدنى مستوى
٩٢,٤	٩٧,٥	٩٥,١	-	المستوى الثاني
٩٦,٧	٩٨,٠	٩٥,٤	-	المستوى الأوسط
٩٦,٩	٩٨,٠	٩٧,٨	-	المستوى الرابع
٩٦,٩	٩٩,٠	٩٧,٤	-	أعلى مستوى
٩٥,٤	٩٩,٢	٩٧,٢	-	

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٠ و ٢٠٠٥ و ٢٠٠٨ و ٢٠١٤.

ملحوظة:

البيانات تشير إلى الأطفال في العمر من ١٢-٢٣ شهر في وقت المسح الذين تلقوا لقاح الحصبة. يتم جمع بيانات عن تسجيل التطعيمات الأساسية إما في شهادة ميلاد الطفل أو في البطاقة الصحية له أو تقريراً للأم.
بيانات ٢٠٠٠ و ٢٠٠٥ و ٢٠٠٨ تشير إلى الأطفال في العمر من ١٢-٢٣ شهر.
بيانات ٢٠١٤ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ٥-٧: نسبة الأطفال في العمر من ١٨-٢٩ شهراً الذين تلقوا كل الثلاث جرعات من لقاح شلل الأطفال، حسب الخصائص الخلفية، ٢٠١٤-٢٠٠٠

٢٠١٤	٢٠٠٨	٢٠٠٥	٢٠٠٠	
(نسبة)				
٩٦,٦	٩٤,٥	٩٦,٦	٩٤,٩	الإجمالي
الإقامة				
				حضر
٩٦,٨	٩٥,٣	٩٦,٧	٩٤,٣	ريف
٩٦,٥	٩٤,٠	٩٦,٥	٩٥,٣	المحافظات الحضرية
٩٧,٥	٩٦,٥	٩٦,١	٩٣,٧	وجه بحري
٩٧,٨	٩٥,٨	٩٨,١	٩٥,٤	وجه بحري حضر
٩٥,٧	٩٦,٦	٩٥,٧	٩٤,٤	وجه بحري ريف
٩٨,٤	٩٥,٥	٩٨,٧	٩٥,٨	وجه قبلي
٩٤,٨	٩٢,٤	٩٥,٤	٩٥,١	وجه قبلي حضر
٩٧,٣	٩٢,٦	٩٨,٢	٩٥,٤	وجه قبلي ريف
٩٤,٠	٩٢,٣	٩٤,٤	٩٥,٠	المحافظات الحدودية
-	٨٨,٧	٩٥,٥	٨٨,٦	الحالة التعليمية للأم
				لم يسبق لها الذهاب للمدرسة
٩٦,٠	٩٤,٦	٩٥,٦	٩٥,٦	لم تتم المرحلة الابتدائية
٩٣,٥	٩٠,٣	٩٦,١	٩٤,٥	أتمت المرحلة الابتدائية/بعض الثانوي
٩٥,٨	٩٣,٨	٩٧,٠	٩٤,١	أتمت المرحلة الثانوية/فأعلى
٩٧,٢	٩٥,١	٩٧,٢	٩٤,٦	مؤشر الثروة
				أدنى مستوى
٩٥,٧	٩٣,٩	٩٤,٤	-	المستوى الثاني
٩٧,٣	٩٣,٤	٩٦,٠	-	المستوى الأوسط
٩٦,٥	٩٥,٤	٩٧,٢	-	المستوى الرابع
٩٦,٢	٩٣,٧	٩٦,٧	-	أعلى مستوى
٩٧,٣	٩٦,١	٩٩,٠	-	

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٠ و ٢٠٠٥ و ٢٠٠٨ و ٢٠١٤.

ملحوظة:

البيانات تشير إلى الأطفال في العمر من ١٢-٢٣ شهر في وقت المسح الذين تلقوا كل الثلاث جرعات من لقاح شلل الأطفال. يتم جمع بيانات عن تسجيل التطعيمات الأساسية إما في شهادة ميلاد الطفل أو في البطاقة الصحية له أو تقرير الأم.

بيانات ٢٠٠٠ و ٢٠٠٥ و ٢٠٠٨ تشير إلى الأطفال في العمر من ١٢-٢٣ شهر.

بيانات ٢٠١٤ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ٥-٨: معدلات التغطية الوطنية المقدرة للدرن وأول جرعة من الطعم الثلاثي والثلاث جرعات من الطعم الثلاثي وكل الثلاث جرعات من لقاح الكبد الفيروسي والحصبة وشلل الأطفال والحصبة الألمانية والتيتانوس، ٢٠١٥-٢٠٠٠

التطعيم	٢٠٠٠	٢٠٠٥	٢٠٠٨	٢٠١٠	٢٠١١	٢٠١٢	٢٠١٣	٢٠١٤	٢٠١٥
(نسبة)									
الدرن/السل (بي سي جي)	٩٨	٩٨	٩٨	٩٨	٩٨	٩٥	٩٨	٩٦	٩٦
الثلاثي ١	٩٨	٩٨	٩٨	٩٧	٩٧	٩٤	٩٧	٩٦	٩٥
الثلاثي ٣	٩٨	٩٨	٩٧	٩٧	٩٧	٩٣	٩٧	٩٤	٩٣
الكبد الفيروسي ٣	٩٨	٩٨	٩٧	٩٧	٩٧	٩٣	٩٧	٩٤	٩٣
الحصبة	٩٨	٩٨	٩٢	٩٦	٩٦	٩٣	٩٦	٩٣	٩٢
الحصبة ٢	٩٧	٩٧	٩٦	٩٧	٩٧	٩٢	٩٦	٩٣	٩٢
شلل الأطفال ٣	٩٨	٩٨	٩٧	٩٧	٩٧	٩٣	٩٧	٩٤	٩٣
الحصبة الألمانية ١	-	٩٧	-	-	٩٦	-	٩٦	-	٩٢
التيتانوس +٢	٧١	-	-	-	-	-	-	-	-

المصدر:

منظمة الصحة العالمية، برنامج متابعة الأمراض التي يمكن الوقاية منها باللقاحات، ٢٠١٦ الملخص العالمي، التقديرات الرسمية للبلد. تم الحصول على البيانات في يوليو ٢٠١٦.

ملحوظة:

تشير بيانات الدرن (بي سي جي) إلى أن نسبة الأطفال المحصنين عند الولادة لقاح ضد مرض الدرن/السل. الثلاثي ١ هو مزيج من اللقاحات ضد الدفتيريا والسعال الديكي والتيتانوس. تشير البيانات إلى الأطفال في العمر من ١٢-٢٣ شهرا الحاصلين على أول والثالثة جرعات من اللقاح. تشير بيانات الحصبة ٢ إلى ثاني جرعة من اللقاح ضد الحصبة. تشير البيانات إلى أن نسبة الأطفال في سن المناسب الذي يتم تحصينهم من الحصبة والحصبة ٢. تشير بيانات شلل الأطفال ٣ إلى الجرعة الثالثة من اللقاح ضد الدفتيريا والسعال الديكي والتيتانوس. تشير البيانات إلى الأطفال في العمر من ١٢-٢٣ شهرا الحاصلين على الثلاثة جرعات من اللقاح. تشير بيانات التيتانوس +٢ إلى الجرعة الثانية من لقاح التيتانوس (باستثناء الجرعة الأولى). تشير بيانات الحصبة الألمانية ١ إلى الجرعة الأولى من اللقاح ضد الحصبة الألمانية.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

علاج الالتهاب الرئوي والإسهال

جدول ٥-٩: إنتشار الالتهاب الرئوي: نسبة الاطفال دون الخامسة الذين أصيبوا بأمراض الجهاز التنفسي الحادة، حسب الخصائص الخلفية، ٢٠١٤-٢٠٠٥

٢٠١٤	٢٠٠٨	٢٠٠٥	
	(نسبة)		
١٣,٦	٧,٨	٩,٠	الإجمالي
			<u>الإقامة</u>
١١,٧	٩,١	١٠,٧	حضر
١٤,٥	٧,٠	٨,١	ريف
١١,٢	٩,٤	١٠,٣	المحافظات الحضرية
١٤,١	٤,٨	٦,٨	وجه بحري
١٤,١	٥,٤	٨,٦	وجه بحري حضر
١٤,١	٤,٧	٦,٣	وجه بحري ريف
١٣,٨	١٠,٥	١٠,٧	وجه قبلي
١٠,٣	١٢,١	١٣,١	وجه قبلي حضر
١٥,٠	٩,٩	٩,٨	وجه قبلي ريف
٥,١	٧,٢	٤,٩	المحافظات الحدودية
			<u>الحالة التعليمية للأم</u>
١٤,٢	٨,٥	٨,٤	لم يسبق لها الذهاب للمدرسة
١٣,٦	٩,٦	١٢,٤	لم تتم المرحلة الابتدائية
١٦,٩	٧,٧	١٠,٢	أتمت المرحلة الابتدائية/بعض الثانوي
١٢,٤	٧,٢	٨,٤	أتمت المرحلة الثانوية/فأعلى
			<u>مؤشر الثروة</u>
١٥,٧	٩,٨	٩,٥	أدنى مستوى
١٤,٦	٦,٨	٨,٦	المستوى الثاني
١٣,٨	٦,٩	٩,٢	المستوى الأوسط
١٤,٤	٨,٠	٩,٦	المستوى الرابع
٨,٩	٧,٥	٨,٢	أعلى مستوى

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٥ و ٢٠٠٨ و ٢٠١٤.

ملحوظة:

البيانات تشير إلى الأطفال دون الخامسة الذين أصيبوا بأعراض أمراض الجهاز التنفسي الحادة خلال الأسبوعين السابقين على المسح. يعتبر السعال المصحوب بتنفس سريع وقصير أو صعوبة في التنفس والمتعلق بالصدر من أعراض أمراض الجهاز التنفسي الحادة. بيانات ٢٠١٤ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

٦. التغذية للأطفال والبالغين	٥. التطعيمات والصحة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٢. الخصائص الديموغرافية	١. أهداف التنمية المستدامة	المحتويات
١٥. الاقتصاد والإنفاق العام	١٤. الفقر وعدم المساواة	١٣. الشباب والمراهقين	١٢. فيروس B و Cg	١١. الإيدز	١٠. حماية الطفل	٩. التعليم
					٨. المسكن والأسرة المعيشية	٧. المياه والمرافق الصحية

جدول ٥-١: علاج الالتهاب الرئوي: نسبة الأطفال الذين حصلوا على علاج مقدم خدمة طبية ونسبة الذين أعطوا مضادات حيوية لدون الخامسة الذين أصيبوا بأمراض الجهاز التنفسي الحادة، حسب الخصائص الخلفية، ٢٠١٥-٢٠٠٥

٢٠١٤		٢٠٠٨		٢٠٠٥		
أخذ مضادات حيوية	استشارة مقدم صحة	أخذ مضادات حيوية	استشارة مقدم صحة	أخذ مضادات حيوية	استشارة مقدم صحة	
(نسبة)						
٦٢,٨	٦٨,١	٥٧,٩	٧٣,٠	٥٢,٠	٧٣,٢	الإجمالي
الإقامة						
						حضر
٦٣,٨	٦٨,٩	٦٣,١	٧٨,١	٥٨,٩	٧٩,٨	ريف
٦٢,٤	٦٧,٨	٥٣,٩	٦٩,٢	٤٦,٨	٦٨,٢	المحافظات الحضرية
٥٩,٧	٧٢,٥	٦٣,٧	٨٣,٩	٥٦,٠	٧٧,٤	وجه بحري
٦١,٥	٦٩,٤	٦٢,٧	٧٣,٤	٥٩,١	٧٢,٧	وجه بحري حضر
٦١,٢	٦٥,٧	٥٦,٦	٧٤,٠	٦٤,٨	٧٤,٣	وجه بحري ريف
٦١,٦	٧٠,٣	٦٤,٧	٧٣,٢	٥٦,٧	٧٢,٠	وجه قبلي
٥٩,٢	٦٥,٨	٥٣,١	٦٨,٧	٤٦,٩	٧٢,٦	وجه قبلي حضر
٦٥,٤	٦٩,٥	٦٥,٢	٧٣,١	٥٨,٨	٨٥,١	وجه قبلي ريف
٥٧,٦	٦٤,٨	٤٧,٥	٦٦,٦	٤٠,٩	٦٦,٣	المحافظات الحدودية
٤٧,٦	٦٠,٤	٦٧,٦	٨٤,٢	٤٤,٩	٥٦,٦	الحالة التعليمية للأم
						لم يسبق لها الذهاب للمدرسة
٥٩,٠	٦٣,٦	٥٠,٤	٧٠,٨	٥٠,١	٧٥,٧	لم تتم المرحلة الابتدائية
٤٦,٤	٦٥,٧	٥٠,٠	٧٠,٨	٤٦,٩	٦٧,٤	أتمت المرحلة الابتدائية/بعض الثانوي
٥٨,٤	٦٨,٨	٥٧,١	٧٤,٦	٤١,٥	٧٤,٠	أتمت المرحلة الثانوية/فأعلى
٦٧,٣	٦٩,٦	٦٣,٨	٧٤,٣	٥٩,٠	٧٢,٩	مؤشر الثروة
						أدنى مستوى
٥٣,٠	٦٣,٩	٥٢,٤	٦٩,٦	٤٢,٥	٦٦,٢	المستوى الثاني
٦٠,١	٦٢,٦	٥١,٤	٧٠,٨	٤٥,٦	٧٠,٦	المستوى الأوسط
٦٩,١	٧٢,٨	٦٣,٩	٦٦,٤	٥٨,٠	٧٣,٢	المستوى الرابع
٦٧,٤	٧٢,٤	٦٢,٨	٧٨,٥	٥٦,٦	٧٨,٤	أعلى مستوى
٦٢,٦	٦٧,١	٦٠,٠	٨٠,٩	٥٨,٦	٧٩,٤	

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٥ و ٢٠٠٨ و ٢٠١٤.

ملحوظة:

البيانات تشير إلى الأطفال دون الخامسة الذين أصيبوا بأعراض أمراض الجهاز التنفسي الحادة خلال الأسبوعين السابقين على المسح. يعتبر السعال المصحوب بتنفس سريع وقصير أو صعوبة في التنفس والمتعلق بالصدر من أعراض أمراض الجهاز التنفسي الحادة.

بيانات ٢٠١٤ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ٥-١١: إنتشار الإسهال: نسبة الأطفال دون الخامسة الذين أصيبوا بالإسهال، حسب الخصائص الخلفية، مصر ٢٠١٤

٢٠١٤	٢٠٠٨	٢٠٠٥	
(نسبة)			
١٤,٠	٨,٥	١٨,٤	الإجمالي
			الإقامة
١٢,٢	٩,٢	١٧,١	حضر
١٤,٩	٨,٠	١٩,١	ريف
			المحافظات الحضرية
١١,١	٩,٥	١٥,٣	
			وجه بحري
١٢,٧	٥,٨	١٦,٦	
			وجه بحري حضر
١٢,٧	٥,٣	١٥,٢	
			وجه بحري ريف
١٢,٨	٦,٠	١٧,٠	
			وجه قبلي
١٦,٣	١١,١	٢١,٠	
			وجه قبلي حضر
١٢,٧	١٢,٦	٢٠,٨	
			وجه قبلي ريف
١٧,٧	١٠,٥	٢١,١	
			المحافظات الحدودية
١٠,١	٦,١	١٤,٨	
			الحالة التعليمية للأم
			لم يسبق لها الذهاب للمدرسة
١٦,٤	٧,٥	١٩,٥	
			لم تتم المرحلة الابتدائية
١٥,٥	١٣,١	٢٠,٩	
			أتمت المرحلة الابتدائية/بعض الثانوي
١٦,٠	٩,٣	١٩,٦	
			أتمت المرحلة الثانوية/فأعلى
١٢,٦	٨,١	١٦,٧	
			مؤشر الثروة
			أدنى مستوى
١٧,١	٩,٨	٢٢,٩	
			المستوى الثاني
١٥,٦	٨,٦	١٩,٤	
			المستوى الأوسط
١٣,٣	٨,٧	١٧,٣	
			المستوى الرابع
١٣,٨	٧,٨	١٧,٥	
			أعلى مستوى
١٠,٣	٧,٣	١٤,٠	

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٥ و ٢٠٠٨ و ٢٠١٤.

ملحوظة:

البيانات تشير الى الأطفال دون الخامسة الذين أصيبوا بأعراض أمراض الجهاز التنفسي الحادة خلال الأسبوعين السابقين على المسح. يعتبر السعال المصحوب بتنفس سريع وقصير أو صعوبة في التنفس والمتعلق بالمصدر من أعراض أمراض الجهاز التنفسي الحادة. بيانات ٢٠١٤ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ٥-١٢: علاج الإسهال: من بين الأطفال دون الخامسة الذين أصيبوا بالإسهال، نسبة الذين حصلوا على رعاية صحية، بحلول معالجة الجفاف، حسب الخصائص الخلفية، ٢٠١٤-٢٠٠٥

٢٠١٤		٢٠٠٨		٢٠٠٥		
عبوة محلول معالجة الجفاف	استشارة مقدم صحة	عبوة محلول معالجة الجفاف	استشارة مقدم صحة	عبوة محلول معالجة الجفاف	استشارة مقدم صحة	
(نسبة)						
٢٩,٨	٥٥,٣	٢٨,٤	٥٥,٥	٣٣,٥	٥٤,٨	الإجمالي
الإقامة						
						حضر
٢٧,٨	٥٨,٧	٢٧,٦	٥٧,٣	٢٨,٣	٥٩,٤	ريف
٣٠,٥	٥٤,٠	٢٨,٩	٥٤,٣	٣٦,٢	٥٢,٤	المحافظات الحضرية
٢٢,٧	٦٥,٥	٣١,٥	٥٣,٧	٢١,٦	٥٨,٠	وجه بحري
٣٤,٠	٥٣,٧	٢٢,٢	٥٩,٧	٣٣,٩	٥٦,٢	وجه بحري حضر
٣٧,١	٥٣,١	٩,٢	٥٤,٧	٣٩,٣	٦٧,٧	وجه بحري ريف
٣٣,٢	٥٣,٨	٢٥,٥	٦١,٠	٣٢,٣	٥٣,٠	وجه قبلي
٢٧,٣	٥٥,٢	٣٠,٩	٥٣,٩	٣٦,٢	٥٣,٢	وجه قبلي حضر
٢٤,٣	٥٨,٦	٢٩,٧	٦٢,٦	٢٨,٠	٥٦,٣	وجه قبلي ريف
٢٨,٠	٥٤,٣	٣١,٥	٤٩,٩	٣٩,٢	٥٢,١	المحافظات الحدودية
٢٢,٥	٤٢,٩	٣١,١	٤٤,٠	٢١,٧	٤٢,٢	الحالة التعليمية للأم
						لم يسبق لها الذهاب للمدرسة
٢٨,٠	٥١,١	٣٤,٠	٥٤,٢	٣٧,٧	٥١,٥	لم تتم المرحلة الابتدائية
٢٥,٦	٤٨,٣	٢١,٥	٥٣,٦	٢٩,٥	٥٤,٦	أتمت المرحلة الابتدائية/بعض الثانوي
٣٠,٧	٥٩,٤	٢٩,٧	٥٢,٥	٢٩,٦	٥٧,٠	أتمت المرحلة الثانوية/فأعلى
٣٠,٥	٥٦,٠	٢٦,٩	٥٧,٥	٣٢,٧	٥٦,٥	مؤشر الثروة
						أدنى مستوى
٢٧,٠	٥٢,١	٣٤,٠	٥٠,٦	٤٠,٥	٥٥,٠	المستوى الثاني
٣١,٦	٥٦,١	٣٢,٧	٥٦,٥	٣٤,٤	٤٨,٣	المستوى الأوسط
٢٩,٦	٥٠,٩	٢٦,٧	٥٩,٨	٣٣,٧	٥٣,٢	المستوى الرابع
٢٨,١	٦١,٨	٢٣,٥	٥٠,٤	٢٨,٩	٥٦,٤	أعلى مستوى
٢٣,١	٥٧,١	٢٢,٨	٦١,٣	٢٤,٥	٦٥,٢	

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٥ و ٢٠٠٨ و ٢٠١٤.

ملحوظة:

البيانات تشير إلى الأطفال دون الخامسة الذين أصيبوا بالإسهال خلال الأسبوعين السابقين على المسح. بيانات ٢٠١٤ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

٦. التغذية للأطفال والبالغين	٥. التطعيمات والصحة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٢. الخصائص الديموغرافية	١. أهداف التنمية المستدامة	المحتويات
١٥. الاقتصاد والإنفاق العام	١٤. الفقر وعدم المساواة	١٣. الشباب والمراهقين	١٢. فيروس C و B	١١. الإيدز	٩. التعليم	٨. المسكن والأسرة المعيشية
						٧. المياه والمرافق الصحية

ملحق: بيانات من مصادر دولية

جدول ٥-١٣: معدلات التغطية الوطنية المقدرة للدرن/السل والطعم الثلاثي والكبد الفيروسي والحصبة وشلل الأطفال والتيتانوس الوليدي، ٢٠١٥-٢٠٠٠

٢٠١٥	٢٠١٤	٢٠١٣	٢٠١٢	٢٠١١	٢٠١٠	٢٠٠٨	٢٠٠٥	٢٠٠٠	التطعيم
(نسبة)									
٩٦	٩٦	٩٨	٩٥	٩٨	٩٨	٩٨	٩٨	٩٨	الدرن/السل (بي سي جي)
٩٤	٩٦	٩٧	٩٤	٩٧	٩٧	٩٨	٩٨	٩٨	الثلاثي ١
٩٣	٩٤	٩٧	٩٣	٩٦	٩٧	٩٧	٩٨	٩٨	الثلاثي ٣
٩٣	٩٤	٩٧	٩٣	٩٦	٩٧	٩٧	٩٨	٩٨	الكبد الفيروسي ٣
٩٢	٩٣	٩٦	٩٣	٩٦	٩٦	٩٢	٩٨	٩٨	الحصبة
٩٣	٩٤	٩٧	٩٣	٩٦	٩٧	٩٧	٩٨	٩٨	شلل الأطفال ٣
٨٦	٨٦	٨٦	٨٦	٨٦	٨٦	٨٥	٨٥	٨٠	الحماية عند الولادة

المصدر:

منظمة اليونيسيف-منظمة الصحة العالمية، موجز إحصائي التطعيم: إشارة إحصائية تحتوي شامل للبيانات حتى ٢٠١٥، إصدار ٢٠١٦. تم الحصول على البيانات في يوليو ٢٠١٦.

ملحوظة:

بيانات لقاح (بي سي جي) تشير إلى عدد الأطفال الذي تم تطعيمهم ضد الدرن/السل. تطعيم الحماية عند الولادة يشير إلى الحماية ضد التيتانوس الوليدي.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس C و B	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ٥-١٤: تغطية المناطق للقاح الثلاثي ٣ وتغطية أنشطة مكافحة الحصبة (أول وثنان جرعة)، ٢٠١٠-٢٠١١

٢٠١٠	٢٠١٤	٢٠١٣	٢٠١٢	٢٠١١	
(العدد المطلق)					
٢٧٩	٢٧٩	٢٧٥	٢٧٣	٢٧١	عدد المناطق في الجمهورية
(نسبة)					
١٠٠	١٠٠	١٠٠	١٠٠	١٠٠	نسبة المناطق في التقرير
تغطية المناطق للقاح الثلاثي ٣					
					> ٥٠٪
٤	٣	١	٠	٠	بين ٥٠-٧٩٪
٦	٣	٤	٣	٢	٨٠٪ أو أكثر
٩٤	٩٤	٩٤	٩٧	٩٨	معدل تسرب د ب بي تي ١ - دي بي تي ٣ (نسبة) المناطق التي حققت نسبة أقل من ١٠٪)
-	-	-	-	١٠٠	نسبة تغطية المناطق فوق ٩٥٪ ل ام سي في
٨٠	٧٨	٨٨	٨٨	٨٩	التغطية الروتينية ل ام سي في ٢
-	-	-	٩٢	-	

المصدر:

منظمة اليونيسيف - منظمة الصحة العالمية، موجز إحصائي التطعيم، إشارة إحصائية تحتوي شامل للبيانات حتى ٢٠١٥، إصدار ٢٠١٦. تم الحصول على البيانات في مايو ٢٠١٦.

ملحوظة:

الطعم الثلاثي ١ هو لقاح للوقاية من الدفتيريا والسعال الديكي (السعال الديكي) والتيتانوس. الطعم الثلاثي ٣ يشير إلى ثالث جرعة من الطعم الثلاثي. لقاح الحصبة هو يشير إلى أول جرعة من اللقاح الواقي من الحصبة. لقاح الحصبة ٢ يشير إلى ثلث جرعة من لقاح الحصبة.



التغذية للأطفال
والبالغين



المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و Cg	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

تغذية الأطفال

جدول ٦-١: انتشار التقزم (قصر القامة بالنسبة للعمر) المعتدل والحاد من بين الأطفال دون الخامسة، حسب الخصائص الخلفية، ٢٠١٤-٢٠٠٠

٢٠١٤	٢٠٠٨	٢٠٠٥	٢٠٠٠	
(نسبة)				
٢١,٤	٢٨,٩	٢٢,٩	٢٣,٤	الإجمالي
العمر (شهور)				
تحت الستة أشهر				
١٩,٦	١٦,٨	٢٤,٣	٢١,٥	
١٦,٤	٢١,٣	٢٦,٥	٢٢,٥	٨-٦
١٨,٩	٢٢,٧	٢٧,٢	٢٤,٦	١١-٩
٢١,٣	٢٨,١	٢٣,٥	٢٤,٨	١٧-١٢
٢٤,٦	٤٠,٨	٢٧,٢	٢٤,٧	٢٣-١٨
٢١,٦	٣٤,٩	٢٦,٦	٢٧,٥	٣٥-٢٤
٢٢,٥	٣١,٨	٢٠,٧	٢٢,٣	٤٧-٣٦
٢١,٥	٢٤,٣	١٦,٠	١٩,٩	٥٩-٤٨
النوع				
٢٢,٨	٣٠,٧	٢٤,٥	٢٥,٦	ذكر
١٩,٩	٢٧,١	٢١,٢	٢١,٢	أنثى
الإقامة				
٢٣,٠	٢٧,١	٢١,١	١٨,١	حضر
٢٠,٧	٢٩,٩	٢٣,٩	٢٦,٨	ريف
المحافظات الحضرية				
١٩,٠	٢٢,٣	٢٠,٥	١٣,٠	
وجه بحري				
١٧,٩	٣٤,٢	١٧,٣	١٩,٩	
١٩,٣	٣٩,٣	١٩,٧	١٧,٣	وجه بحري حضر
١٧,٦	٣٢,٧	١٦,٦	٢٠,٩	وجه بحري ريف
وجه قبلي				
٢٦,٢	٢٥,٧	٢٨,٥	٣١,٥	
٢٩,٨	٢٢,٧	٢٣,١	٢٧,٠	وجه قبلي حضر
٢٤,٨	٢٦,٩	٣٠,٦	٣٣,٢	وجه قبلي ريف
المحافظات الحدودية				
١٥,١	٢٨,٢	١٦,٧	٢١,٨	

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

« جدول ٦-١: انتشار التقزم (قصر القامة بالنسبة للعمر) المعتدل والحاد من بين الأطفال دون الخامسة، حسب الخصائص الخلفية، ٢٠١٤-٢٠٠٠ (تابع)

٢٠١٤	٢٠٠٨	٢٠٠٥	٢٠٠٠	
(نسبة)				
مؤشر الثروة				
				أدنى مستوى
٢٤,١	٢٩,٥	٣٠,٢	٣١,٣	
				المستوى الثاني
٢٣,١	٣٠,٥	٢٤,١	٢٦,٦	
				المستوى الأوسط
١٨,١	٢٧,٣	٢٢,٧	٢٤,٠	
				المستوى الرابع
٢٠,٠	٣٠,٣	١٨,٨	١٩,٧	
				أعلى مستوى
٢٣,٤	٢٦,٩	١٧,٦	١٤,٩	

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٠ و ٢٠٠٥ و ٢٠٠٨ و ٢٠١٤. بيانات ٢٠٠٠ و ٢٠٠٥ من قاعدة بيانات المسح السكاني الصحي، <<http://www.statcompiler.com>>. تم الحصول على البيانات في مايو ٢٠١٦.

ملحوظة:

التقزم (قصر القامة بالنسبة للعمر) في نمو الأطفال يكون نتيجة لعدم حصول الطفل على الغذاء المتوازن لمدة زمنية طويلة أو نتيجة لتكرار العدوى أو الإصابة بمرض مزمن. نسبة التقزم هي نسبة الأطفال دون الخامسة الذين يكون مقياس الطول بالنسبة للعمر لهم أقل من سالب انحرافين معياريين (-٢ انحراف معياري) من وسيط المجتمع المرجعي حسب معايير نمو الأطفال ٢٠٠٦ لمنظمة الصحة العالمية. بيانات ٢٠١٤ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و Cg	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ٦-٢٠: إنتشار التقزم (قصر القامة بالنسبة للعمر) الحاد من بين الاطفال دون الخامسة، حسب الخصائص الخلفية، ٢٠١٤-٢٠٠٠

٢٠١٤	٢٠٠٨	٢٠٠٥	٢٠٠٠	
(نسبة)				
٩,٨	١٤,٠	٩,٢	٨,٩	الإجمالي
العمر (شهور)				
				تحت الستة أشهر
٨,٧	٧,٤	١٠,٠	٧,٥	٨-٦
٧,٧	١٠,٨	١٢,٧	١١,٣	١١-٩
١٠,٢	١١,١	١١,٧	٩,٦	١٧-١٢
٩,٨	١٤,٢	٩,٤	١١,٤	٢٣-١٨
١٢,٩	٢٢,٩	١٣,٦	١٢,١	٣٥-٢٤
١١,١	١٦,٨	١٠,٧	١١,١	٤٧-٣٦
٨,٧	١٤,٩	٨,١	٦,٦	٥٩-٤٨
٨,٦	١٠,٥	٤,٣	٥,٨	
النوع				
				ذكر
١٠,٧	١٥,٧	١٠,١	١٠,١	أنثى
٨,٨	١٢,٣	٨,٢	٧,٧	
الإقامة				
				حضر
١٠,٩	١٣,٦	٨,٢	٥,٩	ريف
٩,٣	١٤,٢	٩,٧	١٠,٨	
المحافظات الحضرية				
٨,١	١٢,٠	٨,٨	٣,٢	وجه بحري
٨,٣	١٨,٨	٧,٥	٦,٥	وجه بحري حضر
٩,٠	٢١,٢	٨,٥	٥,٨	وجه بحري ريف
٨,١	١٨,٢	٧,٢	٦,٨	وجه قبلي
١٢,٠	٩,٥	١٠,٧	١٣,٩	وجه قبلي حضر
١٥,٠	٨,٨	٧,٤	١٠,٤	وجه قبلي ريف
١٠,٩	٩,٧	١١,٩	١٥,٢	
المحافظات الحدودية				
٦,٠	١٥,٠	٨,٦	٦,٦	
مؤشر الثروة				
				أدنى مستوى
١١,١	١٢,٦	١٢,٩	١٣,٧	المستوى الثاني
٩,٨	١٤,٧	٩,٧	٩,٣	المستوى الأوسط
٨,٠	١٢,٤	٨,٨	٩,١	المستوى الرابع
٩,٥	١٥,٨	٦,٣	٧,٠	أعلى مستوى
١١,٣	١٤,٧	٧,٩	٥,٢	

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٠ و ٢٠٠٥ و ٢٠٠٨ و ٢٠١٤. بيانات ٢٠٠٠ و ٢٠٠٥ من قاعدة بيانات المسح السكاني الصحي. <http://www.statcompiler.com>.
تم الحصول على البيانات في مايو ٢٠١٦.

ملحوظة:

التقزم (قصر القامة بالنسبة للعمر) في نمو الأطفال يكون نتيجة لعدم حصول الطفل على الغذاء المتوازن لمدة زمنية طويلة أو نتيجة لتكرار العدوى أو الإصابة بمرض مزمن. نسبة التقزم هي نسبة الأطفال دون الخامسة الذين يكون مقياس الطول بالنسبة للعمر لهم أقل من سالب انحرافين معياريين (-٢ انحراف معياري) من وسط المجتمع المرجعي، حسب معايير نمو الأطفال ٢٠٠٦ لمنظمة الصحة العالمية.
بيانات ٢٠١٤ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ٦-٣: إنتشار الهزال أو النحافة (نحافة بالنسبة للطول) المعتدل والحاد من بين الاطفال دون الخامسة، حسب الخصائص الخلفية، ٢٠١٤-٢٠٠٠

٢٠١٤	٢٠٠٨	٢٠٠٥	٢٠٠٠	
(نسبة)				
٨,٤	٧,٢	٤,٨	٣,٠	الإجمالي
العمر (شهور)				
				تحت الستة أشهر
١٤,٤	١١,٩	١٤,٣	٩,٨	٨-٦
٩,٦	٧,١	٨,٥	٥,١	١١-٩
٦,٦	٥,٢	٥,١	٤,٤	١٧-١٢
٩,٠	٥,٢	٣,٧	٢,٧	٢٣-١٨
٩,١	٨,٢	٤,٣	٢,٦	٣٥-٢٤
٨,٤	٧,٣	٤,٠	١,٨	٤٧-٣٦
٧,٧	٦,٨	٣,٢	١,٢	٥٩-٤٨
٥,٧	٦,٤	٢,٧	٢,٢	
النوع				
٨,٤	٨,٠	٥,٣	٣,٣	ذكر
٨,٥	٦,٤	٤,٣	٢,٧	أنثى
الإقامة				
٨,٨	٨,٢	٦,١	٢,٦	حضر
٨,٢	٦,٧	٤,١	٣,٣	ريف
المحافظات الحضرية				
٨,٦	٩,٨	٩,٢	٢,٢	وجه بحري
٨,٤	٦,٨	٣,٤	٣,٨	وجه بحري حضر
٨,٩	٦,٣	٣,١	٣,٨	وجه بحري ريف
٨,٣	٦,٩	٣,٤	٣,٨	وجه قبلي
٨,٣	٦,٨	٤,٧	٢,٦	وجه قبلي حضر
٩,٠	٨,٠	٤,٩	٢,٢	وجه قبلي ريف
٨,٠	٦,٣	٤,٦	٢,٨	
المحافظات الحدودية				
١٣,٩	٦,٤	٥,٧	١,٦	
مؤشر الثروة				
٧,٤	٧,١	٥,١	٣,٢	أدنى مستوى
٨,١	٧,٩	٣,٤	٣,٢	المستوى الثاني
٨,٨	٨,٠	٣,٦	٢,٩	المستوى الأوسط
٩,٣	٥,٦	٤,٦	٣,٦	المستوى الرابع
٨,٢	٧,٦	٧,٨	٢,٠	أعلى مستوى

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٠ و ٢٠٠٥ و ٢٠٠٨ و ٢٠١٤. بيانات ٢٠٠٠ و ٢٠٠٥ من قاعدة بيانات المسح السكاني الصحي، <http://www.statcompiler.com>.
تم الحصول على البيانات في مايو ٢٠١٦.

ملحوظة:

الهزال أو النحافة (نحافة بالنسبة للطول) هو مقياس سوء التغذية الحادة الحالية (وليس المزمنة) في نمو الأطفال وينتج من عدم حصول الطفل على الغذاء الكافي، والتي قد تكون نتيجة لإصابة الطفل بسلسلة من الأمراض المتعاقبة أو بسبب نقص توافر الطعام. نسبة الهزال أو النحافة هي نسبة الأطفال دون الخامسة الذين تكون مقاييس الوزن بالنسبة للطول لهم أقل من سالب إنحرافين معياريين (٢- إنحراف معياري) من وسيط المجتمع المرجعي يعانون من نحافة أو لديهم هزال، بينما الذين تقل مقاييس أوزانهم بالنسبة لأطوالهم عن سالب ٣ إنحراف معياري (٣- إنحراف معياري)، حسب معايير نمو الأطفال ٢٠٠٦ لمنظمة الصحة العالمية.

بيانات ٢٠١٤ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ٦-٤: إنتشار الهزال أو النحافة (نحافة بالنسبة للطول) الحاد من بين الاطفال دون الخامسة، حسب الخصائص الخلفية، ٢٠١٤-٢٠٠٠

	٢٠١٤	٢٠٠٨	٢٠٠٥	٢٠٠٠	
(نسبة)					
الإجمالي	٣,٨	٣,٢	٢,٠	١,٣	
العمر (شهور)					
تحت الستة أشهر	٧,٩	٥,٩	٧,٥	٥,٤	
٦-٨	٤,٦	٣,١	٣,٠	٢,٣	
٩-١١	٢,٩	١,٢	٢,٣	٢,١	
١٢-١٧	٢,٨	١,٣	١,٣	١,١	
١٨-٢٣	٣,٩	٣,٦	١,٥	٠,٨	
٢٤-٣٥	٤,٠	٣,٢	١,٨	٠,٩	
٣٦-٤٧	٣,٤	٣,٣	١,٢	٠,٤	
٤٨-٥٩	٢,٥	٣,٠	٠,٧	٠,٤	
النوع					
ذكر	٣,٨	٣,٢	٢,١	١,٥	
أنثى	٣,٨	٣,١	١,٩	١,١	
الإقامة					
حضر	٣,٩	٣,٣	٢,٩	٠,٩	
ريف	٣,٧	٣,١	١,٤	١,٥	
المحافظات الحضرية					
وجه بحري	٣,٩	٣,٢	١,٤	١,٩	
وجه بحري حضر	٤,٧	٢,٨	١,٧	١,٩	
وجه بحري ريف	٣,٧	٣,٤	١,٣	١,٩	
وجه قبلي	٣,٧	٢,٨	١,٦	١,٠	
وجه قبلي حضر	٣,٦	٢,٨	١,٧	٠,٤	
وجه قبلي ريف	٣,٨	٢,٧	١,٦	١,٢	
المحافظات الحدودية					
وجه بحري	٥,٩	٣,٣	٢,٧	٠,٦	
مؤشر الثروة					
أدنى مستوى	٣,٦	٣,٨	١,٩	١,٤	
المستوى الثاني	٣,٢	٢,٧	١,٤	١,٧	
المستوى الأوسط	٤,٠	٣,٩	١,٥	١,٠	
المستوى الرابع	٤,٣	٢,٥	٢,٠	١,٧	
أعلى مستوى	٣,٦	٢,٨	٣,٦	٠,٦	

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٠ و ٢٠٠٥ و ٢٠٠٨ و ٢٠١٤. بيانات ٢٠٠٠ و ٢٠٠٥ من قاعدة بيانات المسح السكاني الصحي، <http://www.statcompiler.com>.
تم الحصول على البيانات في مايو ٢٠١٦.

ملحوظة:

الهزال أو النحافة (نحافة بالنسبة للطول) هو مقياس سوء التغذية الحادة الحالية (وليس المزمنة) في نمو الأطفال وينتج من عدم حصول الطفل على الغذاء الكافي، والتي قد تكون نتيجة لإصابة الطفل بسلسلة من الأمراض المتعاقبة أو بسبب نقص توافر الطعام. نسبة الهزال أو النحافة هي نسبة الأطفال دون الخامسة الذين تكون مقاييس الوزن بالنسبة للطول لهم أقل من سالب إنحرافين معياريين (-٢ إنحراف معياري) من وسيط المجتمع المرجعي يعانون من نحافة أو لديهم هزال، بينما الذين تقل مقاييس أوزانهم بالنسبة لأطوالهم عن سالب ٣ إنحراف معياري (-٣ إنحراف معياري)، حسب معايير نمو الأطفال ٢٠٠٦ لمنظمة الصحة العالمية.

بيانات ٢٠١٤ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ١-٥٠: نسبة الأطفال دون الخامسة ناقصي الوزن (نحافة بالنسبة للعمر) المعتدل والحاد، حسب الخصائص الخلفية، ٢٠١٤-٢٠٠٠

	٢٠١٤	٢٠٠٨	٢٠٠٥	٢٠٠٠	
	(نسبة)				
الإجمالي	0,0	٦,٠	0,٠	٣,٧	
العمر (شهور)					
تحت الستة أشهر	٨,٢	٦,٣	١٤,٢	٨,٩	
٨-٦	٦,١	0,0	١٠,٨	٩,٤	
١١-٩	0,١	٤,٩	٦,0	0,٠	
١٧-١٢	0,0	٤,٤	٢,٦	٣,٢	
٢٣-١٨	0,٤	٧,0	٤,٣	٣,١	
٣٥-٢٤	٦,٤	٦,0	٤,٤	٢,٣	
٤٧-٣٦	٤,0	٦,٠	٣,٢	٢,٠	
٥٩-٤٨	٤,٣	0,٩	٣,١	٢,٨	
النوع					
ذكر	0,٩	٧,١	٦,٠	٤,٤	
أنثى	0,١	٤,٩	٤,٠	٣,٠	
الإقامة					
حضر	0,٧	٦,٠	٤,٩	٢,٨	
ريف	0,٤	٦,٠	0,١	٤,٣	
المحافظات الحضرية					
وجه بحري	٤,٣	0,٩	0,٨	٢,٣	
وجه بحري حضر	٤,٢	0,0	٣,0	٢,0	
وجه بحري ريف	٤,٣	0,٢	٣,٧	٢,٣	
وجه قبلي	٧,٣	٦,٧	٦,٢	0,٧	
وجه قبلي حضر	٨,١	٧,١	٤,٩	٤,٣	
وجه قبلي ريف	٦,٩	٦,0	٦,٧	٦,٢	
المحافظات الحدودية					
٦,٧	٤,٢	٣,١	٢,٦		
مؤشر الثروة					
أدنى مستوى	0,٩	٧,0	0,٨	0,٢	
المستوى الثاني	0,٦	٦,٠	0,0	٤,٢	
المستوى الأوسط	0,٣	0,٩	٤,٩	٣,٧	
المستوى الرابع	0,٧	0,١	٤,٠	٣,٠	
أعلى مستوى	0,٠	0,٤	٤,٨	٢,٤	

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٠ و ٢٠٠٥ و ٢٠٠٨ و ٢٠١٤. بيانات ٢٠٠٠ و ٢٠٠٥ من قاعدة بيانات المسح السكاني الصحي، <http://www.statcompiler.com> تم الحصول على البيانات في مايو ٢٠١٦.

ملحوظة:

نقص الوزن (نحافة بالنسبة للعمر) هو مقياس مركب لكل من سوء التغذية الحادة والمزمنة. نسبة نقص الوزن هي نسبة الأطفال دون الخامسة الذين تكون أوزانهم أقل من سالب إنحرافيين معياريين (-٢ إنحراف معياري) من وسط المجتمع المرجعي يعتبرون أقل من الوزن الملائم لعمرهم. بينما الأطفال الذين تكون مقاييسهم أقل من سالب ٣ إنحراف معياري (-٣ إنحراف معياري) من وسط المجتمع المرجعي فإنهم يعتبرون مصابين بنقص حاد في الوزن بالنسبة للعمر، حسب معايير نمو الأطفال ٢٠٠٦ لمنظمة الصحة العالمية.

بيانات ٢٠١٤ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس C و B	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ٦-٦: نسبة الأطفال دون الخامسة ناقصي الوزن (نحافة بالنسبة للعمر) الحاد، حسب الخصائص الخلفية، ٢٠١٤-٢٠٠٠

	٢٠١٤	٢٠٠٨	٢٠٠٥	٢٠٠٠
	(نسبة)			
الإجمالي	١,٣	١,٣	١,٣	٠,٧
العمر (شهور)				
تحت الستة أشهر	٢,٦	١,٣	٤,٩	٢,٤
٨-٦	١,٤	٠,٥	٣,٥	١,٥
١١-٩	٠,٨	٢,٢	٢,٣	٠,٧
١٧-١٢	٠,٩	٠,٦	٠,٦	٠,٦
٢٣-١٨	١,٤	٢,٣	١,١	٠,٩
٣٥-٢٤	١,٦	٠,٩	١,٠	٠,٥
٤٧-٣٦	١,٢	١,٥	٠,٧	٠,٢
٥٩-٤٨	١,٠	١,٢	٠,٤	٠,٣
النوع				
ذكر	١,٣	١,٥	١,٦	٠,٩
أنثى	١,٣	١,٠	١,٠	٠,٥
الإقامة				
حضر	١,٤	١,٤	١,٣	٠,٥
ريف	١,٣	١,٢	١,٣	٠,٨
المحافظات الحضرية				
وجه بحري	٠,٧	١,٤	٢,١	٠,٤
وجه بحري حضر	١,٢	١,٣	٠,٩	٠,٥
وجه بحري ريف	١,٨	١,٥	٠,٩	٠,٤
وجه قبلي	١,٠	١,٢	٠,٩	٠,٦
وجه قبلي حضر	١,٧	١,٢	١,٥	١,٠
وجه قبلي ريف	١,٨	١,٤	٠,٩	٠,٧
المحافظات الحدودية				
وجه قبلي ريف	١,٦	١,١	١,٧	١,١
وجه قبلي حضر	٠,٩	٠,٧	٠,٦	٠,٦
مؤشر الثروة				
أدنى مستوى	١,٣	١,٣	١,٣	١,٢
المستوى الثاني	١,٢	١,٥	١,٥	٠,٧
المستوى الأوسط	١,٢	١,٤	١,٤	٠,٨
المستوى الرابع	١,٤	٠,٨	١,٠	٠,٥
أعلى مستوى	١,٦	١,٣	١,٥	٠,٣

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٠ و ٢٠٠٥ و ٢٠٠٨ و ٢٠١٤. بيانات ٢٠٠٠ و ٢٠٠٥ من قاعدة بيانات المسح السكاني الصحي، <http://www.statcompiler.com>.

تم الحصول على البيانات في مايو ٢٠١٦.

ملحوظة:

نقص الوزن (نحافة بالنسبة للعمر) هو مقياس مركب لكل من سوء التغذية الحادة والمزمنة. نسبة نقص الوزن هي نسبة الأطفال دون الخامسة الذين تكون أوزانهم أقل من سالب إنحرافيين معياريين (-٢ إنحراف معياري) من وسيط المجتمع المرجعي يعتبرون أقل من الوزن الملائم لعمرهم، بينما الأطفال الذين تكون مقاييسهم أقل من سالب ٣ إنحراف معياري (-٣ إنحراف معياري) من وسيط المجتمع المرجعي فإنهم يعتبرون مصابين بنقص حاد في الوزن بالنسبة للعمر، حسب معايير نمو الأطفال ٢٠٠٦ لمنظمة الصحة العالمية.

بيانات ٢٠١٤ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ٦-٧: نسبة الأطفال دون الخامسة الذين يعانون من زيادة الوزن، حسب الخصائص الخلفية، ٢٠١٤

٢٠١٤	
(نسبة)	
١٤,٩	الإجمالي
	العمر (شهور)
١٩,٥	تحت الستة أشهر
١٣,٩	٦-٨
١٣,٩	٩-١١
١٢,٩	١٢-١٧
١٥,٦	١٨-٢٣
١٥,٦	٢٤-٣٥
١٣,٩	٣٦-٤٧
١٤,٢	٤٨-٥٩
	النوع
١٥,٣	ذكر
١٤,٣	أنثى
	الإقامة
١٦,١	حضر
١٤,٣	ريف
١٤,٧	المحافظات الحضرية
١٦,٥	وجه بحري
١٧,٣	وجه بحري حضر
١٦,٣	وجه بحري ريف
١٣,٢	وجه قبلي
١٦,٨	وجه قبلي حضر
١١,٩	وجه قبلي ريف
٨,٣	المحافظات الحدودية
	مؤشر الثروة
١٥,٦	أدنى مستوى
١٢,٨	المستوى الثاني
١٣,٩	المستوى الأوسط
١٥,٠	المستوى الرابع
١٧,٧	أعلى مستوى

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠١٤.

ملحوظة:

زيادة الوزن والبدانة هما تراكم دهون غير طبيعي أو مفرطة مما قد تضر بالصحة. معدل زيادة الوزن للأطفال دون سن الخامسة هو نسبة الأطفال دون الخامسة الذين يكون مقياس وزنهم بالنسبة لعمرهم أعلى من +٢ انحراف معياري من وسيط المجتمع المرجعي ويعتبرون أعلى من الوزن الملائم لعمرهم حسب معايير نمو الأطفال ٢٠٠٦ لمنظمة الصحة العالمية.

البيانات لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ٦-٨: إنتشار فقر الدم (الأنيميا) بين الأطفال دون الخامسة، حسب الخصائص الخلفية، ٢٠١٤

٢٠١٤	
(نسبة)	
٢٧,٢	الإجمالي
	العمر (شهور)
٤١,٦	٨-٦
٤٩,٢	١١-٩
٤١,٤	١٧-١٢
٣٤,٥	٢٣-١٨
٢٤,٧	٣٥-٢٤
١٨,٥	٤٧-٣٦
١٦,١	٥٩-٤٨
	النوع
٢٧,٢	ذكر
٢٧,٣	أنثى
	الإقامة
٢٣,١	حضر
٢٩,٢	ريف
٢١,٤	المحافظات الحضرية
٢٧,٥	وجه بحري
٢٥,١	وجه بحري حضر
٢٨,١	وجه بحري ريف
٢٧,٩	وجه قبلي
٢٢	وجه قبلي حضر
٣٠,٢	وجه قبلي ريف
٤٤,٥	المحافظات الحدودية
	الحالة التعليمية للأم
٢٧,٨	لم يسبق لها الذهاب للمدرسة
٢٩,٩	أتمت المرحلة الابتدائية/بعض الثانوي
٢٦,٣	أتمت المرحلة الثانوية/فأعلى
	مؤشر الثروة
٣٤,٠	أدنى مستوى
٣٢,٩	المستوى الثاني
٢٣,٨	المستوى الأوسط
٢٥,٣	المستوى الرابع
٢١,٣	أعلى مستوى

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠١٤.

ملحوظة:

فقر الدم (الأنيميا) هي حالة تتسم بإنخفاض تركيز الهيموجلوبين (الحديد) في الدم. إنتشار أي نوع من الأنيميا (حاد أو معتدل) هو نسبة الأطفال في العمر من ٥٩-٦ شهر بمستوى الهيموجلوبين في الدم أقل من ١١ جم/ديسيلت في الدم. البيانات لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ٦-٩: نسبة الأطفال دون الخامسة الذين تم إعطائهم فيتامين أ التكميلي، حسب الخصائص الخلفية، ٢٠١٤-٢٠٠٥

٢٠١٤	٢٠٠٨	٢٠٠٥	
			(نسبة)
٣,٨	١٢,٤	١٣,٨	الإجمالي
			العمر (شهور)
١٥,٩	٥,٠	١٦,٠	٨-٦
٢٣,٠	٤٤,٢	٣٠,٣	١١-٩
٢٠,٦	٢٤,٤	٢٩,٥	١٧-١٢
٢٠,٣	٤٩,١	٣٤,٥	٢٣-١٨
١٦,١	٢,٥	٩,٥	٣٥-٢٤
١٤,٨	٠,٥	٥,٠	٤٧-٣٦
١٣,٦	٠,٢	٣,٣	٥٩-٤٨
			النوع
١٦,٨	١٢,٤	١٣,٨	ذكر
١٦,٧	١٢,٤	١٣,٧	أنثى
			حالة الحمل
٢٠,٢	٢٦,٥	٢٧,٢	حامل
١٥,٦	٧,٤	٩,٥	ترضع (ليست حامل)
			الإقامة
٩,٢	١٤,٠	١٣,٨	حضر
٦,٩	١١,٥	١٣,٨	ريف
			المحافظات الحضرية
١٠,٤	١٥,٩	١٣,٨	
			وجه بحري
٨,١	١٢,٤	١٥,٨	
			وجه بحري حضر
٩,٢	١٣,٧	١٦,٩	
			وجه بحري ريف
٧,٩	١٢,٠	١٥,٤	
			وجه قبلي
٦,٤	١١,٠	١٢,١	
			وجه قبلي حضر
٨,٢	١١,٤	١١,٨	
			وجه قبلي ريف
٥,٧	١٠,٩	١٢,٣	
			المحافظات الحدودية
٣,٨	١٣,١	٨,٨	
			مؤشر الثروة
			أدنى مستوى
١٤,٥	١٠,٦	١٤,٢	
			المستوى الثاني
١٥,٥	١١,٢	١٢,٤	
			المستوى الأوسط
١٧,٠	١٢,٦	١٢,٧	
			المستوى الرابع
١٧,٢	١٢,٧	١٤,٥	
			أعلى مستوى
١٩,٦	١٥,٢	١٥,٤	

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٥ و ٢٠٠٨ و ٢٠١٤.

ملحوظة:

المعلومات عن فيتامين أ بناءً على تذكر الأم وبطاقة التطعيمات. تسير البيانات التي نسبة الأطفال فب العمر من ٥٩-٦ شهر الذين تم إعطائهم فيتامين أ تكميلي خلال الستة أشهر السابقة على المسح، بيانات ٢٠١٤ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ٦-١٠: التوزيع النسبي للأسر المعيشية التي لا تستخدم ملح، ومن بين الأسر المعيشية التي لديها ملح، نسبة الأسر التي تستخدم ملح معالج باليود، حسب الخصائص الخلفية، ٢٠١٤-٢٠٠٥

أسر معيشية تستخدم ملح معالج باليود			أسر معيشية ليس لديها ملح			
٢٠١٤	٢٠٠٨	٢٠٠٥	٢٠١٤	٢٠٠٨	٢٠٠٥	
(نسبة)						
٩٠,٩	٩٧,٨	٨٥,٢	٢,٩	١,٣	٢,٧	الإجمالي
الإقامة						
						حضر
٩٦,٣	٩٩,٤	٩٥,٠	٢,٧	٠,٩	١,٩	ريف
٨٧,١	٩٦,٤	٧٦,١	٣,٠	١,٧	٣,٥	المحافظات الحضرية
٩٧,٨	٩٩,٦	٩٧,٧	٢,٧	٠,٥	١,٥	وجه بحري
٨٩,٥	٩٨,٦	٨١,٧	٣,٥	٠,٨	٢,٦	وجه بحري حضر
٩٥,٤	٩٩,٦	٩٦,٣	٣,٠	١,١	٢,٣	وجه بحري ريف
٨٧,٥	٩٨,٢	٧٥,٤	٣,٧	٠,٧	٢,٨	وجه قبلي
٨٩,٣	٩٥,٥	٨١,٦	٢,٠	٢,٥	٣,٦	وجه قبلي حضر
٩٤,٩	٩٨,٩	٨٩,٤	٢,٢	١,٢	٢,١	وجه قبلي ريف
٨٦,٤	٩٣,٥	٧٦,٩	١,٩	٣,٣	٤,٥	المحافظات الحدودية
٩٤,٦	٩٦,٩	٩٢,٣	٣,٦	٠,٧	١,١	مؤشر الثروة
						أدنى مستوى
٨٠,٧	٩٢,٧	٦٥,٩	٣,٢	٣,٣	٦,٢	المستوى الثاني
٨٥,٠	٩٦,٩	٧٥,٦	٣,٧	١,٤	٢,٦	المستوى الأوسط
٩٠,٨	٩٨,٧	٨٤,١	٢,٥	١,١	٢,٩	المستوى الرابع
٩٥,٧	٩٩,٤	٩٣,٤	٢,٩	٠,٨	١,٩	أعلى مستوى
٩٨,٤	٩٩,٨	٩٨,٢	٢,١	٠,٦	٠,٩	

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٥ و ٢٠٠٨ و ٢٠١٤. بيانات ٢٠٠٥ و ٢٠٠٨ من قاعدة بيانات المسح السكاني الصحي، <http://www.statcompiler.com>. تم الحصول على البيانات في مايو ٢٠١٦.

ملحوظة:

تشير البيانات إلى نسبة الأسر المعيشية التي لا تستخدم ملح والتوزيع النسبي للأسر المعيشية التي تستخدم ملح معالج باليود. بيانات ٢٠١٤ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

الرضاعة

جدول ٦-١١: نسبة الأطفال دون سن الثانية الذين سبق لهم الرضاعة الطبيعية، حسب الخصائص الخلفية، ٢٠٠٠-٢٠١٤

٢٠١٤	٢٠٠٨	٢٠٠٥	٢٠٠٠	
(نسبة)				
٩٥,٧	٩٥,٨	٩٥,٢	٩٥,٥	الإجمالي
الإقامة				
٩٤,٠	٩٥,٢	٩٤,٣	٩٤,٨	حضر
٩٦,٥	٩٦,١	٩٥,٧	٩٥,٩	ريف
المحافظات الحضرية				
٩٣,٧	٩٥,٢	٩٤,٢	٩٥,٦	
وجه بحري				
٩٥,٧	٩٦,١	٩٥,٠	٩٥,٠	
٩٣,٩	٩٦,٢	٩٣,٢	٩٣,٤	وجه بحري حضر
٩٦,١	٩٦,١	٩٥,٦	٩٥,٦	وجه بحري ريف
وجه قبلي				
٩٦,٢	٩٥,٦	٩٥,٧	٩٥,٩	
٩٤,٣	٩٤,١	٩٥,٣	٩٥,١	وجه قبلي حضر
٩٦,٩	٩٦,١	٩٥,٩	٩٦,٢	وجه قبلي ريف
المحافظات الحدودية				
٩٧,٢	٩٥,٧	٩٤,٨	٩٥,٥	
الحالة التعليمية للأم				
٩٦,٢	٩٦,١	٩٥,٣	٩٥,٥	لم يسبق لها الذهاب للمدرسة
٩٨,٣	٩٦,٥	٩٤,٠	٩٥,٣	لم تتم المرحلة الابتدائية
٩٤,٨	٩٤,٩	٩٥,٠	٩٥,٤	أتمت المرحلة الابتدائية/بعض الثانوي
٩٥,٧	٩٥,٧	٩٥,٥	٩٥,٥	أتمت المرحلة الثانوية/فأعلى
مؤشر الثروة				
٩٥,٩	٩٥,٩	٩٥,٧	٩٦,٢	أدنى مستوى
٩٦,٣	٩٦,٢	٩٦,٠	٩٥,٧	المستوى الثاني
٩٦,٤	٩٥,١	٩٤,٩	٩٤,٩	المستوى الأوسط
٩٥,٤	٩٥,٩	٩٤,١	٩٥,٦	المستوى الرابع
٩٤,٣	٩٥,٧	٩٥,٤	٩٤,٨	أعلى مستوى

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٥ و ٢٠٠٨ و ٢٠١٤. بيانات ٢٠٠٠ حسب مؤشر الثروة من قاعدة بيانات المسح السكاني الصحي. <http://www.statcompiler.com>. تم الحصول على البيانات في مايو ٢٠١٦.

ملحوظة:

تشير البيانات إلى نسبة الأطفال المواليد خلال السنتين السابقتين على المسح. بيانات ٢٠٠٠ و ٢٠٠٥ و ٢٠٠٨ تشير إلى المواليد خلال الخمس سنوات السابقة على المسح. بيانات ٢٠١٤ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ٦-١٢: نسبة الأطفال دون سن الثانية الذين بدأوا الرضاعة خلال أول ساعة من الولادة، وخلال يوم من من الولادة، حسب الخصائص الخلفية، ٢٠١٤-٢٠٠٥

٢٠١٤		٢٠٠٨		٢٠٠٥		
خلال يوم من الولادة	خلال ساعة من الولادة	خلال يوم من الولادة	خلال ساعة من الولادة	خلال يوم من الولادة	خلال ساعة من الولادة	
<i>(نسبة الأطفال من بين الأطفال الذين سبق لهم الرضاعة)</i>						
٧٨,٦	٢٧,١	٨٧,٦	٥٥,٩	٨٣,١	٤٢,٩	الإجمالي
الإقامة						
						حضر
٨٠,٩	٢٤,٤	٨٨,٩	٥١,٣	٨٤,٤	٣٧,٥	ريف
٧٧,٩	٢٨,٣	٨٦,٨	٥٨,٧	٨٢,٣	٤٦,٢	المحافظات الحضرية
٧٨,٧	١٦,٤	٨٩,٨	٤٦,١	٨٥,٢	٣٨,١	وجه بحري
٧٨,٠	٢٦,٦	٨٧,٦	٥٧,٣	٧٩,٢	٤٠,٧	وجه بحري حضر
٧٨,٦	٢٤,٨	٨٧,١	٥٣,٣	٨٠,١	٣٦,٢	وجه بحري ريف
٧٧,٩	٢٧,٠	٨٧,٧	٥٨,٥	٧٨,٩	٤٢,١	وجه قبلي
٧٩,٠	٣٠,٠	٨٦,٧	٥٨,٤	٨٥,٩	٤٦,٣	وجه قبلي حضر
٨٢,٥	٣٠,٦	٨٩,٢	٥٧,٣	٨٦,٣	٣٦,٩	وجه قبلي ريف
٧٧,٧	٢٩,٧	٨٥,٦	٥٨,٩	٨٥,٧	٥٠,١	المحافظات الحدودية
٨٦,٩	٣٦,٠	٩٠,٢	٥٦,٢	٩٥,٥	٥٧,٣	الحالة التعليمية للأم
						لم يسبق لها الذهاب للمدرسة
٧٨,٥	٣٠,٧	٨٥,٧	٦٠,٢	٨٤,٧	٤٩,٤	لم تتم المرحلة الابتدائية
٧٥,٥	٢٨,٨	٨٧,٦	٥٨,٨	٨٠,٣	٤٦,٢	أتمت المرحلة الابتدائية/بعض الثانوي
٧٦,٠	٢٨,٣	٨٧,٤	٥٧,٠	٨٤,٧	٤٣,٩	أتمت المرحلة الثانوية/فأعلى
٧٩,٦	٢٥,٧	٨٨,٦	٥٣,١	٨٢,١	٣٧,٧	مؤشر الثروة
						أدنى مستوى
٧٧,٤	٢٧,٩	٨٦,٠	٦٠,١	٨٠,٨	٤٩,٢	المستوى الثاني
٧٦,٢	٢٨,٥	٨٥,٧	٥٩,٠	٨٥,١	٥٠,٩	المستوى الأوسط
٨٠,٤	٣٠,٩	٨٧,٦	٥٦,٩	٨٤,٢	٤٣,٥	المستوى الرابع
٧٩,٤	٢٤,٨	٨٩,٧	٥٦,١	٨١,٧	٣٧,٧	أعلى مستوى
٧٨,٧	٢٢,٣	٨٩,١	٤٧,٣	٨٣,٦	٣٢,٢	

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٥ و ٢٠٠٨ و ٢٠١٤.

ملحوظة:

البيانات تشير إلى المواليد ذوي الترتيب الأخير الذي سبق لهم الرضاعة الطبيعية والذين بدأوا الرضاعة خلال ساعة وخلال يوم من الولادة. البيانات تشير إلى المواليد خلال السنتين السابقين على المسح.

بيانات ٢٠٠٥ و ٢٠٠٥ و ٢٠٠٨ تشير إلى المواليد خلال الخمس سنوات السابقة على المسح.

بيانات ٢٠١٤ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ٦-١٣: نسبة الرضع الذين تلقوا أغذية قبل الرضاعة، حسب الخصائص الخلفية، ٢٠١٤-٢٠٠٠

٢٠١٤	٢٠٠٨	٢٠٠٥	٢٠٠٠	
(نسبة الأطفال من بين الأطفال الذين سبق لهم الرضاعة)				
٦١,٢	٤٦,٦	٥١,٣	٥٣,٦	الإجمالي
الإقامة				
				حضر
٦١,٢	٤٦,٢	٥٣,٦	٥٢,٢	ريف
٦١,١	٤٦,٨	٤٩,٩	٥٤,٤	المحافظات الحضرية
٦٤,٩	٤٦,٣	٥٣,٩	٤٨,٣	وجه بحري
٥٨,٦	٤٥,٠	٤٧,٤	٤٤,٨	وجه بحري حضر
٥٨,٦	٤٧,٨	٤٨,٤	٤٦,٠	وجه بحري ريف
٥٨,٦	٤٤,١	٤٧,١	٤٤,٤	وجه قبلي
٦٣,٤	٤٩,٠	٥٤,١	٦٣,٨	وجه قبلي حضر
٥٩,٩	٤٥,٢	٥٧,٢	٦٣,٠	وجه قبلي ريف
٦٤,٧	٥٠,٥	٥٢,٨	٦٤,١	المحافظات الحدودية
٤٩,٦	٣٥,٩	٥١,١	٦٧,٠	الحالة التعليمية للأم
				لم يسبق لها الذهاب للمدرسة
٥٩,٤	٤٨,٧	٥٠,٠	٥٤,١	لم تتم المرحلة الابتدائية
٦٢,٨	٤٥,٥	٥٣,٣	٥٧,٦	أتمت المرحلة الابتدائية/بعض الثانوي
٥٩,٣	٤٥,٠	٥٠,٣	٥٣,٢	أتمت المرحلة الثانوية/مأعلى
٦٢,١	٤٦,٢	٥٢,٠	٥١,٧	مؤشر الثروة
				أدنى مستوى
٦٦,٣	٤٧,٩	٥٣,٦	-	المستوى الثاني
٦٤,٢	٤٨,٦	٤٨,٨	-	المستوى الأوسط
٥٧,٨	٤٥,٧	٤٨,٣	-	المستوى الرابع
٥٧,٠	٤٤,٥	٥٣,٠	-	أعلى مستوى
٦٣,١	٤٦,٤	٥٣,١	-	

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٥ و ٢٠٠٨ و ٢٠١٤.

ملحوظة:

البيانات تشير إلى المواليد ذوي الترتيب الأخير الذي سبق لهم الرضاعة الطبيعية والذين بدأوا الرضاعة خلال ساعة وخلال يوم من الولادة. البيانات تشير إلى المواليد خلال السنتين السابقتين على المسح.

بيانات ٢٠٠٠ و ٢٠٠٥ و ٢٠٠٨ تشير إلى المواليد خلال الخمس سنوات السابقة على المسح.

بيانات ٢٠١٤ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و Cg	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ٦-١٤: نسبة الأطفال في العمر من ٠-٥ و ٥-٠ شهراً الذين حصلوا على رضاعة طبيعية مطلقة ومتوسط مدة الرضاعة الطبيعية المطلقة لجميع الأطفال دون سن الثالثة، حسب الخصائص الخلفية، ٢٠١٤-٢٠٠٠

٢٠١٤	٢٠٠٨	٢٠٠٠	
			(نسبة)
			الأطفال الذين حصلوا على رضاعة طبيعية مطلقة (شهور)
			تحت الستة أشهر
٣٩,٧	٥٣,٢	٥٦,٢	
			٥-٤
١٣,٣	٢٨,٨	٣٣,٥	
			(شهور)
			متوسط مدة الرضاعة الطبيعية المطلقة
١,٨	٢,٦	٣,٠	
			الإقامة
			حضر
١,٦	٢,١	٢,٢	
			ريف
١,٩	٣,٠	٣,٦	
			المحافظات الحضرية
١,٢	٢,٠	٢,١	
			وجه بحري
١,٨	٣,٣	٣,٤	
			وجه بحري حضر
(١,٩)	٢,٧	٢,٣	
			وجه بحري ريف
١,٨	٣,٤	٣,٨	
			وجه قبلي
١,٩	٢,٤	٣,٠	
			وجه قبلي حضر
(١,٦)	٢,٠	٢,٣	
			وجه قبلي ريف
٢,٠	٢,٦	٣,٤	
			المحافظات الحدودية
	٢,٢	٣,١	
			الحالة التعليمية للأم
١,٨	٢,٩	٣,٧	لم يسبق لها الذهاب للمدرسة
-	٢,٧	٢,٧	لم تتم المرحلة الابتدائية
١,٩	٢,٥	٣,٢	أتمت المرحلة الابتدائية/بعض الثانوي
١,٨	٢,٥	٢,٥	أتمت المرحلة الثانوية/فأعلى
			الحالة العملية
(١,٨)	١,٦	١,٩	تعمل مقابل عائد نقدي
١,٨	٢,٧	٣,٢	لا تعمل مقابل عائد نقدي
			مؤشر الثروة
١,٩	٣,١	-	أدنى مستوى
٢,١	٣,٠	-	المستوى الثاني
١,٦	٢,٦	-	المستوى الأوسط
١,٩	٢,٤	-	المستوى الرابع
١,٦	٢,٢	-	أعلى مستوى

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٠ و ٢٠٠٨ و ٢٠١٤. بيانات الأطفال في العمر من ٥-٠ شهر الذين حصلوا على رضاعة طبيعية مطلقة لسنة ٢٠٠٠ من قاعدة بيانات المسح السكاني الصحي. </http://www.statcompiler.com>

ملحوظة:

نسبة الأطفال في العمر من ٥-٠ و ٥-٠ شهر الذين حصلوا على رضاعة طبيعية مطلقة تشير الى نسبة الرضع الذين تلقوا لبن الأم فقط ولا يحصلوا على سوائل أو أي أغذية مكملة أو حتى مياه بإستثناء السوائل المرطبة والنقط الفيتامينية والحديد والعلاج. الأرقام بين الأقواس محسوبة لعدد ٢٥ - ٤٩ حالة غير مرجحة يقع الوسيط في فئة فترات الرضاعة لها. البيانات تشير الى نسبة الأطفال المواليد خلال الثلاث سنوات السابقة على المسح.

بيانات ٢٠١٤ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ٦-١٥: الممارسات الغذائية للأطفال في العمر من ٦-٢٣ شهراً بالاعتماد على ثلاث ممارسات غذائية للرضع وصغار الأطفال، حسب حالة الرضاعة والخصائص الخلفية، ٢٠١٤

	٢٠١٤		
	جميع الأطفال	الأطفال الذين لا يرضعون	الأطفال الذين يرضعون
	مع وجود ٣ ممارسات ملائمة	مع وجود ٣ ممارسات ملائمة	+ مجموعة طعام والعدد الأدنى لمرات الأكل
	(نسبة)		
الإجمالي	٢٣,٣	١٤,٢	٣٤,٤
العمر (شهور)			
٨-٦	١٢,٥	٤,٠	١٣,٤
٩-١١	٢٢,٣	١٠,٣	٣٠,١
١٢-١٧	٢٩,٧	١٣,٠	٤٥,٢
١٨-٢٣	٢٤,٤	١٦,٠	٥٨,٧
الإقامة			
حضر	٢٣,٤	١٥,٦	٣٤,٩
ريف	٢٣,٢	١٣,٤	٣٤,٢
المحافظات الحضرية			
وجه بحري	٢٧,٥	١٨,٨	٤١,٨
وجه بحري حضر	٢٣,٣	١٥,٥	٣٤,١
وجه بحري ريف	٢١,٢	١٥,٤	٣١,٢
وجه قبلي	٢٣,٧	١٥,٥	٣٤,٨
وجه قبلي حضر	٢٢,٢	١٠,٧	٣٣,٠
وجه قبلي ريف	٢١,١	١١,٧	٣١,٥
المحافظات الحدودية			
وجه قبلي حضر	٢٢,٦	١٠,٣	٣٣,٥
وجه قبلي ريف	٢٨,٦	٢٣,١	٤٤,٢
الحالة التعليمية للأم			
لم يسبق لها الذهاب للمدرسة	٢٣,٥	١١,٢	٣٥,٠
لم تتم المرحلة الابتدائية	١٨,٧	١١,٠	٢٩,٧
أتمت المرحلة الابتدائية/بعض الثانوي	١٩,٠	١٠,٧	٢٩,٦
أتمت المرحلة الثانوية/فأعلى	٢٤,٩	١٦,٠	٣٦,٢
مؤشر الثروة			
أدنى مستوى	٢٥,٠	١٥,٠	٣٦,٥
المستوى الثاني	٢١,٣	١٤,٠	٣٠,٦
المستوى الأوسط	٢٢,٧	١٢,٥	٣٣,٦
المستوى الرابع	٢٢,٥	٩,٩	٣٦,١
أعلى مستوى	٢٥,٨	٢٠,٨	٣٥,٨

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠١٤.

ملحوظة:

البيانات تشير إلى نسبة الأطفال الذين يعيشون مع أمهاتهم في العمر من ٦ - ٢٣ شهراً والذين تم إطعامهم بالاعتماد على ثلاث ممارسات غذائية للرضع وصغار الأطفال بناء على عدد من مجموعات الطعام وعدد مرات أخذ الوجبات خلال اليوم السابق للمسح. ويعتبر الأطفال الذين يرضعون رضاعة طبيعية يتلقون غذاء مناسباً إذا تناول هؤلاء الأطفال على الأقل أربع مجموعات من الأطعمة وتلقوا أظعمة أو سوائل غير لبن الثدي مرتين يومياً على الأقل وذلك للأطفال الرضع في العمر من ٦ - ٨ أشهر وعلى الأقل ثلاث مرات يومياً وذلك للأطفال في العمر من ٩ - ٢٣ شهراً. أما الأطفال الذين لا يرضعون رضاعة طبيعية فيتم اعتبارهم أنهم تغذوا تغذية مناسبة إذا تناولوا ويتناولون أظعمة ناشفة أو شبه ناشفة من أربع مجموعات غذائية على الأقل تشمل الألبان ومنتجاتها، وأن يكونوا يتناولون الطعام أربع مرات على الأقل يومياً. تشمل المجموعات الغذائية: ١. لبن غير لبن الثدي، الجبن أو الزبادي. ٢. الأظعمة المصنوعة من الحبوب، الجذور، والدرنات. ٣. الفواكة والخضروات الغنية بفيتامين أ. ٤. الفواكة والخضروات الأخرى. ٥. البيض. ٦. اللحوم، الدواجن، الأسماك، القشريات (أعضاء من اللحوم). ٧. البقوليات والمكسرات. العدد الأدنى لمرات الأكل هو حصول الأطفال على طعام ناشف أو شبه ناشف مرتان على الأقل للرضع في العمر ٦ - ٨ أشهر وثلاث مرات على الأقل للأطفال في العمر من ٩ - ٢٣ شهر.

البيانات لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمرافقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

سوء التغذية في سن المراهقة

جدول ٦-١٦: نسبة الأطفال والمراهقين في العمر من ٥-١٩ سنة الذين يعانون من وزن زائد أو بدانة، حسب النوع والخصائص الخلفية، ٢٠١٤

	٢٠١٤			
	ذكور		إناث	
	بدانة	وزن زائد أو بدانة	بدانة	وزن زائد أو بدانة
	(نسبة)			
الإجمالي	١٠,٥	٣٥,٠	٩,٥	٣٦,٤
العمر				
٩-٥	١٥,١	٣٥,٦	١١,٠	٣٢,٨
١٤-١٠	٩,٩	٣٨,٣	٨,٥	٣٥,٩
١٩-١٥	٤,٩	٣٠,١	٨,٧	٤٢,٣
الإقامة				
حضر	١١,٣	٣٧,٠	٩,٧	٣٨,٢
ريف	١٠,١	٣٣,٩	٩,٤	٣٥,٤
المحافظات الحضرية				
وجه بحري	٩,٧	٣٣,٦	٧,٨	٣٣,٦
وجه بحري حضر	١٣,٩	٤٢,٠	١٣,٠	٤٣,٥
وجه بحري ريف	١٤,٧	٤٣,٥	١٢,٨	٤٣,٦
وجه قبلي				
وجه قبلي حضر	١٣,٧	٤١,٦	١٣,١	٤٣,٦
وجه قبلي ريف	٦,٩	٢٧,٣	٦,١	٢٩,٢
المحافظات الحدودية				
وجه قبلي حضر	١٠,٠	٣٥,٠	٨,٨	٣٨,٢
وجه قبلي ريف	٥,٥	٢٤,٠	٥,٠	٢٥,٥
وجه قبلي حضر	٧,٢	٣٤,٤	٥,١	٢٩,٨
الحالة التعليمية للأم				
لم يسبق لها الذهاب للمدرسة	٨,٠	٣٢,٠	٧,٧	٣٣,٨
لم تتم المرحلة الابتدائية	٩,١	٣٣,٣	٨,٦	٣٥,٢
أتمت المرحلة الابتدائية/بعض الثانوي	١١,٠	٣٤,٠	١,٠	٢٦,٧
أتمت المرحلة الثانوية/فأعلى	١٢,٧	٣٨,٢	١٠,٥	٣٧,٦

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

« جدول ٦-١: نسبة الأطفال والمراهقين في العمر من ٥-١٩ سنة الذين يعانون من وزن زائد أو بدانة، حسب النوع والخصائص الخلفية، ٢٠١٤ (تابع) »

٢٠١٤				مؤشر الثروة
ذكور		إناث		
بدانة	وزن زائد أو بدانة	بدانة	وزن زائد أو بدانة	
(نسبة)				
				أدنى مستوى
٧,٨	٢٩,٩	٧,٣	٣٢,٩	المستوى الثاني
٩,٧	٣٣,٢	٩,٢	٣٣,٤	المستوى الأوسط
١١,٤	٣٧,٠	١٠,٩	٣٧,٢	المستوى الرابع
١١,٨	٣٨,١	١٠,٩	٤١,٠	أعلى مستوى
١٢,٣	٣٧,٨	٩,٥	٣٨,٤	

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠١٤.

ملحوظة:

تم استخدام مؤشر كتلة الجسم في تقييم الحالة التغذوية للأطفال والمراهقين الذين لم يسبق لهم الزواج في العمر من ٥-١٩ سنة. تم مقارنة مؤشر كتلة الجسم التي تم اشتقاقها للشباب والفتيات باستخدام قياسات الوزن والطول في المسح السكاني الصحي مصر ٢٠١٤ مع مجتمع مرجعي دولي - مرجع منظمة الصحة العالمية لنمو الأطفال والمراهقين في سن المدرسة. البيانات لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ٦-١٧: انتشار أي نوع من الأنيميا بين الأطفال والمراهقين في العمر من ٥-١٩ سنة، حسب النوع والخصائص الخلفية، ٢٠١٤

	٢٠١٤	
	ذكور	إناث
	(نسبة)	
الإجمالي	١٧,٥	٢٠,٩
العمر		
٥-٩	١٧,٠	٢١,٤
١٠-١١	١٠,٢	١٣,٩
١٢-١٤	١٧,٦	٢٤,٥
١٥-١٩	٢١,٧	٢١,٠
الإقامة		
حضر	١٦,٩	١٨,٧
ريف	١٧,٩	٢٢,١
المحافظات الحضرية		
وجه بحري	١٩,٧	٢٠,٠
وجه بحري حضر	١٥,٣	١٧,٨
وجه بحري ريف	١٤,٧	١٣,٢
وجه قبلي	١٥,٥	١٩,٣
وجه قبلي حضر	١٩,٢	٢٤,٤
وجه قبلي ريف	١٥,٥	٢١,٧
المحافظات الحدودية		
وجه قبلي ريف	٢٠,٨	٢٥,٥
الحالة التعليمية للأم		
لم يسبق لها الذهاب للمدرسة	٢٦,٠	٢٨,٢
لم تتم المرحلة الابتدائية	٢٠,٨	٢٢,٨
أتمت المرحلة الابتدائية/بعض الثانوي	١٧,٦	٢٠,٥
أتمت المرحلة الثانوية/فأعلى	١٩,٤	٢١,٤
	١٥,٢	١٩,٠

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠١٤.

ملحوظة:

فقر الدم (الأنيميا) هي حالة تتسم بانخفاض تركيز الهيموجلوبين (الحديد) في الدم. انتشار أي نوع من الأنيميا (بسيطة أو حادة) هو نسبة الأطفال والمراهقين الذي تم تصنيفهم حسب مستوى الهيموجلبين في الدم الخاص بالنوع والسن بصفحة ١٨١ في المسح السكاني الصحي ٢٠١٤.

البيانات لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

سوء التغذية للبالغين

جدول ٦-١٨: نسبة البالغين في العمر من ١٥-٥٩ سنة الذين يعانون من وزن زائد أو بدانة، حسب النوع والخصائص الخلفية، ٢٠٠٨ و ٢٠١٥

	٢٠١٥		٢٠٠٨		
	ذكور	إناث	ذكور	إناث	
	(نسبة)				
الإجمالي	٦٠,٧	٧٦,٠	٥٢,٥	٦٧,٨	
الإقامة					
حضر	٦٣,٠	٧٨,٣	٥٧,٥	٧٢,٩	
ريف	٥٩,٣	٧٤,٧	٤٨,٤	٦٣,٩	
المحافظات الحضرية					
وجه بحري	٦٢,٦	٧٨,٥	٥٧,٤	٧٦,١	
وجه بحري حضر	٦٥,٠	٧٩,٧	٥٦,١	٧٢,٧	
وجه بحري ريف	٦٤,٨	٨٠,٠	٥٤,١	٧١,٩	
وجه قبلي	٥٤,١	٧٠,٤	٤٥,٦	٥٧,٤	
وجه قبلي حضر	٦١,٠	٧٨,٣	٥٤,٧	٦٦,٣	
وجه قبلي ريف	٥٠,٦	٦٧,٠	٤٠,٦	٥٣,١	
المحافظات الحدودية	٥٢,٠	٦٨,٦	٤٠,٩	٥٤,٤	
الحالة التعليمية					
لم يسبق له الذهاب للمدرسة	٦٠,٩	٨٣,١	٥٢,٤	٧٣,٠	
لم يتم المرحلة الابتدائية	٦٤,١	٨٤,٣	٥٣,٣	٨٠,١	
أتم المرحلة الابتدائية/ بعض الثانوي	٤٦,٤	٦٤,٨	٤٠,٠	٥٩,٤	
أتم المرحلة الثانوية/ فأعلى	٦٨,٢	٧٧,٣	٥٩,٢	٦٥,٧	
مؤشر الثروة					
أدنى مستوى	٥١,٩	٧٠,٩	٣٧,٢	٥٣,٥	
المستوى الثاني	٥٦,٠	٧٥,٥	٤٢,٧	٦٢,٨	
المستوى الأوسط	٦٥,٥	٧٦,١	٥٤,٨	٧١,١	
المستوى الرابع	٦١,٨	٧٩,٣	٥٩,٧	٧٥,٩	
أعلى مستوى	٦٧,٨	٧٨,٤	٦٤,٣	٧٣,٧	

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٨ ومسح الجوانب الصحية مصر ٢٠١٥.

ملحوظة:

معدل وزن زائد وبدانة هو النسبة المئوية من الأشخاص الذين يعانون من مؤشر كتلة الجسم يساوي ٢٥ أو أعلى. بيانات ٢٠١٥ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ٦-١٩: نسبة البالغين في العمر من ١٥-٥٩ سنة الذين يعانون من بدانة، حسب النوع والخصائص الخلفية، ٢٠٠٨ و ٢٠١٥

	٢٠١٥		٢٠٠٨		
	ذكور	إناث	ذكور	إناث	
	(نسبة)				
الإجمالي	٢٦,٤	٥٠,٣	١٨,٢	٣٩,٦	
الإقامة					
حضر	٢٨,٦	٥٤,٤	٢١,٩	٤٤,٨	
ريف	٢٥,١	٤٨,٠	١٥,٣	٣٥,٥	
المحافظات الحضرية	٢٦,٩	٥٦,٥	٢٠,٦	٤٦,٦	
وجه بحري	٣٠,٥	٥٥,٤	٢٠,٦	٤٤,٥	
وجه بحري حضر	٣٤,٦	٥٣,٩	٢٩,١	٤٩,٣	
وجه بحري ريف	٢٩,٣	٥٥,٨	١٧,٨	٤٢,٩	
وجه قبلي	٢٠,٦	٤١,٤	١٤,٠	٢٩,٦	
وجه قبلي حضر	٢٥,٠	٥٢,٨	١٨,٢	٣٨,٤	
وجه قبلي ريف	١٨,٤	٣٦,٣	١١,٧	٢٥,٣	
المحافظات الحدودية	١٩,٩	٣٩,٤	١٤,٣	٢٨,٢	
الحالة التعليمية					
لم يسبق له الذهاب للمدرسة	٢٦,٤	٥٩,٢	١٨,١	٤٦,٢	
لم يتم المرحلة الابتدائية	٢٧,١	٦٢,٧	١٩,٨	٥٣,٥	
أتم المرحلة الابتدائية/ بعض الثانوي	١٧,٥	٣٨,٠	١٣,٠	٣٠,٥	
أتم المرحلة الثانوية/ فأعلى	٣١,٣	٥٠,٤	٢٠,٨	٣٦,٢	
مؤشر الثروة					
أدنى مستوى	٢٠,٢	٤٣,٩	٨,٦	٢٤,٧	
المستوى الثاني	٢٠,٩	٤٦,٣	١٢,٤	٣٥,٩	
المستوى الأوسط	٣٠,٢	٥٠,٢	١٩,٢	٤٢,٠	
المستوى الرابع	٢٨,٣	٥٥,٨	٢٤,٩	٤٨,٦	
أعلى مستوى	٣١,٩	٥٥,١	٢٣,٩	٤٤,٣	

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٨ ومسح الجوانب الصحية مصر ٢٠١٥.

ملحوظة:

معدل السمنة هو النسبة المئوية من الأشخاص الذين يعانون من مؤشر كتلة الجسم يساوي ٣٠ أو أعلى.

بيانات ٢٠١٥ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ٦-٢٠٠: إنتشار أي نوع من الأنيميا للسيدات اللاتي سبق لهن الزواج في العمر ١٥-٤٩ سنة، حسب الخصائص الخلفية، ٢٠١٤-٢٠٠٠

٢٠١٤	٢٠٠٥	٢٠٠٠	
(نسبة)			
٢٥,٢	٣٩,٤	٢٩,١	الإجمالي
حالة الحمل			
٢٠,٦	٣٤,٢	٤٥,٤	حامل
٢٨,٢	٤٣,٦	٣١,٩	ترضع (ليست حامل)
٢٥,٠	٣٨,٨	٢٦,٣	ليست حامل ولا ترضع
الإقامة			
٢٤,٧	٣٩,٧	٢٧,٤	حضر
٢٥,٥	٣٩,٢	٣٠,٧	ريف
المحافظات الحضرية			
٢١,٢	٤٠,١	٢٩,٦	
وجه بحري			
٢٢,١	٣٦,١	٢٧,٧	
٢٣,٩	٣٤,٧	٢٥,٢	وجه بحري حضر
٢١,٦	٣٦,٦	٢٨,٦	وجه بحري ريف
وجه قبلي			
٣٠,٧	٤٢,٦	٣٠,٥	
٢٨,٩	٤٣,٤	٢٥,٠	وجه قبلي حضر
٣١,٤	٤٢,١	٣٣,٢	وجه قبلي ريف
المحافظات الحدودية			
٢٠,٢	٤٧,٢	٣٦,٤	
الحالة التعليمية			
٢٤,٦	٤٠,٥	٢٩,٥	لم يسبق له الذهاب للمدرسة
٢١,٢	٤٠,٤	٣٠,٢	لم يتم المرحلة الابتدائية
٢٦,٧	٣٧,٣	٣٢,٥	أتم المرحلة الابتدائية/ بعض الثانوي
٢٥,٥	٣٨,٩	٢٦,٩	أتم المرحلة الثانوية/ فأعلى
مؤشر الثروة			
٢٩,٦	٤١,٠	-	أدنى مستوى
٢٦,٣	٤٠,٨	-	المستوى الثاني
٢٣,٤	٣٧,٧	-	المستوى الأوسط
٢١,٨	٤٠,٧	-	المستوى الرابع
٢٦,٠	٣٧,٠	-	أعلى مستوى

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٠ و ٢٠٠٥ و ٢٠١٤.

ملحوظة:

فقر الدم (الأنيميا) هي حالة تتسم بانخفاض تركيز الهيموجلوبين (الحديد) في الدم. انتشار أي نوع من الأنيميا (بسيطة أو حادة) هو نسبة السيدات في السن من ١٥-٤٩ سنة اللاتي تم تصنيفهم حسب مستوى الهيموجلوبين في الدم الخاص بالنوع والسن بالمسح السكاني الصحي ٢٠١٤.

بيانات ٢٠١٤ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و Cg	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ٦-٢١: نسبة السيدات اللاتي حصلن على جرعة فيتامين أ في الشهرين الأولين بعد ولادة آخر مولود، حسب الخصائص الخلفية، ٢٠١٤-٢٠٠٠

٢٠١٤	٢٠٠٨	٢٠٠٥	٢٠٠٠	
(نسبة)				
٣١,٣	٥٦,٩	٤٨,٤	١٠,٩	الإجمالي
العمر				
				١٩-١٥
٢٦,٠	٤٦,٧	٤٩,٩	-	
٣٠,٣	٥٨,٩	٥٠,٥	-	٢٩-٢٠
٣٣,٣	٥٦,٤	٤٦,٢	-	٣٩-٣٠
٣٠,٣	٤٦,٢	٤١,٥	-	٤٩-٤٠
الإقامة				
				حضر
٢٧,٩	٥٦,٩	٤٤,٩	١٤,٥	
				ريف
٣٢,٨	٥٦,٩	٥٠,٦	٨,٦	
المحافظات الحضرية				
				وجه بحري
٣٢,٣	٦٢,٠	٥٦,٤	١١,٦	
				وجه بحري حضر
٢٩,١	٦١,٨	٥٦,٥	١٦,١	
				وجه بحري ريف
٣٣,٠	٦٢,١	٥٦,٤	١٠,٠	
وجه قبلي				
٣١,٤	٤٨,٩	٤٤,٣	٩,٣	
				وجه قبلي حضر
٢٧,٩	٤٤,٦	٤٣,٥	١٤,٨	
				وجه قبلي ريف
٣٢,٧	٥٠,٧	٤٤,٧	٧,٤	
المحافظات الحدودية				
٢٢,٢	٤٧,٥	٤٣,١	٦,٨	
الحالة العملية				
				تعمل مقابل عائد نقدي
٣٦,٢	٥٩,١	٥١,١	١٤,٧	
				لا تعمل مقابل عائد نقدي
٣٠,٦	٥٦,٦	٤٨,٠	١٠,٤	
مؤشر الثروة				
				أدنى مستوى
٣٠,٨	٤٨,٢	٤٤,١	-	
				المستوى الثاني
٣٣,٥	٥٦,٢	٤٧,٧	-	
				المستوى الأوسط
٣٣,٠	٥٨,٢	٥١,٠	-	
				المستوى الرابع
٣٠,٠	٦٢,١	٥٠,٦	-	
				أعلى مستوى
٢٨,٣	٥٩,٦	٤٨,٣	-	

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٠ و ٢٠٠٥ و ٢٠٠٨ و ٢٠١٤.

ملحوظة:

البيانات تشير إلى السيدات اللاتي سبق لهن الزواج في العمر ١٥ - ٤٩ وأنجن مولود في الخمس سنوات السابقة، وحصلن على جرعة فيتامين أ في الشهرين الأولين بعد ولادة آخر مولود.

بيانات ٢٠١٤ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.



المياه والمرافق
الصحية



المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس C و B	١٣. الشباب والمراهقين
						١٤. الفقر وعدم المساواة
						١٥. الاقتصاد والإنفاق العام

الحصول على المياه

جدول ٧-١: الحصول على المياه، وتوصيلات المياه للمنازل، حسب مصدر المياه والإقامة (حضر - ريف)، ٢٠١٤-٢٠٠٠

مصدر المياه	٢٠٠٠	٢٠٠٥	٢٠٠٨	٢٠١٤
(نسبة)				
مصادر محسنة				
مواسير مياه بالمنزل / الحوش				
إجمالي الأسر المعيشية	٨٠,٨	٨٩,٧	٩٢,٤	٩١,٠
حضر	٩٧,٠	٩٨,٠	٩٨,٠	٩٦,٠
ريف	٦٤,٩	٨٢,٢	٨٦,٧	٨٧,٦
إجمالي السكان	-	٨٨,٣	٩١,٤	٩٠,٩
مصادر أخرى محسنة				
إجمالي الأسر المعيشية	١٦,٧	٨,١	٥,٨	٦,٨
حضر	٢,٣	١,١	١,٣	٢,٨
ريف	٣١,٠	١٤,٨	١٠,٠	٩,٦
إجمالي السكان	-	٩,٥	٦,٦	٦,٨
إجمالي مصادر محسنة				
إجمالي الأسر المعيشية	٩٧,٥	٩٧,٨	٩٨,٢	٩٧,٨
حضر	٩٩,٣	٩٩,١	٩٩,٨	٩٨,٨
ريف	٩٥,٩	٩٧,٠	٩٦,٧	٩٧,٢
إجمالي السكان	-	٩٧,٨	٩٨,٠	٩٧,٧
مصادر غير محسنة / أخرى				
إجمالي الأسر المعيشية	٢,٤	١,٩	١,٧	٢,٢
حضر	٠,٧	٠,٨	٠,٢	١,٢
ريف	٤,١	٣,٠	٣,٢	٢,٨
إجمالي السكان	-	٢,١	٢,٠	٢,٣

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٠ و ٢٠٠٥ و ٢٠٠٨ و ٢٠١٤.

ملحوظة:

المصادر المحسنة تشمل مواسير مياه بالمنزل / الحوش، حنفية عامة، بئر بماسورة مياه، بئر أو مغطى ومياه معدنية/معبأة. بيانات ٢٠١٤ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	1. أهداف التنمية المستدامة	2. الخصائص الديموغرافية	3. الإنجاب ورعاية الولادة	4. وفيات الأطفال والأمهات	5. التطعيمات والصحة	6. التغذية للأطفال والبالغين
7. المياه والمرافق الصحية	8. المسكن والأسرة المعيشية	9. التعليم	10. حماية الطفل	11. الإيدز	12. فيروس B و C	13. الشباب والمراهقين
				14. الفقر وعدم المساواة	15. الاقتصاد والإنفاق العام	

جدول 7-2: مصادر المياه المحسنة وغير المحسنة للأسر المعيشية، حسب محل الإقامة، 2000-2014

مصدر مياه الشرب	2000	2008	2014
(نسبة الأسر المعيشية)			
مصادر محسنة			
مواشير مياه بالمنزل / الحوش			
المحافظات الحضرية	98,3	99,6	98,3
وجه بحري	71,1	92,2	87,0
وجه بحري حضر	96,1	97,4	91,7
وجه بحري ريف	70,8	90,0	80,4
وجه قبلي	70,2	88,2	93,0
وجه قبلي حضر	90,3	98,2	98,2
وجه قبلي ريف	74,0	82,2	91,0
المحافظات الحدودية	77,0	81,2	79,0
مصادر أخرى محسنة			
المحافظات الحضرية	1,0	0,3	1,6
وجه بحري	20,7	7,3	9,4
وجه بحري حضر	2,3	2,0	4,8
وجه بحري ريف	29,8	8,0	11,0
وجه قبلي	22,0	8,7	0,0
وجه قبلي حضر	3,9	1,7	1,7
وجه قبلي ريف	32,9	12,9	7,6
المحافظات الحدودية	4,8	7,1	16,0
إجمالي مصادر محسنة			
المحافظات الحضرية	99,8	99,9	99,9
وجه بحري	91,8	98,0	96,4
وجه بحري حضر	98,4	99,9	96,0
وجه بحري ريف	90,6	98,0	96,4
وجه قبلي	97,7	96,9	99,0
وجه قبلي حضر	99,2	99,9	99,9
وجه قبلي ريف	96,9	90,1	98,6
المحافظات الحدودية	82,3	88,3	80,0
مصادر غير محسنة / أخرى			
المحافظات الحضرية	0,2	0,1	0,1
وجه بحري	3,2	1,3	3,6
وجه بحري حضر	1,0	0,1	3,0
وجه بحري ريف	4,3	1,8	3,0
وجه قبلي	2,2	3,0	1,0
وجه قبلي حضر	0,9	0,0	0,1
وجه قبلي ريف	3,0	4,8	1,0
المحافظات الحدودية	17,6	11,0	10,1

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر 2000 و 2008 و 2014.

ملحوظة:

المصادر المحسنة تشمل مواشير مياه بالمنزل / الحوش حنفية عامة، بئر بماسورة مياه، بئر أو مغطى ومياه معدنية/معبأة. بيانات 2014 لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
						١٤. الفقر وعدم المساواة
						١٥. الاقتصاد والإنفاق العام

جدول ٧-٣: التوزيع النسبي للأسر المعيشية والسكان، حسب زمن الوصول لمصدر المياه والإقامة (حضر - ريف)، ٢٠١٤-٢٠٠٥

٢٠١٤	٢٠٠٨	٢٠٠٥	زمن الوصول لمصدر المياه
(نسبة)			
			بجوار المنزل
٩٢,٧	٩٧,١	٩٤,٣	إجمالي الأسر المعيشية
٩٦,٨	٩٩,٥	٩٨,٨	حضر
٨٩,٩	٩٤,٨	٩٠,١	ريف
٩٢,٧	٩٦,٧	٩٣,٨	إجمالي السكان
			أقل من ٣٠ دقيقة
٥,٣	١,٨	٣,٧	إجمالي الأسر المعيشية
٢,٦	٠,٢	٠,٧	حضر
٧,١	٣,١	٦,٦	ريف
٥,٣	٢,٠	٤,٠	إجمالي السكان
			٣٠ دقيقة أو أكثر
١,٩	٠,٧	٠,٩	إجمالي الأسر المعيشية
٠,٥	٠,٢	٠,٣	حضر
٢,٨	١,١	١,٦	ريف
٢,٠	٠,٧	١,٢	إجمالي السكان
			لا يعرف/بيانات مفقودة
٠,١	٠,٥	١,١	إجمالي الأسر المعيشية
٠,١	٠,١	٠,٣	حضر
٠,١	٠,٩	١,٧	ريف
٠,١	٠,٦	١,٠	إجمالي السكان

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٥ و ٢٠٠٨.

ملحوظة:

بيانات ٢٠١٤ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
						١٤. الفقر وعدم المساواة
						١٥. الاقتصاد والإنفاق العام

جدول ٧-٤: التوزيع النسبي للأسر المعيشية، حسب زمن الوصول لمصدر المياه ومحل الإقامة، ٢٠١٤-٢٠٠٥

٢٠١٤	٢٠٠٨	٢٠٠٥	زمن الوصول لمصدر المياه
<i>(نسبة الأسر المعيشية)</i>			
بحوار المنزل			
			المحافظات الحضرية
٩٨,٥	٩٩,٨	٩٨,٩	وجه بحري
٨٩,٧	٩٧,٥	٩٥,٢	وجه بحري حضر
٩٣,٦	٩٩,٦	٩٩,١	وجه بحري ريف
٨٨,٤	٩٦,٦	٩٣,٤	وجه قبلي
٩٤,٣	٩٥,٠	٩٠,٦	وجه قبلي حضر
٩٨,٣	٩٨,٩	٩٨,٢	وجه قبلي ريف
٩٢,٢	٩٢,٦	٨٦,١	المحافظات الحدودية
٨٢,٩	٨٩,٢	٩٠,٩	
أقل من ٣٠ دقيقة			
			المحافظات الحضرية
١,٤	٠,٢	٠,٧	وجه بحري
٧,٦	١,٥	٢,٩	وجه بحري حضر
٥,٢	٠,٢	٠,٥	وجه بحري ريف
٨,٤	١,٩	٤,٠	وجه قبلي
٣,٨	٣,٢	٦,٤	وجه قبلي حضر
١,٣	٠,٥	٠,٨	وجه قبلي ريف
٥,٢	٤,٩	٩,٨	المحافظات الحدودية
١١,٨	١,٧	٥,٨	
٣٠ دقيقة أو أكثر			
			المحافظات الحضرية
٠,٢	٠,٠	٠,٢	وجه بحري
٢,٥	٠,٨	١,٢	وجه بحري حضر
١,٠	٠,٢	٠,٢	وجه بحري ريف
٣,٠	١,٠	١,٧	وجه قبلي
١,٨	٠,٨	١,١	وجه قبلي حضر
٠,٣	٠,٢	٠,٥	وجه قبلي ريف
٢,٥	١,١	١,٤	المحافظات الحدودية
٥,١	٥,٤	١,٧	
لا يعرف/بيانات مفقودة			
			المحافظات الحضرية
٠,١	٠,٠	٠,٢	وجه بحري
٠,١	٠,٣	٠,٧	وجه بحري حضر
٠,١	٠,٠	٠,٢	وجه بحري ريف
٠,١	٠,٥	٠,٩	وجه قبلي
٠,١	١,٠	١,٩	وجه قبلي حضر
٠,١	٠,٢	٠,٥	وجه قبلي ريف
٠,١	١,٤	٢,٨	المحافظات الحدودية
٠,١	٣,٧	١,٥	

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٥ و ٢٠٠٨ و ٢٠١٤.

ملحوظة:

بيانات ٢٠١٤ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
						١٤. الفقر وعدم المساواة
						١٥. الاقتصاد والإنفاق العام

جدول ٧-٥: التوزيع النسبي للأسر المعيشية والسكان، حسب توفر مصدر المياه والإقامة (حضر - ريف)، ٢٠٠٨-٢٠٠٥

توفر مصدر المياه	٢٠٠٥	٢٠٠٨
(نسبة)		
متوفرة		
إجمالي الأسر المعيشية	٦٧,٤	٧٠,٩
حضر	٧٠,٢	٧٤,٣
ريف	٦٤,٨	٦٧,٨
إجمالي السكان	٦٦,٣	٦٩,٣
متقطعة مرات قليلة أسبوعياً أو قليل جداً		
إجمالي الأسر المعيشية	٢١,٩	٢٠,١
حضر	١٩,٨	١٧,٤
ريف	٢٣,٨	٢٢,٧
إجمالي السكان	٢٢,٦	٢١,٦
متقطعة يومياً / تقريباً كل يوم		
إجمالي الأسر المعيشية	١٠,٥	٨,٥
حضر	٩,٨	٧,٩
ريف	١١,٢	٩,١
إجمالي السكان	١٠,٨	٨,٨
لا يعرف / بيانات مفقودة		
إجمالي الأسر المعيشية	٠,٢	٠,٤
حضر	٠,٣	٠,٤
ريف	٠,٢	٠,٤
إجمالي السكان	٠,٢	٠,٣

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٥ و ٢٠٠٨.

ملحوظة:

البيانات تشير إلى إنقطاع المياه خلال الأسبوعين السابقين على إجراء المسح.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
						١٤. الفقر وعدم المساواة
						١٥. الاقتصاد والإنفاق العام

جدول ٧-٦: التوزيع النسبي للأسر المعيشية، حسب توفر مصدر المياه ومحل الإقامة، ٢٠٠٨-٢٠٠٥

توفر مصدر المياه	٢٠٠٥	٢٠٠٨
<i>(نسبة الأسر المعيشية)</i>		
متوفرة		
المحافظات الحضرية	٧٤,٧	٧٧,٩
وجه بحري	٧٠,٩	٧١,٩
وجه بحري حضر	٧٣,٣	٧٤,١
وجه بحري ريف	٦٩,٨	٧٠,٩
وجه قبلي	٥٩,٢	٦٥,٩
وجه قبلي حضر	٦٠,٥	٧٠,٥
وجه قبلي ريف	٥٨,٤	٦٣,٢
المحافظات الحدودية	٦٧,١	٤٥,٩
متقطعة مرات قليلة أسبوعياً أو قليل جداً		
المحافظات الحضرية	١٤,٧	١٣,٦
وجه بحري	٢٠,١	١٩,٣
وجه بحري حضر	٢٠,٠	١٧,٧
وجه بحري ريف	٢٠,٢	١٩,٨
وجه قبلي	٢٨,١	٢٥,٧
وجه قبلي حضر	٢٧,٨	٢٣,٧
وجه قبلي ريف	٢٨,٤	٢٧,٠
المحافظات الحدودية	١٤,٨	١٩,٣
متقطعة يومياً / تقريباً كل يوم		
المحافظات الحضرية	١٠,٣	٨,١
وجه بحري	٨,٧	٨,٥
وجه بحري حضر	٦,٣	٧,٨
وجه بحري ريف	٩,٧	٨,٨
وجه قبلي	١٢,٥	٧,٩
وجه قبلي حضر	١١,٥	٥,٥
وجه قبلي ريف	١٣,٢	٩,٣
المحافظات الحدودية	١٧,٩	٣٤,٣
لا يعرف / بيانات مفقودة		
المحافظات الحضرية	٠,٣	٠,٤
وجه بحري	٠,٣	٠,٤
وجه بحري حضر	٠,٤	٠,٤
وجه بحري ريف	٠,٣	٠,٤
وجه قبلي	٠,١	٠,٤
وجه قبلي حضر	٠,٢	٠,٣
وجه قبلي ريف	٠,١	٠,٥
المحافظات الحدودية	٠,٢	٠,٥

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٥ و ٢٠٠٨.

ملحوظة:

البيانات تشير إلى إنقطاع المياه خلال الأسبوعين السابقين على إجراء المسح.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمرافقين
						١٤. الفقر وعدم المساواة
						١٥. الاقتصاد والإنفاق العام

الوصول إلى المرافق الصحية

جدول ٧-٧: نسبة الأسر المعيشية والسكان، حسب نوع نظام الصرف الصحي ومحل الإقامة، ٢٠١٤-٢٠٠٥

نوع دورة المياه/نظام الصرف	٢٠٠٥	٢٠٠٨	٢٠١٤
(نسبة)			
دورة مياه محسنة			
إجمالي الأسر المعيشية	٩١,٣	٩٢,٩	٩٠,٥
حضر	٩٦,٥	٩٧,٧	٩٨,٨
ريف	٨٦,٥	٨٨,٥	٨٤,٨
إجمالي السكان	٨٩,٥	٩١,٩	٩٠,١
(نسبة الأسر المعيشية)			
المحافظات الحضرية	٩٦,١	٩٧,٧	٩٨,٧
وجه بحري	٩٣,٩	٩٣,٨	٨٤,٤
وجه بحري حضر	٩٨,٩	٩٨,٨	٩٩,٠
وجه بحري ريف	٩١,٧	٩١,٧	٧٩,٦
وجه قبلي	٨٥,٥	٨٨,٥	٩٤,٦
وجه قبلي حضر	٩٥,٢	٩٦,٦	٩٨,٧
وجه قبلي ريف	٧٩,٨	٨٣,٦	٩٢,٥
المحافظات الحدودية	٩٥,٠	٩٤,٧	٩٩,١
(نسبة)			
إجمالي الأسر المعيشية	٨,٧	٧,١	٩,٥
حضر	٣,٥	٢,٣	١,٢
ريف	١٣,٥	١١,٥	١٥,٢
إجمالي السكان	١٠,٥	٨,١	٩,٩
(نسبة الأسر المعيشية)			
المحافظات الحضرية	٣,٩	٢,٣	١,٣
وجه بحري	٦,١	٦,٢	١٥,٦
وجه بحري حضر	١,١	١,٢	١,٠
وجه بحري ريف	٨,٣	٨,٣	٢٠,٤
وجه قبلي	١٤,٥	١١,٥	٥,٤
وجه قبلي حضر	٢٠,٢	٣,٤	١,٣
وجه قبلي ريف	٥,٠	١٦,٤	٧,٥
المحافظات الحدودية	٨,٧	٥,٣	٠,٩

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٥ و ٢٠٠٨ و ٢٠١٤.

ملحوظة:

دورة المياه المحسنة تشمل صرف عام، بيارة، خزان/طرنش، دورة مياه مشتركة، صرف عام، بيارة وخزان/طرنش. دورة المياه الغير محسنة تشمل المرافق المشتركة، الغير متصلة بصرف عام، بيارة، أو خزان/طرنش، حفرة مرحاض بدون غطاء/حفرة مفتوحة، جردل/برميل، لا يوجد دورة مياه/الحقل وبيانات مفقودة.

بيانات ٢٠١٤ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
						١٤. الفقر وعدم المساواة
						١٥. الاقتصاد والإنفاق العام

جدول ٧-٨: التوزيع النسبي للأسر المعيشية والسكان، حسب نظام الصرف الصحي والإقامة (حضر - ريف)، ٢٠١٤

نوع دورة المياه/نظام الصرف	٢٠١٤
	(نسبة)
صرف عام	
الأسر المعيشية	
الإجمالي	٥٩,٢
حضر	٩٢,٠
ريف	٣٦,٦
السكان	
الإجمالي	٥٥,٤
حضر	٩٠,٩
ريف	٣٤,٣
بيارة	
الأسر المعيشية	
الإجمالي	١٣,٩
حضر	٤,٤
ريف	٢٠,٤
السكان	
الإجمالي	١٦,٢
حضر	٥,٤
ريف	٢٢,٥
خزان/طرنش	
الأسر المعيشية	
الإجمالي	١٧,٤
حضر	٢,٣
ريف	٢٧,٩
السكان	
الإجمالي	١٨,٦
حضر	٢,٥
ريف	٢٨,١
أخرى	
إجمالي الأسر المعيشية	٠,٠
إجمالي السكان	٠,٠

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠١٤.

ملحوظة:

النسب تشير إجمالي الأسر المعيشية وإجمالي السكان. أخرى تشمل حفرة مرحاض مهواه وحفرة مرحاض بغطاء. البيانات لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس C و B	١٣. الشباب والمراهقين
				١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام	

جدول ٧-٩: التوزيع النسبي للأسر المعيشية، حسب نظام الصرف الصحي ومحل الإقامة، ٢٠١٤

نوع دورة المياه/نظام الصرف	٢٠١٤
	(نسبة الأسر المعيشية)
صرف عام	
المحافظات الحضرية	٩٧,٠
وجه بحري	٦٢,٥
وجه بحري حضر	٩٥,٩
وجه بحري ريف	٥١,٥
وجه قبلي	٣٧,٨
وجه قبلي حضر	٨٢,٥
وجه قبلي ريف	١٤,٣
المحافظات الحدودية	٥٢,٤
بيارة	
المحافظات الحضرية	١,٠
وجه بحري	٠,٨
وجه بحري حضر	٠,٠
وجه بحري ريف	١,١
وجه قبلي	٣٦,٥
وجه قبلي حضر	١٢,٥
وجه قبلي ريف	٤٩,١
المحافظات الحدودية	٣٢,٧
خزان/طرنش	
المحافظات الحضرية	٠,٧
وجه بحري	٢١,٠
وجه بحري حضر	٣,٠
وجه بحري ريف	٢٧,٠
وجه قبلي	٢٠,٣
وجه قبلي حضر	٣,٧
وجه قبلي ريف	٢٩,١
المحافظات الحدودية	١٣,٩
أخرى/بيانات مفقودة	
المحافظات الحضرية	٠,٠
وجه بحري	٠,٢
وجه بحري حضر	٠,٠
وجه بحري ريف	٠,٢
وجه قبلي	٠,٠
وجه قبلي حضر	٠,٠
وجه قبلي ريف	٠,٠
المحافظات الحدودية	٠,٠

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠١٤.

ملحوظة:

النسب تشير إجمالي الأسر المعيشية وإجمالي السكان. أخرى تشمل حفرة مرحاض مهواه وحفرة مرحاض بغطاء. البيانات لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
						١٤. الفقر وعدم المساواة
						١٥. الاقتصاد والإنفاق العام

جدول ٧-١٠: التوزيع النسبي للأسر المعيشية والسكان، حسب نظام الصرف الصحي والإقامة (حضر - ريف) ومحل الإقامة، ٢٠١٤

نوع دورة المياه/نظام الصرف	٢٠١٤
	(نسبة)
غير متصلة بصرف عام، بيارة، أو خزان/طرش	
الأسر المعيشية	
الإجمالي	٧,٢
حضر	٠,١
ريف	١٢,١
السكان	
الإجمالي	٧,٦
حضر	٠,١
ريف	١٢,٠
	(نسبة الأسر المعيشية)
المحافظات الحضرية	
وجه بحري	٠,١
وجه بحري حضر	١٤,١
وجه بحري ريف	٠,٣
وجه قبلي	١٨,٧
وجه قبلي حضر	١,٦
وجه قبلي ريف	٠,٠
المحافظات الحدودية	٢,٤
دورة مياه مشتركة/ أخرى	٠,٢
	(نسبة)
الأسر المعيشية	
الإجمالي	٢,٢
حضر	١,٠
ريف	٣,٢
السكان	
الإجمالي	٢,٢
حضر	٠,٩
ريف	٣,٠
	(نسبة الأسر المعيشية)
المحافظات الحضرية	
وجه بحري	١,٣
وجه بحري حضر	١,٥
وجه بحري ريف	٠,٦
وجه قبلي	١,٧
وجه قبلي حضر	٣,٧
وجه قبلي ريف	١,٣
المحافظات الحدودية	٥,١
	٠,٦

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠١٤.

ملحوظة:

النسب تشير إجمالي الأسر المعيشية وإجمالي السكان. أخرى تشمل حفرة مرضاه مهواه وحفرة مرضاه بغطاء. البيانات لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
						١٤. الفقر وعدم المساواة
						١٥. الاقتصاد والإنفاق العام

جدول ٧-١١: نسبة الأسر المعيشية التي تستخدم دورة مياه مشتركة، حسب عدد الأسر المعيشية التي تستخدم دورة المياه والإقامة (حضر - ريف)، ٢٠١٤-٢٠٠٥

٢٠١٤	٢٠٠٨	٢٠٠٥	استخدام دورة مياه مشتركة
(نسبة)			
أسرة معيشية واحدة تستخدم دورة المياه			
			إجمالي الأسر المعيشية
٩٧,٧	٩٦,١	٩٣,٩	حضر
٩٩,٠	٩٨,٢	٩٧,٥	ريف
٩٦,٩	٩٤,٠	٩٠,٦	إجمالي السكان
٩٧,٧	٩٥,٢	٩٢,٤	
مشتركة بواسطة أسرتين معيشيتين أو أكثر			
			إجمالي الأسر المعيشية
٢,٢	٣,٣	٤,٨	حضر
١,٠	١,٥	٢,٢	ريف
٣,٠	٤,٩	٧,٣	إجمالي السكان
٢,٣	٤,١	٦,٣	
لا يوجد دورة مياه / أخرى / بيانات مفقودة			
			إجمالي الأسر المعيشية
٠,١	٠,٧	١,٣	حضر
٠,٠	٠,٣	٠,٣	ريف
٠,١	١,١	٢,٢	إجمالي السكان
٠,١	٠,٧	١,٣	

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٥ و ٢٠٠٨ و ٢٠١٤. تم حساب البيانات من قبل منظمة اليونيسيف.

ملحوظة:

النسب تشير إجمالي الأسر المعيشية وإجمالي السكان.

بيانات ٢٠١٤ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
						١٤. الفقر وعدم المساواة
						١٥. الاقتصاد والإنفاق العام

جدول ٧-١٢: نسبة الأسر المعيشية التي تستخدم دورة مياه مشتركة، حسب عدد الأسر المعيشية التي تستخدم دورة المياه ومحل الإقامة، ٢٠١٤-٢٠٠٠

٢٠١٤	٢٠٠٨	٢٠٠٠	إستخدام دورة مياه مشتركة
<i>(نسبة الأسر المعيشية)</i>			
أسرة معيشية واحدة تستخدم دورة المياه			
			المحافظات الحضرية
٩٨,٨	٩٨,٢	٩٧,٠	وجه بحري
٩٨,٤	٩٨,٠	٩٥,٨	وجه بحري حضر
٩٩,٣	٩٨,٩	٩٩,١	وجه بحري ريف
٩٨,١	٩٧,٦	٩٤,٤	وجه قبلي
٩٧,٤	٩٢,٠	٨٩,٩	وجه قبلي حضر
٩٨,٧	٩٧,٥	٩٦,٧	وجه قبلي ريف
٩٥,٠	٨٨,٦	٨٥,٨	المحافظات الحدودية
٩٩,٣	٩٦,٥	٩٦,٥	
مشتركة بواسطة أسرتين معيشيتين أو أكثر			
			المحافظات الحضرية
١,٢	١,٦	٢,٦	وجه بحري
١,٦	١,٧	٣,٨	وجه بحري حضر
٠,٦	٠,٩	٠,٨	وجه بحري ريف
١,٩	٢,١	٥,١	وجه قبلي
٢,٥	٦,٥	٧,٤	وجه قبلي حضر
١,٣	١,٩	٢,٧	وجه قبلي ريف
٤,٨	٩,٣	١٠,٠	المحافظات الحدودية
٠,٠	١,٧	٣,٤	
لا يوجد دورة مياه / أخرى / بيانات مفقودة			
			المحافظات الحضرية
٠,٠	٠,٢	٠,٥	وجه بحري
٠,٠	٠,٣	٠,٤	وجه بحري حضر
٠,٠	٠,٢	٠,٠	وجه بحري ريف
٠,٠	٠,٣	٠,٥	وجه قبلي
٠,١	١,٥	٢,٩	وجه قبلي حضر
٠,٠	٠,٦	٠,٥	وجه قبلي ريف
٠,٢	٢,١	٤,٢	المحافظات الحدودية
٠,٧	١,٨	٠,١	

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٠ و ٢٠٠٨ و ٢٠١٤. تم حساب البيانات من قبل منظمة اليونيسيف.

ملحوظة:

بيانات ٢٠١٤ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
						١٤. الفقر وعدم المساواة
						١٥. الاقتصاد والإنفاق العام

غسل الأيدي

جدول ٧-١٣: نسبة الأسر المعيشية التي بها مكان مخصص لغسل الأيدي ونسبة الأسر المعيشية التي بها مكان مخصص لغسل الأيدي يتوافر به الماء والصابون، حسب الإقامة (حضر - ريف) ومحل الإقامة، ٢٠١٤

٢٠١٤		
الأسر المعيشية التي بها مكان مخصص لغسل الأيدي يتوافر به الماء والصابون	الأسر المعيشية التي بها مكان مخصص لغسل الأيدي	
(نسبة)		
٨٩,٧	٩٦,٢	الإجمالي
٩٤,٥	٩٦,٠	حضر
٨٦,٤	٩٦,٣	ريف
٩٥,١	٩٥,٤	المحافظات الحضرية
٩٢,٧	٩٦,٠	وجه بحري
٩٥,١	٩٦,٤	وجه بحري حضر
٩٢,٠	٩٥,٩	وجه بحري ريف
٨٣,٢	٩٦,٩	وجه قبلي
٩٣,٠	٩٦,٧	وجه قبلي حضر
٧٨,١	٩٧,٠	وجه قبلي ريف
٩١,٤	٩٠,٨	المحافظات الحدودية

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠١٤.

ملحوظة:

البيانات تشير إلى نسبة الأسر المعيشية التي تم بها ملاحظة المكان المخصص لغسل الأيدي ومن بين الأسر المعيشية التي بها مكان مخصص لغسل الأيدي نسبة الأسر الذي يتوافر بها الماء والصابون. البيانات لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.



المسكن وممتلكات
الأسرة المعيشية



المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

خصائص المسكن

جدول ٨-١: التوزيع النسبي للأسر المعيشية حسب المادة الأساسية للأرضية في المسكن والإقامة (حضر - ريف)، ٢٠١٤-٢٠٠٠

نوع المادة الأساسية للأرضية في المسكن	٢٠٠٠	٢٠٠٥	٢٠٠٨	٢٠١٤
(نسبة)				
ألواح /موكيت / خشب				
إجمالي الأسر المعيشية	٦٠,٠	٦٧,٨	٧١,٣	٧٤,١
حضر	٨٧,٨	٩٢,٠	٩٢,٧	٩٣,٠
ريف	٣٢,٥	٤٥,٤	٥١,٥	٦١,١
إجمالي السكان	-	٦١,٤	٦٦,٠	-
أسمنت				
إجمالي الأسر المعيشية	٢٠,٠	٢١,٣	١٩,٠	٢٠,٥
حضر	٨,٢	٦,٢	٥,٨	٥,٧
ريف	٣١,٨	٣٥,٣	٣١,٣	٣٠,٨
إجمالي السكان	-	٢٤,٩	٢٢,٠	-
ترابية / رمل				
إجمالي الأسر المعيشية	١٩,٩	١٠,٨	٩,٦	٤,٧
حضر	٤,٠	١,٦	١,٤	٠,٨
ريف	٣٥,٦	١٩,٣	١٧,١	٧,٣
إجمالي السكان	-	١٣,٦	١١,٩	-
أخرى / بيانات مفقودة				
إجمالي الأسر المعيشية	-	٠,٠	٠,١	٠,٤
حضر	-	٠,٢	٠,٠	٠,١
ريف	-	٠,١	٠,١	٠,٥
إجمالي السكان	-	٠,١	٠,١	-

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٠ و ٢٠٠٥ و ٢٠٠٨ و ٢٠١٤.

ملحوظة:

فئة ألواح / موكيت / خشب تشمل سيراميك/رخام، البلاط الإسمنتي، قنالكس/فينيل، باركيه/خشب مدهون، وألواح خشب. بيانات ٢٠١٤ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ٨-٢: التوزيع النسبي للأسر المعيشية حسب المادة الأساسية للأرضية في المسكن ومحل الإقامة، ٢٠١٤-٢٠٠٠

٢٠١٤	٢٠٠٨	٢٠٠٥	٢٠٠٠	
(نسبة)				
ألواح/موكيت / خشب				
المحافظات الحضرية				
٩٦,٤	٩٥,٤	٩٥,٢	٩٣,٣	
وجه بحري				
٧٥,٨	٧٢,٦	٦٧,٩	٥٤,٠	
وجه بحري حضر				
٩٢,٨	٩٤,٠	٩٣,٨	٨٥,٢	
وجه بحري ريف				
٧٠,٢	٦٣,٧	٥٦,٧	٣٨,٣	
وجه قبلي				
٦٢,٥	٥٣,٤	٥١,٤	٤٥,٠	
وجه قبلي حضر				
٨٩,٦	٨٧,١	٨٥,٩	٨٠,٨	
وجه قبلي ريف				
٤٨,٣	٣٣,٠	٣١,٢	٢٤,٩	
المحافظات الحدودية				
٧٩,٩	٧٦,٩	٦٥,٩	٦٤,٠	
أسمنت				
المحافظات الحضرية				
٣,١	٤,٠	٤,٤	٥,٢	
وجه بحري				
٢١,٦	٢٢,٤	٢٧,٠	٣٢,١	
وجه بحري حضر				
٦,٤	٥,٦	٥,٧	١٢,١	
وجه بحري ريف				
٢٦,٧	٢٩,٥	٣٦,٣	٤٢,١	
وجه قبلي				
٢٧,١	٢٤,٥	٢٤,٧	١٥,٠	
وجه قبلي حضر				
٨,٤	٨,٨	٩,٠	٨,٩	
وجه قبلي ريف				
٣٧,٠	٣٣,٩	٣٣,٨	١٨,٥	
المحافظات الحدودية				
١٥,٦	١٩,٣	٢٨,٥	١٩,٨	
ترايبية / رمل				
المحافظات الحضرية				
٠,٢	٠,٥	٠,٣	١,٣	
وجه بحري				
٢,١	٤,٩	٥,٠	١٣,٩	
وجه بحري حضر				
٠,٥	٠,٤	٠,٥	٢,٧	
وجه بحري ريف				
٢,٦	٦,٨	٧,٠	١٩,٥	
وجه قبلي				
١٠,١	٢٢,١	٢٣,٨	٣٩,٩	
وجه قبلي حضر				
١,٨	٤,٢	٤,٩	١٠,١	
وجه قبلي ريف				
١٤,٤	٣٢,٩	٣٤,٨	٥٦,٦	
المحافظات الحدودية				
٤,٤	٣,٨	٥,٤	١٦,٢	
أخرى / بيانات مفقودة				
المحافظات الحضرية				
٠,٣	٠,٠	٠,١	-	
وجه بحري				
٠,٥	٠,٠	٠,١	-	
وجه بحري حضر				
٠,٣	٠,٠	٠,١	-	
وجه بحري ريف				
٠,٦	٠,٠	٠,١	-	
وجه قبلي				
٠,٢	٠,١	٠,١	-	
وجه قبلي حضر				
٠,٢	٠,٠	٠,٢	-	
وجه قبلي ريف				
٠,٢	٠,١	٠,٠	-	
المحافظات الحدودية				
٠,١	٠,٠	٠,١	-	

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٠ و ٢٠٠٥ و ٢٠٠٨ و ٢٠١٤.

ملحوظة:

فئة ألواح / موكيت / خشب تشمل سراميك ورخام، بلاط أسمنتي، قناتكس/فينيل، باركيه/خشب مدهون، وألواح خشب. بيانات ٢٠١٤ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ٨-٣: نسبة الأسر المعيشية وأفراد الأسر المعيشية التي لديها كهرباء، حسب محل الإقامة، ٢٠٠٠-٢٠١٤

٢٠١٤	٢٠٠٨	٢٠٠٥	٢٠٠٠	
(نسبة)				
٩٩,٨	٩٩,٦	٩٩,٤	٩٧,٧	إجمالي الأسر المعيشية
٩٩,٩	٩٩,٩	٩٩,٨	٩٩,٥	حضر
٩٩,٨	٩٩,٣	٩٩,١	٩٥,٩	ريف
	٩٩,٦	٩٩,٤	-	إجمالي السكان
١٠٠,٠	٩٩,٩	٩٩,٨	٩٩,٧	المحافظات الحضرية
٩٩,٩	٩٩,٨	٩٩,٧	٩٨,٧	وجه بحري
١٠٠,٠	٩٩,٩	١٠٠,٠	٩٩,٦	وجه بحري حضر
٩٩,٨	٩٩,٨	٩٩,٦	٩٨,٣	وجه بحري ريف
٩٩,٧	٩٩,٠	٩٩,١	٩٥,٣	وجه قبلي
٩٩,٧	٩٩,٨	٩٩,٨	٩٩,٠	وجه قبلي حضر
٩٩,٦	٩٨,٥	٩٨,٦	٩٣,٣	وجه قبلي ريف
٩٩,٩	٩٨,٦	٩٤,٦	٨٩,٧	المحافظات الحدودية

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٠ و ٢٠٠٥ و ٢٠٠٨ و ٢٠١٤.

ملحوظة:

بيانات ٢٠١٤ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
						١٤. الفقر وعدم المساواة
						١٥. الاقتصاد والإنفاق العام

جدول ٨-٤: التوزيع النسبي للأسر المعيشية حسب نوع الوقود المستخدم للطهي ومحل الإقامة، ٢٠٠٥

٢٠٠٥			
وقود صلب	وقود سائل وغاز	كهرباء	
(نسبة)			
٠,٣	٩٩,٤	٠,٢	إجمالي الأسر المعيشية
٠,٠	٩٩,٦	٠,٢	حضر
٠,٦	٩٩,١	٠,١	ريف
٠,٥	٩٩,٣	٠,٢	إجمالي السكان
٠,٠	٩٩,٧	٠,٠	المحافظات الحضرية
٠,١	٩٩,٦	٠,٢	وجه بحري
٠,٠	٩٩,٤	٠,٥	وجه بحري حضر
٠,١	٩٩,٦	٠,١	وجه بحري ريف
٠,٨	٩٨,٩	٠,١	وجه قبلي
٠,١	٩٩,٦	٠,١	وجه قبلي حضر
١,٣	٩٨,٤	٠,٢	وجه قبلي ريف
٠,٣	٩٩,٣	٠,٠	المحافظات الحدودية

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٥.

ملحوظة:

فئة الوقود السائل والغاز تشمل بوتاجاز، غاز طبيعي، غاز حيوي، وكيروسين. فئة الوقود الصلب تشمل فحم حجري ونباتي، خشب، قش، فروع شجر، عشب، محاصيل زراعية، روث ماشية وأخرى.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمرافقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ٨-٠٠: متوسط عدد الأفراد لكل غرفة، حسب محل الإقامة، ٢٠١٤-٢٠٠٠

٢٠١٤	٢٠٠٨	٢٠٠٥	٢٠٠٠	
(متوسط الأفراد في الغرفة الواحدة)				
١,٤	١,٤	١,٥	١,٦	إجمالي الأسر المعيشية
١,٣	١,٣	١,٣	١,٤	حضر
١,٥	١,٥	١,٦	١,٧	ريف
١,٦	١,٧	١,٨	-	إجمالي السكان
١,٢	١,٣	١,٣	١,٥	المحافظات الحضرية
١,٤	١,٣	١,٣	١,٥	وجه بحري
١,٣	١,٢	١,٢	١,٣	وجه بحري حضر
١,٤	١,٣	١,٤	١,٥	وجه بحري ريف
١,٥	١,٦	١,٧	١,٨	وجه قبلي
١,٤	١,٤	١,٥	١,٥	وجه قبلي حضر
١,٦	١,٨	١,٨	١,٩	وجه قبلي ريف
١,٤	١,٤	١,٥	١,٦	المحافظات الحدودية

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٠ و ٢٠٠٥ و ٢٠٠٨. تم حساب بيانات ٢٠١٤ من قبل منظمة اليونسيف.

ملحوظة:

متوسط عدد الأفراد لكل غرفة هو معدل عدد أفراد الأسرة لعدد الغرف في المسكن. البيانات لا تشمل المطبخ، الحمام وطريقة السلم.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
						١٤. الفقر وعدم المساواة
						١٥. الاقتصاد والإنفاق العام

ممتلكات الأسرة المعيشية

جدول ٨-٦: نسبة الأسر المعيشية التي تمتلك وسائل مواصلات، حسب الإقامة (حضر ريف)، ٢٠١٤-٢٠٠٥

وسيلة المواصلات	٢٠٠٥	٢٠٠٨	٢٠١٤
	(نسبة)		
عربية كارو			
إجمالي الأسر المعيشية	٤,٥	٣,٩	٤,٨
حضر	٠,٨	٠,٧	٠,٧
ريف	٧,٩	٦,٩	٧,٦
إجمالي السكان	٦,٩	٥,٢	-
عجلة			
إجمالي الأسر المعيشية	١٤,٥	٩,٨	٦,١
حضر	٩,٤	٥,٨	٤,١
ريف	١٩,٢	١٣,٥	٧,٤
إجمالي السكان	١٧,١	١١,٩	-
موتوسيكل / سكوتر			
إجمالي الأسر المعيشية	١,٦	٢,٥	٨,١
حضر	١,٤	١,٩	٤,٤
ريف	١,٧	٣,١	١٠,٧
إجمالي السكان	١,٨	٢,٩	-
سيارة خاصة / نقل / نصف نقل			
إجمالي الأسر المعيشية	٦,٧	٧,٧	٨,٧
حضر	١٠,٩	١٢,٧	١٣,٧
ريف	٣,٠	٣,٠	٥,٢
إجمالي السكان	٦,٤	٧,٣	-

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٥ و ٢٠٠٨ و ٢٠١٤.

ملحوظة:

بيانات ٢٠١٤ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
				١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام	

جدول ٨-٧: نسبة الأسر المعيشية التي تمتلك وسائل مواصلات، حسب محل الإقامة، ٢٠١٤-٢٠٠٥

وسيلة المواصلات	٢٠٠٥	٢٠٠٨	٢٠١٤
(نسبة)			
عربية كارو			
المحافظات الحضرية	٠,٥	٠,٥	٠,٣
وجه بحري	٥,٩	٥,٦	٧,٥
وجه بحري حضر	٠,٩	٠,٨	١,٢
وجه بحري ريف	٨,٠	٧,٧	٩,٦
وجه قبلي	٥,٤	٣,٧	٣,٣
وجه قبلي حضر	١,٢	٠,٩	٠,٨
وجه قبلي ريف	٧,٨	٥,٤	٤,٦
المحافظات الحدودية	٦,٧	٥,٨	٠,٥
عجلة			
المحافظات الحضرية	٥,١	٢,٤	١,٤
وجه بحري	١٦,٨	١٠,٥	٧,٥
وجه بحري حضر	١١,٨	٧,١	٦,٢
وجه بحري ريف	١٩,٠	١٢,٠	٨,٠
وجه قبلي	١٧,٧	١٣,٩	٦,٣
وجه قبلي حضر	١٤,٢	١٠,٤	٥,٨
وجه قبلي ريف	١٩,٧	١٦,٠	٦,٦
المحافظات الحدودية	٦,٠	٥,٦	٣,٦
موتوسيكل / سكوتر			
المحافظات الحضرية	١,٩	٠,٩	١,٩
وجه بحري	١,٦	٢,٧	٩,٩
وجه بحري حضر	٠,٦	٢,٣	٥,٣
وجه بحري ريف	٢,١	٢,٩	١١,٥
وجه قبلي	١,٣	٣,٢	٨,٦
وجه قبلي حضر	١,٤	٣,٠	٧,٠
وجه قبلي ريف	١,٣	٣,٢	٩,٤
المحافظات الحدودية	٠,٧	٥,٥	٩,٠
سيارة خاصة / نقل / نصف نقل			
المحافظات الحضرية	١٤,١	١٤,٦	١٦,٣
وجه بحري	٥,١	٥,٠	٧,٦
وجه بحري حضر	٩,٦	٩,٠	١٢,٨
وجه بحري ريف	٣,٢	٣,٣	٥,٩
وجه قبلي	٤,٢	٦,٤	٦,٣
وجه قبلي حضر	٦,٨	١٣,٠	١٠,٨
وجه قبلي ريف	٢,٦	٢,٤	٤,٠
المحافظات الحدودية	١١,٦	١٢,٨	٢٠,٢

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٥ و ٢٠٠٨ و ٢٠١٤.

ملحوظة:

بيانات ٢٠١٤ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
						١٤. الفقر وعدم المساواة
						١٥. الاقتصاد والإنفاق العام

جدول ٨-٨: نسبة الأسر المعيشية التي تمتلك ثلاجة، حسب محل الإقامة، ٢٠٠٠-٢٠١٤

٢٠١٤	٢٠٠٨	٢٠٠٥	٢٠٠٠	
(نسبة)				
٩٦,٩	٩١,٢	٨٥,٧	٦٤,٦	إجمالي الأسر المعيشية
٩٨,٦	٩٦,٢	٩٤,٤	٨٥,٠	حضر
٩٥,٧	٨٦,٤	٧٧,٧	٤٤,٤	ريف
-	٩٠,٨	٨٥,٣	-	إجمالي السكان
٩٨,٩	٩٧,١	٩٥,٦	٨٨,٤	المحافظات الحضرية
٩٧,٦	٩٥,٩	٨٩,٢	٦١,٤	وجه بحري
٩٨,٤	٩٧,٩	٩٥,٧	٨٣,٥	وجه بحري حضر
٩٧,٤	٩٥,٠	٨٦,٤	٥٠,٤	وجه بحري ريف
٩٥,٠	٨١,١	٧٥,٩	٥٢,١	وجه قبلي
٩٨,٤	٩٣,٤	٩١,٣	٨٠,٠	وجه قبلي حضر
٩٣,٣	٧٣,٦	٦٦,٩	٣٦,٥	وجه قبلي ريف
٩٧,٥	٨٧,٣	٨٦,٤	٧٥,٧	المحافظات الحدودية

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٠ و ٢٠٠٥ و ٢٠٠٨ و ٢٠١٤.

ملحوظة:

بيانات ٢٠١٤ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ٨-٩: نسبة الأسر المعيشية التي تمتلك راديو، حسب محل الإقامة، ٢٠٠٨-٢٠٠٠

٢٠٠٨	٢٠٠٥	٢٠٠٠	
(نسبة)			
٧٣,٧	٨٤,٨	٨١,٩	إجمالي الأسر المعيشية
٨٠,٠	٩٠,٢	٨٩,٣	حضر
٦٧,٨	٧٩,٨	٧٤,٦	ريف
٧٢,٦	٨٤,٥	-	إجمالي السكان
٨١,٧	٩٠,٦	٩٠,٣	المحافظات الحضرية
٧٨,١	٨٧,٨	٨٤,٢	وجه بحري
٨١,٣	٩٢,٤	٩٠,٦	وجه بحري حضر
٧٦,٨	٨٥,٩	٨١,١	وجه بحري ريف
٦٢,٤	٧٧,٩	٧٣,٣	وجه قبلي
٧٦,٠	٨٧,٥	٨٥,٨	وجه قبلي حضر
٥٤,١	٧٢,٣	٦٦,٣	وجه قبلي ريف
٧٠,٨	٨٣,٥	٨١,٨	المحافظات الحدودية

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٠ و ٢٠٠٥ و ٢٠٠٨.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ٨-١: نسبة الأسر المعيشية التي تمتلك تليفزيون، حسب محل الإقامة، ٢٠١٤-٢٠٠٠

٢٠١٤	٢٠٠٨	٢٠٠٥	٢٠٠٠	
(نسبة)				
٩٧,٥	٩٤,٧	٩٢,٨	٨٩,٤	إجمالي الأسر المعيشية
٩٨,٧	٩٦,٨	٩٥,٨	٩٤,٥	حضر
٩٦,٦	٩٢,٨	٩٠,١	٨٤,٣	ريف
-	٩٥,٤	٩٤,٠	-	إجمالي السكان
٩٩,١	٩٦,٧	٩٦,٨	٩٥,٣	المحافظات الحضرية
٩٨,٠	٩٦,٧	٩٣,٢	٩٠,٦	وجه بحري
٩٨,٨	٩٧,٧	٩٦,٠	٩٤,٥	وجه بحري حضر
٩٧,٧	٩٦,٣	٩١,٩	٨٨,٦	وجه بحري ريف
٩٦,١	٩٠,٨	٩٠,٢	٨٤,٢	وجه قبلي
٩٨,٣	٩٦,١	٩٤,٤	٩٣,٢	وجه قبلي حضر
٩٥,٠	٨٧,٥	٨٧,٨	٧٩,١	وجه قبلي ريف
٩٨,٢	٩٢,١	٩١,٢	٨١,٢	المحافظات الحدودية

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٠ و ٢٠٠٥ و ٢٠٠٨ و ٢٠١٤.

ملحوظة:

بيانات ٢٠١٤ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

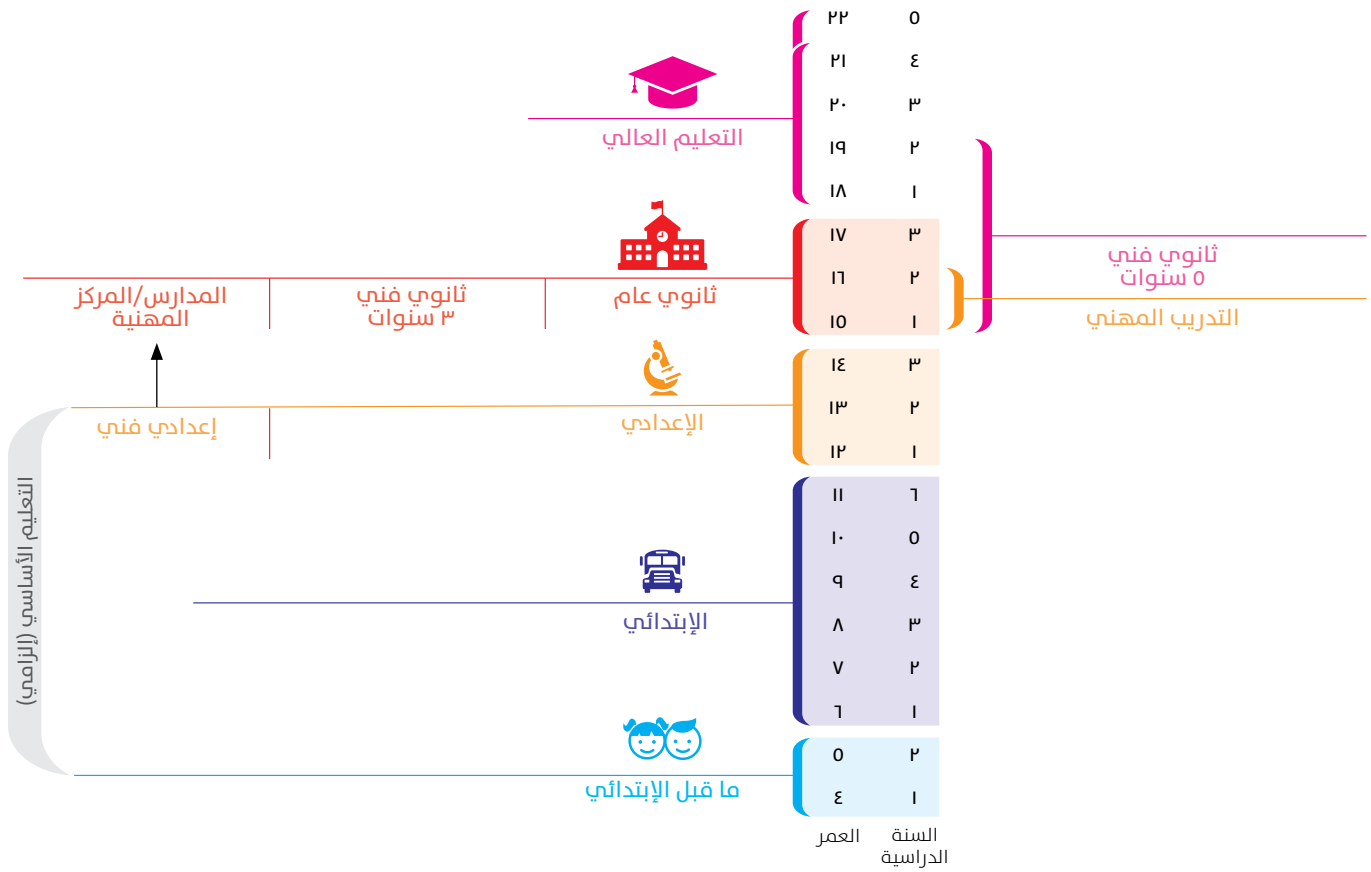


9
التعليم

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

نظام التعليم

شكل ٩-١: هيكل نظام التعليم في مصر



المصدر:

الخطة الاستراتيجية القومية للتعليم قبل الجامعي ٢٠٠٧-٢٠١١/٢٠١١-٢٠١٢، وزارة التربية والتعليم. يتألف نظام التعليم المصري من كيانين وهما وزارة التربية والتعليم والأزهر الشريف (نظام التعليم الديني).

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

شكل ٢-٩: مطابقة نظام التعليم المصري قبل الجامعي لتصنيف التعليم الدولي الموحد (إسكد)

السن	التصنيف المصري	مستوى التصنيف الدولي	التصنيف الدولي
٥-٤	التعليم ما قبل الابتدائي	٠	التعليم ما قبل الابتدائي
٦-١١	التعليم الابتدائي	١	التعليم الابتدائي
١٢-١٤	التعليم الإعدادي	٢	لمرحلة الدنيا من التعليم الثانوي
١٥-١٧	التعليم الثانوي (عام وفني)	٣	المرحلة العليا من التعليم الثانوي

المصدر:

اليونسكو التصنيف الدولي المقنن للتعليم (إسكد)، مصر ٢٠١١.

معرفة القراءة والكتابة والتحصيل العلمي

جدول ٩-١: معدل الإلمام بالقراءة والكتابة للبالغين والشباب، ٢٠١٥-٢٠٠٦

٢٠١٥	٢٠١٤	٢٠١١	٢٠١٠	٢٠٠٦	
(نسبة)					
معرفة القراءة والكتابة للبالغين (١٥+ سنة)					
-	-	٧٠,١	٧٠,٠	٦٦,٤	إجمالي
-	-	٧٨,٤	٧٨,٣	٧٤,٦	ذكور
-	-	٦١,٥	٦١,٤	٥٧,٨	إناث
معرفة القراءة والكتابة للشباب (١٥-٢٤ سنة)					
٩٥,٢	٩٥,٩	٩٥,٤	٩٤,٩	٩٤,٣	إجمالي
٩٤,٢	٩٥,١	٩٤,٥	٩٤,٠	٩٣,٩	ذكور
٩٦,٣	٩٧,٠	٩٦,٤	٩٦,٠	٩٤,٣	إناث

المصدر:

مؤشرات اجتماعية من قاعدة بيانات الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء. تم الحصول على بيانات معرفة القراءة والكتابة للشباب من إدارة الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء. بيانات ٢٠٠٦ من تعداد السكان وتم حساب بيانات ٢٠١٠ و ٢٠١١ من مسح القوى العاملة.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و Cg	١٣. الشباب والمرافقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

إتاحة التعليم والمشاركة

جدول ٩-٢: إجمالي عدد الطلاب المقيدين بمراحل التعليم المختلفة، حسب النوع، وزارة التربية والتعليم والأزهر الشريف، ١٠/٢٠١٠-١١/٢٠١٤

	السنة الدراسية				
	١٠/٢٠١٤	١٤/٢٠١٣	١٣/٢٠١٢	١٢/٢٠١١	١١/٢٠١٠
	(عدد مطلق)				
	ما قبل الابتدائي				
إجمالي	١,٢٣٦,١٣٦	١,١٧٦,٤٩٧	١,٠٣٢,١٧٦	٩٣٨,٥٧٢	٨٥١,١٣٩
ذكور	٦٤١,٢٩٤	٦١١,٧٢٢	٥٣٦,٣٨٢	٤٩١,١٦٤	٤٤٦,٢٧١
إناث	٥٩٤,٨٤٢	٥٦٤,٧٧٥	٤٩٥,٧٩٤	٤٤٧,٤٠٨	٤٠٤,٨٦٨
	الابتدائي				
إجمالي	١١,٢٨٣,٦١٤	١١,٠٠٤,١٧٤	١٠,٩٨١,٠٤٠	١٠,٨٠٣,١٧٧	١٠,٦٩٩,٢٨٥
ذكور	٥,٨٤١,٥٨٠	٥,٧٠٤,٢٩٠	٥,٧١١,٢٢٦	٥,٦٣٢,٠٤٨	٥,٥٧٧,٥٨٦
إناث	٥,٤٤٢,٠٣٤	٥,٢٩٩,٨٨٤	٥,٢٦٩,٨١٤	٥,١٧١,١٢٩	٥,١٢١,٦٩٩
	الإعدادي				
إجمالي	٤,٩٧٨,٠٣٢	٤,٨٠٥,٧٥٧	٤,٧٥٣,٦١٠	٤,٦٤٣,٤٣٩	٤,٦٢١,٦٣٣
ذكور	٢,٥٥١,٤٤٩	٢,٤٥٧,٨٠٠	٢,٤٣٧,٨٤١	٢,٣٨٧,٣٦٥	٢,٣٧٧,٥٧١
إناث	٢,٤٢٦,٥٨٣	٢,٣٤٧,٩٥٧	٢,٣١٥,٧٦٩	٢,٢٥٦,٠٧٤	٢,٢٤٤,٠٦٢
	الثانوي (عام وفني)				
إجمالي	٣,٥٦٣,٨١٧	٣,٤٢١,٨٢٢	٣,٤١٨,١٨٨	٣,٢٩١,٩٥٥	٣,١٤٣,٨٤١
ذكور	١,٨٦٢,٣٤٥	١,٧٧٨,٨٩٤	١,٧٩٢,٦٢٩	١,٧١٥,٣٨٦	١,٦٢٧,٥٤٣
إناث	١,٧٠١,٤٧٢	١,٦٤٢,٩٢٨	١,٦٢٥,٥٥٩	١,٥٧٦,٥٦٩	١,٥١٦,٠٩٨

المصدر:

وزارة التربية والتعليم، الكتاب الإحصائي السنوي، ١٠/٢٠١٥ وكتاب الإحصاء السنوي للجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء ٢٠١٥. تم الحصول على بيانات الأزهر من إدارة الأزهر الشريف للإحصاء.

ملحوظة:

الجدول يضم إجمالي بيانات الطلبة المسجلين في المدارس لكل من نظام تعليم وزارة التربية والتعليم ونظام الأزهر الشريف. تشير بيانات ١٠/٢٠١٥ للطلاب المسجلين في نظام تعليم وزارة التربية والتعليم فقط ولا تشمل الطلاب المسجلين في نظام التعليم الأزهرى.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ٩-٣: إجمالي عدد الطلاب المقيدين بمراحل التعليم المختلفة، حسب النوع، وزارة التربية والتعليم، ١٦/٢٠١٥-١١/٢٠١٠

السنة الدراسية						
١٦/٢٠١٥	١٥/٢٠١٤	١٤/٢٠١٣	١٣/٢٠١٢	١٢/٢٠١١	١١/٢٠١٠	
(عدد مطلق)						
						ما قبل الابتدائي
						إجمالي
١,٢١٩,٩٩٥	١,١٧٦,٧٦٤	١,١١٠,٣١٨	٩٧٢,٠٧٨	٨٧٤,٧٣٠	٨٥١,١٣٩	
٦٣٤,٥٠١	٦١١,١٦٥	٥٧٧,٤١٢	٥٠٥,٣٦٢	٤٥٧,٩٥٥	٤٤٦,٢٧١	ذكور
٥٨٥,٤٩٤	٥٦٥,٥٩٩	٥٣٢,٩٠٦	٤٦٦,٧١٦	٤١٦,٧٧٥	٤٠٤,٨٦٨	إناث
						الابتدائي
						إجمالي
١٠,٦٣٨,٨٦٠	١٠,٢٥٥,٢٩٧	٩,٩٠٦,٢٤٩	٩,٨٣٢,٥١٦	٩,٦٤٤,٤٥٦	٩,٥٠٦,٣٦٣	
٥,٤٨٥,٣٣٣	٥,٢٨٨,٢٣٤	٥,١١١,٤٣٤	٥,٠٨٧,٦١٣	٤,٩٩٩,٠٤٤	٤,٩٢٠,٧٣٨	ذكور
٥,١٥٣,٥٢٧	٤,٩٦٧,٠٦٣	٤,٧٩٤,٨١٥	٤,٧٤٤,٩٠٣	٤,٦٤٥,٤١٢	٤,٥٨٥,٦٢٥	إناث
						الإعدادي
						إجمالي
٤,٦٣٠,٦٣٦	٤,٥٢٣,١٠٢	٤,٣٣٧,٧٠٥	٤,٢٧٩,٩٠٩	٤,١٥٨,٨٤٥	٤,١٥٣,١٤٢	
٢,٣٥٦,٠١٤	٢,٢٩٥,١٨٨	٢,١٩٤,٦٨٨	٢,١٦٨,٠٣٦	٢,١٠٧,٠٥٤	٢,١٠٥,٩٨٠	ذكور
٢,٢٧٤,٦٢٢	٢,٢٢٧,٩١٤	٢,١٤٣,٠١٧	٢,١١١,٨٧٣	٢,٠٥١,٧٩١	٢,٠٤٧,١٦٢	إناث
						الثانوي (عام وفني)
						إجمالي
٣,٢٨٧,٠٢٢	٣,١٨٠,٨١٤	٣,٠٦٥,٣٥١	٣,٠٧٧,١٢١	٢,٩٥٢,٦٠٨	٢,٨٣٨,٨٦٠	
١,٧٠٨,٠٦٠	١,٦٤١,١٦٥	١,٥٧٤,١٢٣	١,٥٩٤,٦٢٢	١,٥١٧,٠٨٩	١,٤٤٣,٣٤٦	ذكور
١,٥٧٨,٩٦٢	١,٥٣٩,٦٤٩	١,٤٩١,٢٢٨	١,٤٨٢,٤٩٩	١,٤٣٥,٥١٩	١,٣٩٥,٥١٤	إناث

المصدر:

وزارة التربية والتعليم، الكتاب الإحصائي السنوي، ١٦/٢٠١٥-١١/٢٠١٠.

ملحوظة:

تشير البيانات إلى الطلاب المسجلين في نظام تعليم وزارة التربية والتعليم (العام والخاص) فقط ولا تشمل الطلاب المسجلين في نظام التعليم الأزهرى.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس Cg B	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ٩-٤: إجمالي عدد الطلاب المقيدين في برامج التعليم الثانوي المختلفة، حسب النوع، وزارة التربية والتعليم، ١٦/٢٠١٠-١١/٢٠١٠

السنة الدراسية						
١٦/٢٠١٠	١٥/٢٠١٤	١٤/٢٠١٣	١٣/٢٠١٢	١٢/٢٠١١	١١/٢٠١٠	
(عدد مطلق)						
						ثانوي عام
						إجمالي
١,٥٧٦,٣٣٦	١,٥٣٥,٠٦٤	١,٤٥٥,٤٧٢	١,٣٩٠,٢٦٢	١,٣٢٤,٤٤٠	١,٢٣١,٧٣٥	ذكور
٧٣١,١٨٨	٧١٢,٩٣٤	٦٧٣,٦١٤	٦٤٣,١١٥	٦١٢,٣٦٤	٥٦٥,٠١٩	إناث
٨٤٥,١٤٨	٨٢٢,١٣٠	٧٨١,٨٥٨	٧٤٧,١٤٧	٧١٢,٠٧٦	٦٦٦,٧١٦	
						ثانوي فني
						إجمالي
١,٧١٠,٦٨٦	١,٦٤٥,٧٥٠	١,٦٠٩,٨٧٩	١,٦٨٦,٨٥٩	١,٦٢٨,١٦٨	١,٦٠٧,١٢٥	ذكور
٩٧٦,٨٧٢	٩٢٨,٢٣١	٩٠٠,٥٠٩	٩٥١,٥٠٧	٩٠٤,٧٢٥	٨٧٨,٣٢٧	إناث
٧٣٣,٨١٤	٧١٧,٥١٩	٧٠٩,٣٧٠	٧٣٥,٣٥٢	٧٢٣,٤٤٣	٧٢٨,٧٩٨	
						ثانوي فني حسب نوع التعليم
						صناعي
						إجمالي
٨٤٣,٨٠٠	٨٠٩,٠٩٣	٧٩٤,٢١٥	٨٥٦,١٢٦	٨٣٧,٠٥٢	٨٣٩,٤١٣	ذكور
٥٤٢,٦٥٧	٥١٨,٣٣٨	٥٠٤,٤٣٥	٥٥٠,١٠١	٥٣٠,٦٢٨	٥٢٦,٤٣٧	إناث
٣٠١,١٤٣	٢٩٠,٧٥٥	٢٨٩,٧٩٠	٣٠٦,٠٢٥	٣٠٦,٤٢٤	٣١٢,٩٧٦	
						زراعي
						إجمالي
١٨٧٩٩٧	١٦٨,٧٠٥	١٦٥,٥١٣	١٧٩,٠١٣	١٦٩,٧٣٤	١٦١,٦٦٥	ذكور
١٥٤,٨٩٦	١٣٧,٦٨٧	١٣٥,٠٦٢	١٤٥,٧٧٩	١٣٧,١٢٧	١٢٧,٧٨٩	إناث
٣٣,١٠١	٣١,٠١٨	٣٠,٤٥١	٣٣,٢٣٤	٣٢,٦٠٧	٣٣,٨٧٦	
						تجاري
						إجمالي
٦٧٨,٨٨٩	٦٦٧,٩٥٢	٦٥٠,١٥١	٦٥١,٧٢٠	٦٢١,٣٨٢	٦٠٦,٠٤٧	ذكور
٢٧٩,٣١٩	٢٧٢,٢٠٦	٢٦١,٠٢٢	٢٥٥,٦٢٧	٢٣٦,٩٧٠	٢٢٤,١٠١	إناث
٣٩٩,٥٧٠	٣٩٥,٧٤٦	٣٨٩,١٢٩	٣٩٦,٠٩٣	٣٨٤,٤١٢	٣٨١,٩٤٦	

المصدر:

وزارة التربية والتعليم، الكتاب الإحصائي السنوي، ١٦/٢٠١٠-١١/٢٠١٠.

ملحوظة:

تشير البيانات إلى الطلاب المسجلين في نظام تعليم وزارة التربية والتعليم (العام والخاص) فقط ولا تشمل الطلاب المسجلين في نظام التعليم الأزهرى. نظام تعليم الثانوي التجاري يشمل التعليم الثانوي الفندقى.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ٩-٠: إجمالي عدد الطلاب المقيدين بمراحل التعليم المختلفة، التعليم الأزهرى، حسب النوع، ١٠/٢٠١٤-١١/٢٠١٠

السنة الدراسية					
١٠/٢٠١٤	١٤/٢٠١٣	١٣/٢٠١٢	١٢/٢٠١١	١١/٢٠١٠	
(عدد مطلق)					
					ما قبل الابتدائي
					إجمالي
٥٩,٣٧٢	٦٦,١٧٩	٦٠,٠٩٨	٦٣,٨٤٢	٦٠,٦٤٠	
٣٠,١٢٩	٣٤,٣١٠	٣١,٠٢٠	٣٣,٢٠٩	٣١,٠٧٦	ذكور
٢٩,٢٤٣	٣١,٨٦٩	٢٩,٠٧٨	٣٠,٦٣٣	٢٩,٥٦٤	إناث
					الابتدائي
					إجمالي
١,٠٢٨,٣١٧	١,٠٩٧,٩٢٥	١,١٤٨,٥٢٤	١,١٧٥,١٨٣	١,١٩٢,٩٢٢	
٥٥٣,٣٤٦	٥٩٢,٨٥٦	٦٢٣,٦١٣	٦٤١,١٢٣	٦٥٦,٨٤٨	ذكور
٤٧٤,٩٧١	٥٠٥,٠٦٩	٥٢٤,٩١١	٥٣٤,٠٦٠	٥٣٦,٠٧٤	إناث
					الإعدادي
					إجمالي
٤٥٤,٩٣٠	٤٦٨,٠٥٢	٤٧٣,٧٠١	٤٨٩,٧٠٣	٤٦٨,٤٩١	
٢٥٦,٢٦١	٢٦٢,٨٠٥	٢٦٩,٨٠٥	٢٨٣,٤٣٤	٢٧١,٥٩١	ذكور
١٩٨,٦٦٩	٢٠٥,٢٤٧	٢٠٣,٨٩٦	٢٠٦,٢٦٩	١٩٦,٩٠٠	إناث
					الثانوي العام
					إجمالي
٣٨٣,٠٠٣	٣٥٦,٤٧١	٣٤١,٠٦٧	٣١٦,٣٠٦	٣٠٤,٧٨١	
٢٢١,١٨٠	٢٠٤,٧٧١	١٩٨,٠٠٧	١٨٤,٤٥٤	١٨٤,١٩٧	ذكور
١٦١,٨٢٣	١٥١,٧٠٠	١٤٣,٠٦٠	١٣١,٨٥٢	١٢٠,٥٨٤	إناث

المصدر:

تم الحصول على البيانات من إدارة الأزهر الشريف للإحصاء.

ملحوظة:

تشير البيانات للطلاب المسجلين في نظام التعليم الأزهرى فقط. يوفر التعليم الثانوي الأزهرى الثانوي العام فقط.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمرافقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ٩-٦: إجمالي عدد الطلاب المقيدون بمراحل التعليم المختلفة، وزارة التربية والتعليم، حسب الإقامة (حضر - ريف)، ١١/٢٠١٠-١٦/٢٠١٥

السنة الدراسية						
١٦/٢٠١٥	١٥/٢٠١٤	١٤/٢٠١٣	١٣/٢٠١٢	١٢/٢٠١١	١١/٢٠١٠	
(عدد مطلق)						
						ما قبل الابتدائي
						إجمالي
١,٢١٩,٩٩٥	١,١٧٦,٧٦٤	١,١١٠,٣١٨	٩٧٢,٠٧٨	٨٧٤,٧٣٠	٨٥١,١٣٩	
						حضر
٦٧٩,٩١٥	٦٥٤,٤٠٣	٦٢١,١٠٩	٥٥٧,٤٨٨	٥١٧,١٤٨	٥٠٦,٦٠٠	
						ريف
٥٤٠,٠٨٠	٥٢٢,٣٦١	٤٨٩,٢٠٩	٤١٤,٥٩٠	٣٥٧,٥٨٢	٣٤٤,٥٣٩	
						الابتدائي
						إجمالي
١٠,٦٣٨,٨٦٠	١٠,٢٥٥,٢٩٧	٩,٩٠٦,٢٤٩	٩,٨٣٢,٥١٦	٩,٦٤٤,٤٥٦	٩,٥٠٦,٣٦٣	
						حضر
٤,٧٢١,٨٣٠	٤,٥٤٢,٨٧٠	٤,٣٥٦,٩٨٦	٤,٣٥٢,٤٢٤	٤,٢٨٦,٥٨٥	٤,٢٨٠,٨١٥	
						ريف
٥,٩١٧,٠٣٠	٥,٧١٢,٤٢٧	٥,٥٤٩,٢٦٣	٥,٤٨٠,٠٩٢	٥,٣٥٧,٨٧١	٥,٢٢٥,٥٤٨	
						الإعدادي
						إجمالي
٤,٦٣٠,٦٣٦	٤,٥٢٣,١٠٢	٤,٣٣٧,٧٠٥	٤,٢٧٩,٩٠٩	٤,١٥٨,٨٤٥	٤,١٥٣,١٤٢	
						حضر
٢,١٣٧,٨٩٠	٢,٠٨٢,٤٧٣	١,٩٩٩,٣٦٨	٢,٠٠٠,٦٤٢	١,٩٤٠,٥٨١	١,٩٣٧,٧٤٥	
						ريف
٢,٤٩٢,٧٤٦	٢,٤٤٠,٦٢٩	٢,٣٣٨,٣٣٧	٢,٢٧٩,٢٦٧	٢,٢١٨,٢٦٤	٢,٢١٥,٣٩٧	
						الثانوي (عام وفني)
						إجمالي
٣,٢٨٧,٠٢٢	٣,١٨٠,٨١٤	٣,٠٦٥,٣٥١	٣,٠٧٧,١٢١	٢,٩٥٢,٦٠٨	٢,٨٣٨,٨٦٠	
						حضر
٢,٤٢١,٨٩٧	٢,٣٤٨,٢٩٣	٢,٢٨٣,٨٦٩	٢,٣١٩,١٠١	٢,٢٣٧,٧٤٣	٢,١٥١,٧٣٧	
						ريف
٨٦٥,١٢٥	٨٣٢,٥٢١	٧٨١,٤٨٢	٧٥٨,٠٢٠	٧١٤,٨٦٥	٦٨٧,١٢٣	

المصدر:

وزارة التربية والتعليم، الكتاب الإحصائي السنوي، ١٦/٢٠١٥-١١/٢٠١٠.

ملحوظة:

تشير بيانات القيد بالمدارس إلى بداية العام الدراسي. تشير البيانات إلى الطلاب المسجلين في نظام تعليم وزارة التربية والتعليم (العام والخاص) فقط ولا تشمل الطلاب المسجلين في نظام التعليم الأزهرى. نظام تعليم الثانوي التجاري يشمل التعليم الثانوي الفندقي.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ٩-٧: إجمالي عدد الطلاب المقيدون في برامج التعليم الثانوي المختلفة، وزارة التربية والتعليم، حسب الإقامة (حضر - ريف)، ١٦/٢٠١٥-١١/٢٠١٠

السنة الدراسية						
١٦/٢٠١٥	١٥/٢٠١٤	١٤/٢٠١٣	١٣/٢٠١٢	١٢/٢٠١١	١١/٢٠١٠	
(عدد مطلق)						
ثانوي عام						
إجمالي	١,٢٣١,٧٣٥	١,٣٢٤,٤٤٠	١,٣٩٠,٢٦٢	١,٤٥٥,٤٧٢	١,٥٣٥,٠٦٤	١,٥٧٦,٣٣٦
حضر	٨٩٨,٣٠٢	٩٦٨,٠٩٢	١,٠١٢,٨٧٨	١,٠٥٥,٤٥٧	١,٠٩٩,٣١٠	١,١٢٤,٠٦٧
ريف	٣٣٣,٤٣٣	٣٥٦,٣٤٨	٣٧٧,٣٨٤	٤٠٠,٠١٥	٤٣٥,٧٥٤	٤٥٢,٢٦٩
ثانوي فني						
إجمالي	١,٦٠٧,١٢٥	١,٦٢٨,١٦٨	١,٦٨٦,٨٥٩	١,٦٠٩,٨٧٩	١,٦٤٥,٧٥٠	١,٧١٠,٦٨٦
حضر	١,٢٥٣,٤٣٥	١,٢٦٩,٦٥١	١,٣٠٦,٢٢٣	١,٢٢٨,٤١٢	١,٢٤٨,٩٨٣	١,٢٩٧,٨٣٠
ريف	٣٥٣,٦٩٠	٣٥٨,٥١٧	٣٨٠,٦٣٦	٣٨١,٤٦٧	٣٩٦,٧٦٧	٤١٢,٨٥٦
ثانوي فني حسب نوع التعليم						
صناعي						
إجمالي	٨٣٩,٤١٣	٨٣٧,٠٥٢	٨٥٦,١٢٦	٧٩٤,٢١٥	٨٠٩,٠٩٣	٨٤٣,٨٠٠
حضر	٦٨٩,٠٢٨	٦٨٣,٩١٩	٦٩٥,٠٨٨	٦٣٩,٨٣٦	٦٤٨,٦١٦	٦٨١,٣٤٤
ريف	١٥٠,٣٨٥	١٥٣,١٣٣	١٦١,٠٣٨	١٥٤,٣٧٩	١٦٠,٤٧٧	١٦٢,٤٥٦
زراعي						
إجمالي	١٦١,٦٦٥	١٦٩,٧٣٤	١٧٩,٠١٣	١٦٥,٥١٣	١٦٨,٧٠٥	١٨٧,٩٩٧
حضر	١٢٢,٩٤١	١٢٨,٨٢١	١٣٧,٦٠٠	١٢٣,٦٣٥	١٢٣,١٥٧	١٣٥,٣٨٣
ريف	٣٨,٧٢٤	٤٠,٩١٣	٤١,٤١٣	٤١,٨٧٨	٤٥,٥٤٨	٥٢,٦١٤
تجاري						
إجمالي	٦٠٦,٠٤٧	٦٢١,٣٨٢	٦٥١,٧٢٠	٦٥٠,١٥١	٦٦٧,٩٥٢	٦٧٨,٨٨٩
حضر	٤٤١,٤٦٦	٤٥٦,٩١١	٤٧٣,٥٣٥	٤٦٤,٩٤١	٤٧٧,٢١٠	٤٨١,١٠٣
ريف	١٦٤,٥٨١	١٦٤,٤٧١	١٧٨,١٨٥	١٨٥,٢١٠	١٩٠,٧٤٢	١٩٧,٧٨٦

المصدر:

وزارة التربية والتعليم، الكتاب الإحصائي السنوي، ١٦/٢٠١٥-١١/٢٠١٠.

ملحوظة:

يتكون التعليم الثانوي من الثانوي العام والثانوي الفني. ويشمل التعليم الثانوي الفني (أ) ثانوي صناعي (ب) ثانوي زراعي (ج) ثانوي تجاري. الثانوي التجاري يشمل الثانوي الفندقية. تشير البيانات إلى الطلاب المسجلين في نظام تعليم وزارة التربية والتعليم (العام والخاص) فقط ولا تشمل الطلاب المسجلين في نظام التعليم الأزهرية.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ٩-٨: إجمالي عدد الطلاب ذوي الإعاقة في نظام التربية الخاصة، وزارة التربية والتعليم، حسب النوع، ١٦/٢٠١٠-١١/٢٠١٠

السنة الدراسية						
١٦/٢٠١٠	١٥/٢٠١٤	١٤/٢٠١٣	١٣/٢٠١٢	١٢/٢٠١١	١١/٢٠١٠	
(عدد مطلق)						
٣٨,١٣٥	٣٧,٣٣١	٣٦,١٣٤	٣٦,٨٧٦	٣٧,٢٠٨	٣٧,٧٩١	إجمالي
٢٤,٠٢٨	٢٣,٥١٠	٢٢,٧٤٦	٢٣,٢٠٥	٢٣,٥٠١	٢٣,٩٢٨	ذكور
١٤,١٠٧	١٣,٨٢١	١٣,٣٨٨	١٣,٦٧١	١٣,٧٠٧	١٣,٨٦٣	إناث
حسب الإقامة						
٣٢,٣٨٨	٣١,٨٠٠	٣١,٨٤٣	٣٢,٤٧٢	٣٢,٨١٧	٣٣,٤٥٩	حضر
٥,٧٤٧	٥,٥٣١	٤,٢٩١	٤,٤٠٤	٤,٣٩١	٤,٣٣٢	ريف

المصدر:

وزارة التربية والتعليم، الكتاب الإحصائي السنوي، ١٦/٢٠١٠-١١/٢٠١٠.

ملحوظة:

تشير البيانات إلى الطلاب المسجلين في نظام تعليم وزارة التربية والتعليم (العام والخاص) فقط ولا تشمل الطلاب المسجلين في نظام التعليم الأزهري.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ٩-٩: نسبة القيد الإجمالي بمراحل التعليم المختلفة، وزارة التربية والتعليم، حسب النوع، ١٦/٢٠١٥-١١/٢٠١٠

السنة الدراسية						
١٦/٢٠١٥	١٥/٢٠١٤	١٤/٢٠١٣	١٣/٢٠١٢	١٢/٢٠١١	١١/٢٠١٠	
(نسبة)						
						ما قبل الابتدائي
						إجمالي
٣١,٧	٣١,٣	٢٩,٦	٢٦,٦	٢٤,٣	٢٣,٧	
						ذكور
٣١,٨	٣١,٣	٢٩,٦	٢٦,٥	٢٤,٩	٢٤,٣	
						إناث
٣١,٧	٣١,٣	٢٩,٦	٢٦,٦	٢٣,٧	٢٣,١	
						الابتدائي
						إجمالي
٩٦,١	٩٤,٩	٩٥,٢	٩٦,٩	١٠٠,١	١٠١,٢	
						ذكور
٩٥,٥	٩٤,٣	٩٤,٨	٩٦,٦	١٠١,٥	١٠٢,٥	
						إناث
٩٦,٧	٩٥,٥	٩٥,٧	٩٧,٢	٩٨,٥	٩٩,٨	
						الإعدادي
						إجمالي
٩٤,٨	٩٤,٨	٩١,٩	٩٣,٠	٩٢,١	٩١,٩	
						ذكور
٩٣,٣	٩٣,٠	٩٠,٠	٩١,١	٩١,٧	٩١,٦	
						إناث
٩٦,٤	٩٦,٨	٩٤,٠	٩٥,٠	٩٢,٦	٩٢,٢	
						الثانوي (عام وفني)
						إجمالي
٦٨,٨	٦٨,٢	٦٤,٦	٦٦,٥	٦٤,٣	٦١,٥	
						ذكور
٦٩,٣	٦٨,٢	٦٤,٤	٦٦,٨	٦٥,٢	٦١,٩	
						إناث
٦٨,٢	٦٨,٢	٦٤,٨	٦٦,٣	٦٣,٥	٦١,١	

المصدر:

وزارة التربية والتعليم، الكتاب الإحصائي السنوي، ١٦/٢٠١٥-١١/٢٠١٠.

ملحوظة:

يتم حساب نسبة القيد الإجمالي كإجمالي عدد التلاميذ المسجلين بمرحلة التعليم، بصرف النظر عن السن، معبرا عنه كنسبة مئوية من السكان في السن الرسمي للالتحاق بالمرحلة التعليمية. تشير البيانات إلى الطلاب المسجلين في نظام تعليم وزارة التربية والتعليم (العام والخاص) فقط ولا تشمل الطلاب المسجلين في نظام التعليم الأزهرى.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ٩-١٠: نسبة القيد الإجمالي لبرامج التعليم الثانوي المختلفة، حسب النوع، وزارة التربية والتعليم، ١٦/٢٠١٥-١١/٢٠١٠

	السنة الدراسية					
	١٦/٢٠١٥	١٥/٢٠١٤	١٤/٢٠١٣	١٣/٢٠١٢	١٢/٢٠١١	١١/٢٠١٠
	(نسبة)					
	ثانوي عام					
إجمالي	٣٣	٣٢,٩	٣٠,٧	٣٠,٠	٢٨,٩	٢٦,٥
ذكور	٢٩,٧	٢٩,٦	٢٧,٦	٢٦,٩	٢٦,٣	٢٤,٠
إناث	٣٦,٥	٣٦,٤	٣٤,٠	٣٣,٤	٣١,٥	٢٩,١
	ثانوي فني					
إجمالي	٣٥,٨	٣٥,٣	٣٣,٩	٣٦,٥	٣٥,٤	٣٥,٠
ذكور	٣٩,٦	٣٨,٦	٣٦,٨	٣٩,٩	٣٨,٩	٣٧,٩
إناث	٣١,٧	٣١,٨	٣٠,٨	٣٢,٩	٣٢,٠	٣٢,٠
	ثانوي فني حسب نوع التعليم					
	صناعي					
إجمالي	١٧,٧	١٧,٤	١٦,٧	١٨,٥	١٨,٢	١٨,١
ذكور	٢٢,٠	٢١,٦	٢٠,٦	٢٣,١	٢٢,٨	٢٢,٤
إناث	١٣,٠	١٢,٩	١٢,٦	١٣,٧	١٣,٦	١٣,٧
	زراعي					
إجمالي	٣,٩	٣,٦	٣,٥	٣,٩	٣,٧	٣,٨
ذكور	٦,٣	٥,٧	٥,٥	٦,١	٥,٩	٦,٠
إناث	١,٤	١,٤	١,٣	١,٥	١,٤	١,٦
	تجاري					
إجمالي	١٤,٢	١٤,٣	١٣,٧	١٤,١	١٣,٥	١٣,١
ذكور	١١,٣	١١,٣	١٠,٧	١٠,٧	١٠,٢	٩,٥
إناث	١٧,٣	١٧,٥	١٦,٩	١٧,٧	١٧,٠	١٦,٧

المصدر:

وزارة التربية والتعليم، الكتاب الإحصائي السنوي، ١٦/٢٠١٥-١١/٢٠١٠.

ملحوظة:

القيد الإجمالي هو عدد التلاميذ المسجلين بمرحلة التعليم، بصرف النظر عن السن، معبرا عنه كنسبة مئوية من السكان في السن الرسمي للاتحاق بالمرحلة التعليمية. يتكون التعليم الثانوي من الثانوي العام والثانوي الفني. ويشمل التعليم الثانوي الفني (أ) ثانوي صناعي (ب) ثانوي زراعي (ج) ثانوي تجاري. الثانوي التجاري يشمل الثانوي الفندقية. تشير البيانات الى الطلاب المسجلين في نظام تعليم وزارة التربية والتعليم (العام والخاص) فقط ولا تشمل الطلاب المسجلين في نظام التعليم الأزهري.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ٩-١١: نسبة القيد الصافي بمراحل التعليم المختلفة، حسب النوع، وزارة التربية والتعليم، ١١/٢٠١٠-١٦/٢٠١٥

السنة الدراسية						
١٦/٢٠١٥	١٥/٢٠١٤	١٤/٢٠١٣	١٣/٢٠١٢	١٢/٢٠١١	١١/٢٠١٠	
(نسبة)						
						ما قبل الابتدائي
						إجمالي
٢٨,٠	٢٧,٧	٢٦,٤	٢٣,٧	٢١,٤	٢٠,٥	
٢٨,٠	٢٧,٧	٢٦,٥	٢٣,٧	٢١,٩	٢١,٠	ذكور
٢٧,٩	٢٧,٦	٢٦,٣	٢٣,٧	٢٠,٩	٢٠,٠	إناث
						الابتدائي
						إجمالي
٩٢,٤	٩١,١	٩٠,٦	٩٣,٣	٩٤,١	٩٥,٤	
٩١,٣	٩٠,٠	٨٩,٦	٩٢,٤	٩٤,٦	٩٦,١	ذكور
٩٣,٥	٩٢,٢	٩١,٧	٩٤,٣	٩٣,٥	٩٤,٧	إناث
						الإعدادي
						إجمالي
٨٣,٤	٨٣,٨	٨٠,٩	٨٣,٧	٨١,٧	٧٧,٨	
٨٠,٦	٨٠,٨	٧٧,٤	٨٠,٤	٧٩,٨	٧٦,٤	ذكور
٨٦,٤	٨٧,١	٨٤,٦	٨٧,٢	٨٣,٧	٧٩,٣	إناث
						الثانوي (عام وفني)
						إجمالي
٦٠,٤	٦٠,٣	٥٧,٢	٥٨,٢	٥٧,٣	٥٢,٤	
٥٩,٠	٥٧,٩	٥٥,٢	٥٦,٦	٥٦,٤	٥١,٦	ذكور
٦٢,٠	٦٢,٧	٥٩,٣	٦٠,١	٥٨,٢	٥٣,٢	إناث

المصدر:

وزارة التربية والتعليم، الكتاب الإحصائي السنوي، ١٦/٢٠١٥-١١/٢٠١٠.

ملحوظة:

القيد الصافي هو نسبة عدد الأطفال في السن الرسمي للقبول بالمدارس المسجلين حالياً بالتعليم (كسبيل المثال الابتدائي) إلى إجمالي السكان في السن الرسمي للالتحاق بالتعليم (كسبيل المثال ٦-١١ سنة). تشير البيانات إلى الطلاب المسجلين في نظام تعليم وزارة التربية والتعليم (العام والخاص) فقط ولا تشمل الطلاب المسجلين في نظام التعليم الأزهرى.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمرافقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ٩-١٢: نسبة القيد الصافي لبرامج التعليم الثانوي المختلفة، حسب النوع، وزارة التربية والتعليم، ١٦/٢٠١٥-١١/٢٠١٠

السنة الدراسية						
١٦/٢٠١٥	١٥/٢٠١٤	١٤/٢٠١٣	١٣/٢٠١٢	١٢/٢٠١١	١١/٢٠١٠	
(نسبة)						
						ثانوي عام
						إجمالي
٣٠,٢	٣٠,١	٢٨,٤	٢٧,٩	٢٦,٨	٢٣,٧	
٢٦,٩	٢٦,٨	٢٥,٢	٢٤,٨	٢٤,١	٢١,٤	ذكور
٣٣,٧	٣٣,٧	٣١,٨	٣١,٣	٢٩,٥	٢٦,١	إناث
						ثانوي فني
						إجمالي
٣٠,٢	٣٠,٢	٢٨,٨	٣٠,٣	٣٠,٥	٢٨,٧	
٣٢,١	٣١,١	٣٠,٠	٣١,٨	٣٢,٣	٣٠,٢	ذكور
٢٨,٣	٢٩,٠	٢٧,٥	٢٨,٨	٢٨,٧	٢٧,١	إناث
						ثانوي فني حسب نوع التعليم
						صناعي
						إجمالي
١٥,٠	١٥,٠	١٤,٣	١٥,٥	١٥,٨	١٤,٨	
١٨,٠	١٧,٩	١٦,٩	١٨,٦	١٩,١	١٧,٨	ذكور
١١,٩	١١,٨	١١,٥	١٢,٣	١٢,٥	١١,٧	إناث
						زراعي
						إجمالي
٣,٢	٣,٠	٢,٨	٣,١	٣,١	٣,٠	
٥,٠	٤,٦	٤,٤	٤,٧	٤,٨	٤,٦	ذكور
١,٣	١,٢	١,٢	١,٣	١,٣	١,٤	إناث
						تجاري
						إجمالي
١٢,٠	١٢,٢	١١,٧	١١,٧	١١,٦	١٠,٩	
٩,١	٨,٦	٨,٧	٨,٥	٨,٤	٧,٨	ذكور
١٥,١	١٦,٠	١٤,٨	١٥,٢	١٤,٩	١٤,٠	إناث

المصدر:

وزارة التربية والتعليم، الكتاب الإحصائي السنوي، ١٦/٢٠١٥-١١/٢٠١٠.

ملحوظة:

القيد الصافي هو نسبة عدد الأطفال في السن الرسمي للقبول بالمدارس المسجلين حالياً بالتعليم (على سبيل المثال الابتدائي) إلى إجمالي السكان في السن الرسمي للالتحاق بالتعليم (كسبيل المثال ١١-٦ سنة). يتكون التعليم الثانوي من الثانوي العام والثانوي الفني. ويشمل التعليم الثانوي الفني (أ) ثانوي صناعي (ب) ثانوي زراعي (ج) ثانوي تجاري. الثانوي التجاري يشمل الثانوي الفندقية. تشير البيانات إلى الطلاب المسجلين في نظام تعليم وزارة التربية والتعليم (العام والخاص) فقط ولا تشمل الطلاب المسجلين في نظام التعليم الأزهرية.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ٩-١٣: إجمالي عدد التلاميذ الجدد بالصف الأول من التعليم الابتدائي، حسب الإقامة (حضر - ريف)، وزارة التربية والتعليم، ١١/٢٠١٠-١٦/٢٠١٥

السنة الدراسية						
١٦/٢٠١٥	١٥/٢٠١٤	١٤/٢٠١٣	١٣/٢٠١٢	١٢/٢٠١١	١١/٢٠١٠	
(عدد مطلق)						
						ما قبل الابتدائي
						إجمالي
٥٤١,٨٨٣	٥٣٧,٧٧٢	٥٢٠,٠١٦	٤٤٥,٧١٨	٣٩١,٧٩٦	٤١٢,٧٧٩	
٢٩٧,٥٨٨	٢٩٧,٠٤٥	٢٨٨,٩٨٨	٢٥١,٦٩٢	٢٢٩,٢٧٥	٢٤٤,٢٤٨	حضر
٢٤٤,٢٩٥	٢٤٠,٧٢٧	٢٣١,٠٢٨	١٩٤,٠٢٦	١٦٢,٥٢١	١٦٨,٥٣١	ريف
						الابتدائي
						إجمالي
١,٨٨٢,٤٦٥	١,٨٥٢,٥٧٤	١,٧٤٣,٤٩٤	١,٦٦٦,٠٧٨	١,٥٩٤,٩٥٦	١,٥٩٨,٦٤٦	
٨٣٣,٢٣٦	٨١٦,٩٩١	٧٦٩,٢٤٦	٧٤٠,٧٥٧	٧٠٨,٨٩٩	٧١٨,٥٠٥	حضر
١,٠٤٩,٢٢٩	١,٠٣٥,٥٨٣	٩٧٤,٢٤٨	٩٢٥,٣٢١	٨٨٦,٠٥٧	٨٨٠,١٤١	ريف
						الإعدادي
						إجمالي
١,٥٠٩,٣٢٣	١,٥٣٠,٥٤١	١,٤٧٣,٨٥٤	١,٤١٤,٥٣٥	١,٣٠٧,٤٥٩	١,٤٢٣,٤١١	
٦٩٦,٩٢٤	٦٩١,٦٤٧	٦٧٢,٦٣١	٦٥٦,٠٥٩	٦١٦,٩٨٨	٦٧٠,٩٣٢	حضر
٨١٢,٣٩٩	٨٣٨,٨٩٤	٨٠١,٢٢٣	٧٥٨,٤٧٦	٦٩٠,٤٧١	٧٥٢,٤٧٩	ريف
						الثانوي (عام وفني)
						إجمالي
١,١٠٧,٤٩٨	١,٠٦٨,٧٩٧	١,٠٣٥,٦٥٦	١,٠١٠,٩٣٩	٩٥٢,٤١٧	١,٠١٣,١٢٢	
٨١٠,٦٧١	٧٨٣,٩٦٠	٧٦٤,٩٩٩	٧٥٨,٤١٨	٧٢٠,٢٨٠	٧٦٦,١١٨	حضر
٢٩٦,٨٢٧	٢٨٤,٨٣١	٢٧٠,٦٥٧	٢٥٢,٥٢١	٢٣٢,١٣٧	٢٤٧,٠٠٤	ريف

المصدر:

وزارة التربية والتعليم، الكتاب الإحصائي السنوي، ١٦/٢٠١٥-١١/٢٠١٠.

ملحوظة:

تشير البيانات الى المدارس المسجلة في نظام تعليم وزارة التربية والتعليم (العام والخاص) فقط ولا تشمل التعليم الأزهري.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس Cg B	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ٩-١٤: إجمالي عدد التلاميذ الجدد بالصف الأول من التعليم الثانوي، حسب الإقامة (حضر - ريف)، وزارة التربية والتعليم، ١٦/٢٠١٥-١١/٢٠١٠

السنة الدراسية						
١٦/٢٠١٥	١٥/٢٠١٤	١٤/٢٠١٣	١٣/٢٠١٢	١٢/٢٠١١	١١/٢٠١٠	
(عدد مطلق)						
						ثانوي عام
						إجمالي
٥٣٠,٩٩٠	٥١٣,٥٣٥	٤٩٢,٨٥٠	٤٨٢,٥٥٤	٤٥٤,٣٠٦	٤٢٩,٣٠٠	حضر
٣٧٥,٥٨٨	٣٦٣,٤٢٩	٣٥٤,٣١٢	٣٥٠,٥٤٤	٣٣٢,١٦١	٣١٢,٣٣٨	ريف
١٥٥,٤٠٢	١٥٠,١٠٦	١٣٨,٥٣٨	١٣٢,٠١٠	١٢٢,١٤٥	١١٦,٩٦٢	
						ثانوي فني
						إجمالي
٥٧٦,٥٠٨	٥٥٥,٢٦٢	٥٤٢,٨٠٦	٥٢٨,٣٨٥	٤٩٨,١١١	٥٨٣,٨٢٢	حضر
٤٣٥,٠٨٣	٤٢٠,٥٣١	٤١٠,٦٨٧	٤٠٧,٨٧٤	٣٨٨,١١٩	٤٥٣,٧٨٠	ريف
١٤١,٤٢٥	١٣٤,٧٣٥	١٣٢,١١٩	١٢٠,٥١١	١٠٩,٩٩٢	١٣٠,٠٤٢	
						ثانوي فني حسب نوع التعليم
						صناعي
						إجمالي
٢٨٣,٤٧٠	٢٧٩,٠٩٤	٢٥٩,٥٩٣	٢٥٥,٤٤٩	٢٤٨,٥٧٩	٣٠٥,٥٣٤	حضر
٢٢٧,٤٧٢	٢٢٣,٧٩٤	٢٠٩,٣٢١	٢٠٥,٨٠٧	٢٠٠,٧٣٥	٢٤٩,٤٦٧	ريف
٥٥,٩٩٨	٥٥,٣٠٠	٥٠,٢٧٢	٤٩,٦٤٢	٤٧,٨٤٤	٥٦,٠٦٧	
						زراعي
						إجمالي
٧١,٠٣٤	٦١,٠٠٠	٥٧,٠٤٦	٦٠,١٤٣	٥٦,١٦٥	٦٣,٩٩١	حضر
٥٠,٧٨٥	٤٤,٩٤٠	٤١,٦٠٩	٤٧,٧٠٠	٤٣,٣٩٢	٤٨,١٥١	ريف
٢٠,٢٤٩	١٦,٠٦٠	١٥,٤٣٧	١٢,٤٤٣	١٢,٧٧٣	١٥,٨٤٠	
						تجاري
						إجمالي
٢٢٢,٠٠٤	٢١٥,١٦٨	٢٢٦,١٦٧	٢١٢,٧٩٣	١٩٣,٣٦٧	٢١٤,٢٩٧	حضر
١٥٦,٨٢٦	١٥١,٧٩٧	١٥٩,٧٥٧	١٥٤,٣٦٧	١٤٣,٩٩٢	١٥٦,١٦٢	ريف
٦٥,١٧٨	٦٣,٣٦٥	٦٦,٤١٠	٥٨,٤٢٦	٤٩,٣٧٥	٥٨,١٣٥	

المصدر:

وزارة التربية والتعليم، الكتاب الإحصائي السنوي، ١٦/٢٠١٥-١١/٢٠١٠.

ملحوظة:

تشير البيانات إلى المدارس المسجلة في نظام تعليم وزارة التربية والتعليم (العام والخاص) فقط ولا تشمل التعليم الأزهرى. يشمل التعليم الثانوي الفني برنامج الثلاث سنوات لكل من (أ) ثانوي صناعي (ب) ثانوي زراعي (ج) ثانوي تجاري. الثانوي التجاري يشمل الثانوي الفندقى.

المحتويات	1. أهداف التنمية المستدامة	2. الخصائص الديموغرافية	3. الإنجاب ورعاية الولادة	4. وفيات الأطفال والأمهات	5. التطعيمات والصحة	6. التغذية للأطفال والبالغين
7. المياه والمرافق الصحية	8. المسكن والأسرة المعيشية	9. التعليم	10. حماية الطفل	11. الإيدز	12. فيروس B و C	13. الشباب والمراهقين
14. الفقر وعدم المساواة	15. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول 9-10: إجمالي عدد التلاميذ الجدد بالصف الأول من التعليم الإعدادي، حسب الإقامة (حضر - ريف)، التعليم الأزهرى، 10/2014-11/2010

	السنة الدراسية				
	10/2014	14/2013	13/2012	12/2011	11/2010
	(عدد مطلق)				
إعدادي					
إجمالي	167,369	162,707	103,693	161,162	168,369
حضر	53,000	49,139	48,118	50,790	43,873
ريف	115,369	113,568	100,070	110,272	102,149

المصدر:

تم الحصول على البيانات من إدارة الأزهر الشريف للإحصاء.

ملحوظة:

تشير البيانات للطلاب المسجلين في نظام التعليم الأزهرى فقط.

جدول 9-11: نسبة الاستيعاب (إجمالي و صافي) في الصف الأول من التعليم الابتدائي، حسب النوع، وزارة التربية والتعليم، 10/2010-11/2010

	السنة الدراسية					
	11/2010	10/2014	14/2013	13/2012	12/2011	11/2010
	(نسبة)					
الاستيعاب الإجمالي						
إجمالي	96,8	100,3	91,0	89,7	92,2	99,6
ذكور	96,4	102,2	89,9	88,2	92,0	97,9
إناث	97,2	90,0	93,3	91,3	92,6	101,4
الاستيعاب الصافي						
إجمالي	82,0	88,0	80,7	80,1	77,8	87,6
ذكور	82,0	98,6	79,4	83,9	78,0	86,3
إناث	82,0	87,2	82,2	86,4	77,7	89,0

المصدر:

وزارة التربية والتعليم، الكتاب الإحصائي السنوي، 10/2010-11/2010.

ملحوظة:

تشير البيانات إلى الطلاب الجدد في الصف الأول من التعليم الابتدائي بغض النظر عن السن، معبرا عنه كنسبة من السكان في السن الرسمي للتعليم الابتدائي. البيانات تشمل مدارس التعليم المجتمعي والفصل الواحد و تشير إلى الطلاب المسجلين في نظام تعليم وزارة التربية والتعليم (العام والخاص) فقط ولا تشمل الطلاب المسجلين في نظام التعليم الأزهرى.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و Cg	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ٩-١٧: نسبة الطلاب المقيدون في مراحل التعليم المختلفة بمدارس خاصة، حسب الإقامة (حضر - ريف)، وزارة التربية والتعليم، ١١/٢٠١٠-١٦/٢٠١٥

السنة الدراسية						
١٦/٢٠١٥	١٥/٢٠١٤	١٤/٢٠١٣	١٣/٢٠١٢	١٢/٢٠١١	١١/٢٠١٠	
(نسبة)						
						ما قبل الابتدائي
						إجمالي
٢٤,٧	٢٤,٤	٢٤,٤	٢٥,٣	٢٥,٤	٢٦,٠	حضر
٤١,٤	٣٨,٢	٣٨,٥	٤٠,٢	٣٩,٦	٤٠,٦	ريف
٦,٧	٧,١	٦,٤	٥,٣	٤,٧	٤,٥	
						الابتدائي
						إجمالي
٩,٥	٩,٢	٩,١	٨,٩	٨,٧	٨,٦	حضر
١٦,٦	١٩,٠	١٨,٨	١٨,٣	١٨,٠	١٧,٧	ريف
١,٩	١,٥	١,٤	١,٤	١,٣	١,٢	
						الإعدادي
						إجمالي
٦,٩	٦,٧	٦,٦	٦,٥	٦,٣	٦,٢	حضر
١٢,٧	١٣,٦	١٣,٣	١٣,٠	١٢,٧	١٢,٥	ريف
٠,٩	٠,٨	٠,٨	٠,٨	٠,٧	٠,٦	
						الثانوي (عام وفني)
						إجمالي
٩,٤	٩,١	٩,٣	٩,٠	٩,٠	٨,٣	حضر
١٦,٥	١٣,٥	١٣,٣	١٢,٦	١٢,٥	١١,٣	ريف
١,٨	٢,٢	٢,٧	٢,٨	٢,٩	٢,٨	

المصدر:

وزارة التربية والتعليم، الكتاب الإحصائي السنوي، ١٦/٢٠١٥-١١/٢٠١٠.

ملحوظة:

تشير البيانات إلى الطلاب المقيدون في مدارس خاصة كنسبة من كل الطلاب في المرحلة الدراسية (العام والخاص). تشير البيانات إلى المدارس المسجلة في نظام تعليم وزارة التربية والتعليم (العام والخاص) فقط ولا تشمل التعليم الأزهري.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

البقاء في التعليم والتقدم

جدول ٩-١٨: إجمالي العدد ونسبة التسرب من التعليم الابتدائي والإعدادي، حسب النوع، وزارة التربية والتعليم، ١٠/٢٠١٤-١٢/٢٠١١

السنة الدراسية								
١٥/٢٠١٤-١٤/٢٠١٣		١٤/٢٠١٣-١٣/٢٠١٢		١٣/٢٠١٢-١٢/٢٠١١		١٢/٢٠١١-١١/٢٠١٠		
٪	عدد (مطلق)	٪	عدد (مطلق)	٪	عدد (مطلق)	٪	عدد (مطلق)	
								الابتدائي
٠,٥	٤٥,٢١٤	٠,٦	٥٣,٢٣٨	٠,٨	٧٣,٢٨٩	٠,٣	٢٦,٠٩٣	إجمالي
٠,٦	٢٧,٠٦٨	٠,٧	٣٢,٥٢٧	١,٠	٤٥,٥٢١	٠,٢	٦,١٣٣	ذكور
٠,٤	١٨,١٤٦	٠,٥	٢٠,٧١١	٠,٦	٢٧,٧٦٨	٠,٥	١٩,٩٦٠	إناث
								الإعدادي
٤,٠	١٥٩,٥٤٠	٤,٥	١٧٤,٩٦٧	٤,٩	١٨٧,٦٤١	٦,٠	١٦١,١٩٥	إجمالي
٣,٩	٧٧,٤١٢	٤,٤	٨٥,٧٢٦	٤,٩	٩٤,٥٨٩	٦,٥	٨٧,٢٧٦	ذكور
٤,١	٨٢,١٢٨	٤,٦	٨٩,٢٤١	٤,٩	٩٣,٠٥٢	٥,٦	٧٣,٩١٩	إناث

المصدر:

وزارة التربية والتعليم، الكتاب الإحصائي السنوي، ١٠/٢٠١٠-١١/٢٠١٠.

ملحوظة:

معدل التسرب هو نسبة الطلاب في أي مستوي من التعليم لعام دراسي الذين لم يستمروا في المدرسة في العام الدراسي التالي. تشير البيانات إلى المدارس المسجلة في نظام تعليم وزارة التربية والتعليم (العام والخاص) فقط ولا تشمل التعليم الأزهري.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ٩-١٩: نسبة الطلاب الناجحين بامتحانات مراحل التعليم المختلفة، حسب الإقامة (حضر - ريف)، وزارة التربية والتعليم، ١٠/٢٠١٠-١١/٢٠١٤

	السنة الدراسية				
	١٠/٢٠١٤	١٤/٢٠١٣	١٣/٢٠١٢	١٢/٢٠١١	١١/٢٠١٠
	(نسبة)				
الابتدائي					
إجمالي	٩٢,٥	٩٣,١	٩١,٣	٩٠,٢	٩٠,٣
حضر	٩٣,٥	٩٤,٢	٩٣,٠	٩١,٦	٩٢,٢
ريف	٩١,٧	٩٢,٣	٩٠,١	٨٩,٠	٨٨,٨
الإعدادي					
إجمالي	٩٤,٢	٩٤,٣	٩١,٩	٩٢,١	٩٠,٥
حضر	٩٤,٧	٩٤,٩	٩٣,١	٩٢,٨	٩٤,٦
ريف	٩٣,٧	٩٣,٨	٨٩,٠	٨٨,١	٩٠,١
الثانوي العام					
إجمالي	٨٨,١	٨٨,٣	٩٢,٢	٩٢,٨	٩٥,٤
حضر	٨٨,١	٨٨,٤	٩٢,٨	٩٣,٤	٩٥,٧
ريف	٨٨,٢	٨٧,٨	٩١,٧	٩١,٣	٩٤,٥
ثانوي فني حسب نوع التعليم					
صناعي					
إجمالي	٨٩,٥	٩١,٩	٨٤,٥	٩٢,٥	٩٤,٦
حضر	٨٩,٧	٩٢,٣	٨٤,٨	٩٢,٨	٩٤,٨
ريف	٨٨,٦	٨٩,٩	٨٣,٢	٩١,١	٩٣,٧
زراعي					
إجمالي	٨٣,٦	٨١,٧	٧٤,٢	٨٩,٢	٩٣,٩
حضر	٨٤,٦	٧٩,٥	٧٤,٩	٨٩,٦	٩٣,٧
ريف	٨٠,٠	٨٨,٦	٧٢,٤	٨٨,٠	٩٤,٥
تجاري					
إجمالي	٨٨,٣	٨٩,٧	٨١,٠	٨٦,٦	٩٤,٢
حضر	٨٩,٣	٩٠,٣	٨١,٧	٨٦,٥	٩٤,٥
ريف	٨٥,٩	٨٩,٠	٧٩,٧	٨٦,٩	٩٣,٤

المصدر:

وزارة التربية والتعليم، الكتاب الإحصائي السنوي، ١٠-١٢/٢٠١٠-١٦/٢٠١١.

ملحوظة:

تشير البيانات إلى المدارس المسجلة في نظام تعليم وزارة التربية والتعليم (العام والخاص) فقط ولا تشمل التعليم الأزهري. تم حساب البيانات من قبل منظمة اليونيسيف بناء على الأرقام المطلقة الواردة في الكتب السنوية. يشمل التعليم الثانوي الفني برنامج الثلاث سنوات لكل من أ) ثانوي صناعي (ب) ثانوي زراعي (ج) ثانوي تجاري. الثانوي التجاري يشمل الثانوي الفندقية.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ٢٠٠٩: نسبة الطلاب الناجحين بامتحانات مراحل التعليم المختلفة، حسب النوع، وزارة التربية والتعليم، ١٠/٢٠١٠-١١/٢٠١٤

السنة الدراسية					
١٠/٢٠١٤	١٤/٢٠١٣	١٣/٢٠١٢	١٢/٢٠١١	١١/٢٠١٠	
(نسبة)					
					الابتدائي
					إجمالي
٩٢,٥	٩٣,١	٩١,٣	٩٠,٢	٩٠,٣	ذكور
٩٠,٩	٩١,٦	٨٩,٥	٨٨,٠	٨٨,١	إناث
٩٤,٣	٩٤,٨	٩٣,٣	٩٢,٦	٩٢,٧	
					الإعدادي
					إجمالي
٩٤,٢	٩٤,٣	٩٠,١	٩٠,٣	٩٢,٢	ذكور
٩٤,٣	٩٤,٥	٩٠,٢	٩٠,٢	٩٢,٠	إناث
٩٤,٠	٩٤,١	٩٠,٠	٩٠,٤	٩٢,٤	
					الثانوي (عان وفني)
					إجمالي
٨٨,٢	٨٩,٢	٨٥,٩	٩١,٢	٩٤,٨	ذكور
٨٤,٣	٨٥,١	٨١,٧	٨٨,٨	٩٢,٩	إناث
٩٢,٥	٩١,٩	٩٠,٩	٩٣,٨	٩٦,٦	
					ثانوي عام
					إجمالي
٨٨,١	٨٨,٣	٩١,٦	٩٢,٨	٩٥,٤	ذكور
٨٦,٢	٨٦,٢	٨٩,٨	٩١,٣	٩٤,٤	إناث
٨٩,٨	٩٠,٠	٩٣,٣	٩٤,٢	٩٦,١	
					ثانوي فني
					إجمالي
٨٨,٣	٨٩,٩	٨٢,١	٩٠,٠	٩٤,٤	ذكور
٨٣,٣	٨٤,٥	٧٧,٥	٨٧,٤	٩١,٧	إناث
٩٤,٤	٩٣,٨	٨٨,٩	٩٣,٥	٩٧,١	
					ثانوي فني حسب نوع التعليم
					صناعي
					إجمالي
٨٩,٥	٩١,٩	٨٤,٥	٩٢,٥	٩٤,٦	ذكور
٨٦,١	٨٣,٦	٨١,٢	٩٠,٠	٩٢,٢	إناث
٩٦,٢	٩٥,١	٩١,١	٩٧,٤	٩٨,٠	
					زراعي
					إجمالي
٨٣,٦	٨١,٧	٧٤,٢	٨٩,٢	٩٣,٩	ذكور
٨١,٦	٨٩,٩	٧١,٦	٨٧,٧	٩٢,٧	إناث
٩٤,٤	٧٩,٣	٨٥,٢	٩٦,٢	٩٧,٨	
					تجاري
					إجمالي
٨٨,٣	٨٩,٧	٨١,٠	٨٦,٦	٩٤,٢	ذكور
٨١,٢	٨٣,٤	٧١,٩	٨١,٢	٨٩,٨	إناث
٩٣,٨	٩٤,٣	٨٧,٣	٩٠,٢	٩٦,٣	

المصدر:

وزارة التربية والتعليم، الكتاب الإحصائي السنوي، ١٠-١٢/٢٠١٠-٢٠١١.

ملحوظة:

تشير البيانات إلى المدارس المسجلة في نظام تعليم وزارة التربية والتعليم (العام والخاص) فقط ولا تشمل التعليم الأزهري. يشمل التعليم الثانوي الفني برنامج الثلاث سنوات لكل من (أ) ثانوي صناعي (ب) ثانوي زراعي (ج) ثانوي تجاري. الثانوي التجاري يشمل الثانوي الفندقية.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمرافقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ٩-٢١: نسبة الراسبين بمراحل التعليم المختلفة، حسب الإقامة (حضر - ريف)، وزارة التربية والتعليم، ١٦/٢٠١٥-١١/٢٠١٠

السنة الدراسية						
١٦/٢٠١٥	١٥/٢٠١٤	١٤/٢٠١٣	١٣/٢٠١٢	١٢/٢٠١١	١١/٢٠١٠	
(نسبة)						
						الابتدائي
						إجمالي
٢,٩	٢,٥	٢,٩	٣,٣	٣,٥	٣,٥	حضر
٢,٨	٢,٤	٢,٦	٣,١	٣,٣	٣,٤	ريف
٣,٠	٢,٦	٣,٢	٣,٤	٣,٧	٣,٧	
						الإعدادي
						إجمالي
٧,٦	٦,٦	٨,١	٨,٥	٨,١	٧,٢	حضر
٦,٥	٥,٦	٦,٢	٧,٠	٦,١	٥,٧	ريف
٨,٥	٧,٤	٩,٧	٩,٨	٩,٨	٨,٥	
						الثانوي (عام وفني)
						إجمالي
٤,٤	٣,٨	٣,٤	٤,٤	٢,٨	٢,٩	حضر
٤,٣	٣,٨	٣,٣	٤,٣	٢,٧	٢,٨	ريف
٤,٥	٤,٠	٣,١	٤,٧	٣,٣	٣,١	

المصدر:

وزارة التربية والتعليم، الكتاب الإحصائي السنوي، ١٦/٢٠١٥-١١/٢٠١٠.

ملحوظة:

يشير هذا الجدول إلى إجمالي عدد الطلاب المسجلين في الصف ذاته كما في السنة السابقة كنسبة مئوية من إجمالي عدد الطلاب المسجلين في الصف المحدد. تشير البيانات إلى المدارس المسجلة في نظام تعليم وزارة التربية والتعليم (العام والخاص) فقط ولا تشمل التعليم الأزهري.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ٩-٢٢: نسبة الراسيين ببرامج التعليم الثانوي المختلفة، حسب الإقامة (حضر - ريف)، وزارة التربية والتعليم، ١١/٢٠١٠-١٦/٢٠١٥

السنة الدراسية						
١٦/٢٠١٥	١٥/٢٠١٤	١٤/٢٠١٣	١٣/٢٠١٢	١٢/٢٠١١	١١/٢٠١٠	
(نسبة)						
						الثانوي العام
						إجمالي
٣,٩	٣,٨	٢,٨	٣,٨	٢,٩	٢,٧	حضر
٤,٠	٣,٧	٢,٧	٣,٦	٢,٧	٢,٦	ريف
٣,٩	٤,١	٣,١	٤,٣	٣,٤	٣,٠	
						الثانوي الفني
						إجمالي
٤,٨	٣,٩	٣,٩	٤,٨	٢,٨	٣,٠	حضر
٤,٦	٣,٩	٣,٨	٤,٨	٢,٧	٣,٠	ريف
٥,٢	٤,٠	٤,٣	٥,١	٣,١	٣,١	
						ثانوي فني حسب نوع التعليم
						صناعي
						إجمالي
٤,٣	٣,٣	٣,٧	٣,٩	٢,٦	٢,٤	حضر
٤,٣	٣,٢	٣,٦	٤,٠	٢,٦	٢,٥	ريف
٤,١	٣,٦	٤,٣	٣,٥	٢,٥	٢,٣	
						زراعي
						إجمالي
٧,٠	٦,٤	٥,٤	٦,٠	٣,٧	٣,٩	حضر
٧,٣	٧,١	٥,٥	٦,١	٣,٧	٤,٠	ريف
٦,٢	٤,٥	٥,٢	٥,٩	٣,٩	٣,٧	
						تجاري
						إجمالي
٤,٨	٣,٧	٣,٧	٥,٨	٢,٨	٣,٦	حضر
٤,٣	٣,٤	٣,٦	٥,٦	٢,٦	٣,٦	ريف
٥,٨	٤,٥	٤,٢	٦,٤	٣,٦	٣,٧	

المصدر:

وزارة التربية والتعليم، الكتاب الإحصائي السنوي، ١١/٢٠١٠-١٦/٢٠١٥.

ملحوظة:

يشير هذا الجدول إلى إجمالي عدد الطلاب المسجلين في الصف ذاته كما في السنة السابقة كنسبة مئوية من إجمالي عدد الطلاب المسجلين في الصف المحدد. تشير البيانات إلى المدارس المسجلة في نظام تعليم وزارة التربية والتعليم (العام والخاص) فقط ولا تشمل التعليم الأزهرى. يشمل التعليم الثانوي الفني برنامج الثلاث سنوات لكل من أ) ثانوي صناعي ب) ثانوي زراعي ج) ثانوي تجاري. الثانوي التجاري يشمل الثانوي الفندقى. بيانات ١١/٢٠١٠ تشمل التعليم الثانوي الفني برنامج ثلاث وخمسة سنوات.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ٩-٢٣: معدلات الانتقال من المرحلة الابتدائية إلى الإعدادية، حسب محل الإقامة والنوع، وزارة التربية والتعليم، ١٦/٢٠١٥-١٢/٢٠١١

	السنة الدراسية			
	١٦/٢٠١٥-١٥/٢٠١٤	١٥/٢٠١٤-١٤/٢٠١٣	١٤/٢٠١٣-١٣/٢٠١٢	١٣/٢٠١٢-١٢/٢٠١١
	(نسبة)			
إجمالي	٩٣,٥	٩٥,١	٨٩,٩	٨٨,١
ذكور	٩٢,٠	٩٣,٤	٨٧,٣	٨٤,٩
إناث	٩٥,٢	٩٧,٠	٩٢,٨	٩١,٦
حضر	٩٧,٩	٩٨,٩	٩٣,٤	٩٢,٥
ذكور	٩٧,٩	٩٨,٧	٩٢,٠	٩٠,٦
إناث	٩٨,٠	٩٩,٠	٩٤,٨	٩٤,٦
ريف	٩٣,٥	٩٥,١	٨٧,٣	٨٤,٦
ذكور	-	-	٨٣,٦	٨٠,٥
إناث	-	-	٩١,٢	٨٩,٢

المصدر:

وزارة التربية والتعليم، الكتاب الإحصائي السنوي، ١٦/٢٠١٥-١٣/٢٠١٢.

ملحوظة:

تشير البيانات الطلاب المقبولين في الصف الأول من التعليم الإعدادي في سنة معينة، معبرا عنه كنسبة مئوية من عدد الطلاب المسجلين في الصف الأخير من التعليم الابتدائي في العام السابق. تشير البيانات إلى المدارس المسجلة في نظام تعليم وزارة التربية والتعليم (العام والخاص) فقط ولا تشمل التعليم الأزهري.

جدول ٩-٢٤: النسبة الإجمالية للانتقال بالصف الأخير من التعليم الابتدائي، حسب النوع، وزارة التربية والتعليم، ١٢/٢٠١١-٠٩/٢٠٠٨

	السنة الدراسية			
	١٢/٢٠١١	١١/٢٠١٠	١٠/٢٠٠٩	٠٩/٢٠٠٨
	(نسبة)			
إجمالي	٨٩,٣	٩٠,٤	٨٦,٠	٨٤,١
ذكور	٨٩,٣	٨٩,٥	٨٤,٤	٨٢,٣
إناث	٨٩,٣	٩١,٤	٨٧,٤	٨٦,١

المصدر:

مؤشرات اجتماعية من قاعدة بيانات الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء.

ملحوظة:

معدل إتمام المرحلة الابتدائية هو إجمالي عدد المسجلين الجدد بالسنة الأخيرة من المرحلة الابتدائية، بصرف النظر عن السن، معبرا عنه كنسبة مئوية من إجمالي عدد التلاميذ في السن النظر للانتقال بالسنة الأخيرة من المرحلة الابتدائية. تشير البيانات للطلاب المسجلين في نظام تعليم وزارة التربية والتعليم (العام والخاص) فقط ولا تشمل الطلاب المسجلين في نظام التعليم الأزهري.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جودة التعليم

جدول ٩-٢٥: كثافة الفصل لمراحل التعليم المختلفة، حسب الإقامة (حضر - ريف)، وزارة التربية والتعليم، ١٦/٢٠١٥-١١/٢٠١٠

السنة الدراسية						
١٦/٢٠١٥	١٥/٢٠١٤	١٤/٢٠١٣	١٣/٢٠١٢	١٢/٢٠١١	١١/٢٠١٠	
(متوسط عدد الطلاب في الصف الواحد)						
						ما قبل الابتدائي
٣٥,٩	٣٥,٦	٣٤,٢	٣٤,١	٣٤,٠	٣٣,١	إجمالي
٣٦,٥	٣٦,٤	٣٤,٩	٣٤,٨	٣٥,٤	٣٤,٥	حضر
٣٥,٣	٣٤,٧	٣٣,٤	٣٣,١	٣٢,٢	٣١,٣	ريف
						الابتدائي
٤٥,٤	٤٤,٢	٤٢,٨	٤٣,٣	٤٣,١	٤٢,٦	إجمالي
٤٥,٤	٤٤,٤	٤٣,٠	٤٣,٩	٤٣,٦	٤٣,٥	حضر
٤٥,٤	٤٤,٢	٤٢,٧	٤٢,٨	٤٢,٧	٤١,٨	ريف
						الإعدادي
٤٢,٤	٤١,٩	٤٠,١	٤٠,٧	٤٠,٢	٤٠,٣	إجمالي
٤٢,٣	٤١,٨	٤٠,١	٤١,٠	٤٠,٢	٤٠,٣	حضر
٤٢,٦	٤٢,١	٤٠,٥	٤٠,٥	٤٠,٢	٤٠,٣	ريف
						ثانوي حسب نوع التعليم
						الثانوي العام
٣٩,٦	٣٩,٣	٣٧,٨	٣٧,٧	٣٧,٧	٣٦,٧	إجمالي
٤٠,١	٣٩,٩	٣٨,٣	٣٨,١	٣٨,٠	٣٦,٩	حضر
٣٨,٣	٣٨,١	٣٦,٤	٣٦,٦	٣٦,٧	٣٦,١	ريف
						ثانوي فني حسب نوع التعليم
						صناعي
٣٤,٣	٣٣,٧	٣٢,٩	٣٤,٣	٣١,٣	٣٤,٢	إجمالي
٣٤,٢	٣٣,٦	٣١,٤	٣٣,٩	٣٠,٧	٣٤,٢	حضر
٣٤,٨	٣٣,٩	٣٣,٣	٣٥,٨	٣٤,٥	٣٤,٣	ريف
						زراعي
٤٠,١	٣٦,٧	٣٤,٨	٣٧,٦	٣٥,٥	٣٤,٢	إجمالي
٣٩,٣	٣٦,٠	٣٣,٥	٣٧,٤	٣٥,٣	٣٣,٧	حضر
٤٢,٥	٣٨,٨	٣٧,٣	٣٨,٦	٣٦,٠	٣٦,٠	ريف
						تجاري
٣٩,٤	٣٨,٢	٣٨,٤	٣٧,٩	٣٧,٣	٣٦,٣	إجمالي
٣٩,٤	٣٨,٣	٣٧,٤	٣٧,٩	٣٧,٤	٣٦,٣	حضر
٣٩,٧	٣٨,٠	٣٧,٦	٣٧,٩	٣٦,٨	٣٦,٢	ريف

المصدر:

وزارة التربية والتعليم، الكتاب الإحصائي السنوي، ١٦/٢٠١٥-١١/٢٠١٠.

ملحوظة:

متوسط كثافة الفصل لكل مرحلة من التعليم هو النسبة بين إجمالي عدد الطلاب المسجلين وعدد الفصول الدراسية في المؤسسات المدرسية لمرحلة التعليم. تشير البيانات إلى المدارس المسجلة في نظام تعليم وزارة التربية والتعليم (العام والخاص) فقط ولا تشمل التعليم الأزهري. الثانوي التجاري يشمل الثانوي الفندقية.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ٩-٢٦: كثافة الفصل لمراتل التعليم المختلفة، حسب الإقامة (حضر - ريف)، التعليم الأزهرى، ١٠/٢٠١٤-١١/٢٠١٠

السنة الدراسية					
١٠/٢٠١٤	١٤/٢٠١٣	١٣/٢٠١٢	١٢/٢٠١١	١١/٢٠١٠	
(متوسط عدد الطلاب في الصف الواحد)					
					ما قبل الابتدائي
					إجمالي
٣٦	٣٦	٣٧	٣٧	٣٦	
					حضر
٣٨	٣٨	٤٠	٤٠	٣٨	
					ريف
٢٩	٢٩	٣١	٣٠	٣٠	
					الابتدائي
					إجمالي
٣٣	٣٤	٣٥	٣٥	٣٦	
					حضر
٣٥	٣٦	٣٧	٣٧	٣٨	
					ريف
٣٢	٣٣	٣٤	٣٤	٣٥	
					الإعدادي
					إجمالي
٣١	٣٢	٣٢	٣٣	٣٢	
					حضر
٣٣	٣٤	٣٥	٣٦	٣٥	
					ريف
٣٠	٣١	٣١	٣١	٣٠	
					الثانوي
					إجمالي
٢٩	٢٨	٢٨	٢٧	٢٦	
					حضر
٣٣	٥٠	٣٣	٣١	٣٠	
					ريف
٢٧	١٥	٢٥	٢٤	٢٣	

المصدر:

تم الحصول على البيانات من إدارة الأزهر الشريف للإحصاء.

ملحوظة:

تشير البيانات للطلاب المسجلين في نظام التعليم الأزهرى فقط. يوفر التعليم الثانوي الأزهرى الثانوي العام فقط.

٦. التغذية للأطفال والبالغين	٥. التطعيمات والصحة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٢. الخصائص الديموغرافية	١. أهداف التنمية المستدامة	المحتويات
١٥. الاقتصاد والإنفاق العام	١٤. الفقر وعدم المساواة	١٣. الشباب والمراهقين	١٢. فيروس B و C	١١. الإيدز	٩. التعليم	٧. المياه والمرافق الصحية
						٨. المسكن والأسرة المعيشية

جدول ٩-٢٧: نصيب المدرس من الطلاب لمراحل التعليم المختلفة، حسب الإقامة (حضر - ريف)، وزارة التربية والتعليم، ١٦/٢٠١٥-١١/٢٠١٠

السنة الدراسية						
١٦/٢٠١٥	١٥/٢٠١٤	١٤/٢٠١٣	١٣/٢٠١٢	١٢/٢٠١١	١١/٢٠١٠	
(عدد الطلاب للمدرس الواحد)						
						ما قبل الابتدائي
						إجمالي
٢٧,٨	٢٨,٤	٢٩,٣	٢٨,١	٢٧,٥	٢٨,١	حضر
٢٥,٨	٢٦,٢	٢٦,٠	٢٤,٩	٢٥,٢	٢٣,٢	ريف
٣٠,٧	٣١,٨	٣٥,١	٣٣,٩	٣١,٩	٤٠,٨	
						الابتدائي
						إجمالي
٢٥,٤	٢٤,٩	٢٥,١	٢٥,٢	٢٥,٦	٢٦,١	حضر
٢٤,٧	٢٤,١	٢٣,٧	٢٣,٧	٢٤,٤	٢٣,٤	ريف
٢٥,٩	٢٥,٥	٢٦,٤	٢٦,٥	٢٦,٧	٢٨,٨	
						الإعدادي
						إجمالي
١٨,٣	١٨,٠	١٧,٩	١٧,٨	١٨,٤	١٨,٧	حضر
١٧,٠	١٦,٧	١٦,١	١٦,٠	١٦,٣	١٥,٧	ريف
١٩,٦	١٩,٣	١٩,٨	١٩,٨	٢٠,٨	٢٢,٥	
						ثانوي حسب نوع التعليم
						ثانوي عام
						إجمالي
١٤,٨	١٤,٥	١٤,٠	١٣,٦	١٣,٧	١٢,٣	حضر
١٥,١	١٤,٧	١٤,٢	١٣,٧	١٣,٧	١٢,٠	ريف
١٤,٣	١٤,١	١٣,٧	١٣,٤	١٣,٨	١٣,١	
						ثانوي فني حسب نوع التعليم
						صناعي
						إجمالي
٨,٨	٨,٤	٨,٣	٨,٩	٩,٠	٨,٩	حضر
٨,٤	٨,٠	٧,٩	٨,٤	٨,٦	٨,٦	ريف
١١,٣	١٠,٥	١٠,٩	١١,٦	١١,٧	١١,٢	
						زراعي
						إجمالي
١٣,٧	١٢,٣	١٢,١	١٢,٩	١٢,٩	١١,٠	حضر
١٢,٥	١١,٣	١١,٢	١٢,٢	١٢,٠	١٠,١	ريف
١٨,٢	١٦,٤	١٦,١	١٥,٩	١٦,٧	١٥,٢	
						تجاري
						إجمالي
١٧,٣	١٧,٣	١٧,٤	١٧,٧	١٨,٨	١٥,٨	حضر
١٦,٤	١٦,٥	١٦,٢	١٦,٨	١٨,٢	١٥,٠	ريف
٢٠,٤	٢٠,٠	٢١,٣	٢٠,٥	٢٠,٨	١٨,٦	

المصدر:

وزارة التربية والتعليم، الكتاب الإحصائي السنوي، ١٦/٢٠١٥-١١/٢٠١٠.

ملحوظة:

متوسط عدد الطلاب للمدرس لكل مرحلة من التعليم هو النسبة بين إجمالي عدد الطلاب المسجلين وعدد المدرسين في المؤسسات الدراسية لمرحلة التعليم. تشير البيانات إلى المدارس المسجلة في نظام تعليم وزارة التربية والتعليم (العام والخاص) فقط ولا تشمل التعليم الأزهري.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ٩-٢٨: نصيب المدرس من الطلاب لمراحل التعليم المختلفة، التعليم الأزهرى، ١٠/٢٠١٤-١٢/٢٠١١

السنة الدراسية				
١٠/٢٠١٤	١٤/٢٠١٣	١٣/٢٠١٢	١٢/٢٠١١	
(عدد الطلاب للمدرس الواحد)				
١٧	١٥	١٦	١٧	ما قبل الابتدائي
١٣	١٥	١٧	١٧	الابتدائي
١٠	١٠	١١	١٢	الإعدادي
٩	٩	٩	٩	الثانوي العام

المصدر:

الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء، الكتاب الإحصائي السنوي، ٢٠١١ و ٢٠١٣. تم الحصول علي بيانات ١٤/٢٠١٣ و ١٥/٢٠١٤ من إدارة الأزهر الشريف للإحصاء.

ملحوظة:

تشير البيانات للطلاب المسجلين في نظام التعليم الأزهرى فقط. يوفر التعليم الثانوي الأزهرى الثانوي العام فقط.

جدول ٩-٢٩: نسبة الطلاب المقيدين في المدارس بنظام الفترتين لمراحل التعليم المختلفة، حسب الإقامة (حضر - ريف)، وزارة التربية والتعليم، ١٦/٢٠١٥-١١/٢٠١٠

السنة الدراسية						
١٦/٢٠١٥	١٥/٢٠١٤	١٤/٢٠١٣	١٣/٢٠١٢	١٢/٢٠١١	١١/٢٠١٠	
(نسبة)						
						الابتدائي
٨,٩	٨,٥	٨,٧	٨,٩	٩,١	٩,٣	إجمالي
٧,٦	٦,٩	٦,٤	٦,٧	٧,٤	٨,٢	حضر
٩,٩	٩,٨	١٠,٥	١٠,٧	١٠,٥	١٠,٣	ريف
						الإعدادي
٨,١	٨,٢	٨,٧	٨,٩	٨,٨	٩,٠	إجمالي
٦,٧	٦,٦	٦,٥	٦,٨	٦,٢	٧,٣	حضر
٩,٢	٩,٦	١٠,٥	١٠,٧	١١,٠	١٠,٤	ريف
						الثانوي (عام وفني)
٢٨,٦	٢٩,٩	٣١,٠	٣٢,٧	٣١,١	٢٩,٩	إجمالي
٣١,٣	٣٢,٧	٣٣,٩	٣٥,٩	٣٤,١	٣٢,٩	حضر
٢١,٠	٢٢,٠	٢٢,٦	٢٢,٩	٢١,٦	٢٠,٤	ريف

المصدر:

وزارة التربية والتعليم، الكتاب الإحصائي السنوي، ١٦/٢٠١٥-١١/٢٠١٠.

ملحوظة:

مدارس الفترتين تخدم مجموعتين منفصلتين من الطلاب خلال اليوم الدراسي. تعمل الفترة الأولى من الصباح حتى منتصف النهار والثانية من منتصف النهار إلى وقت متأخر من بعد الظهر. في هذه الحالة يستخدم الطلاب المباني نفسها والمعدات والمرافق. تشير البيانات إلى المدارس المسجلة في نظام تعليم وزارة التربية والتعليم (العام والخاص) فقط ولا تشمل التعليم الأزهرى.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ٩-٣: التوزيع النسبي للمدرسين، حسب المؤهل الدراسي، ٢٠٠٨/٠٩-٢٠١١/١٢

السنة الدراسية				
١٢/٢٠١١	١١/٢٠١٠	١٠/٢٠٠٩	٠٩/٢٠٠٨	
(نسبة)				
				إجمالي المدرسين
				أتم المرحلة الثانوية بدون تعليم عالي
٢٩,١	٢٩,٥	٢٧,٧	٢٩,٠	
				أتم تعليم جامعي أو عالي
٧٠,٨	٧٠,٥	٧٢,٣	٧١,٠	
				المدرسين الذكور
				أتم المرحلة الثانوية بدون تعليم عالي
٣١,٠	٣٠,٥	٢٧,٠	٢٩,٤	
				أتم تعليم جامعي أو عالي
٦٩,٠	٦٩,٥	٧٣,٠	٧٠,٦	
				المدرسين الإناث
				أتم المرحلة الثانوية بدون تعليم عالي
٢٧,٥	٢٨,٦	٢٨,٣	٢٨,٧	
				أتم تعليم جامعي أو عالي
٧٢,٥	٧١,٤	٧١,٧	٧١,٣	

المصدر:

مؤشرات اجتماعية من قاعدة البيانات الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء.

ملحوظة:

تشير البيانات إلى التوزيع النسبي للمدرسين حسب المؤهل الدراسي الحاصل عليه. تشير البيانات إلى المدارس المسجلة في نظام تعليم وزارة التربية والتعليم (العام والخاص) فقط ولا تشمل التعليم الأزهري.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ٩-٣١: نسبة المدرسين الحاصلين على مؤهل جامعي تربوي، حسب المرحلة التعليمية وموقع المدرسة (حضر - ريف)، وزارة التربية والتعليم، ١١/٢٠١٠-١٠/٢٠١٥

السنة الدراسية						
١٦/٢٠١٥	١٥/٢٠١٤	١٤/٢٠١٣	١٣/٢٠١٢	١٢/٢٠١١	١١/٢٠١٠	
(نسبة)						
						ما قبل الابتدائي
						إجمالي
٨٢,٦	٨٢,٣	٨١,٥	٨٠,٧	٨٠,٩	٧٧,٤	حضر
٧٣,٩	٧٣,٥	٧٣,٤	٧٢,٩	٧٣,٢	٧١,٨	ريف
٩٥,٦	٩٥,٦	٩٥,٦	٩٥,٠	٩٥,٠	٩١,٨	
						الابتدائي
						إجمالي
٨٧,٦	٨٧,٠	٨٦,١	٨٥,٢	٨٥,١	٨٤,٧	حضر
٨٢,٦	٨٢,٢	٨١,٥	٨١,٢	٨١,٣	٨١,٩	ريف
٩١,٧	٩١,٠	٩٠,١	٨٨,٨	٨٨,٥	٨٧,٥	
						الإعدادي
						إجمالي
٨١,٦	٧٩,٦	٧٧,٤	٧٥,٥	٧٤,٣	٧٥,٣	حضر
٧٧,٥	٧٥,٨	٧٤,٢	٧٣,٠	٧٢,٢	٧٤,٥	ريف
٨٥,٦	٨٣,٤	٨٠,٧	٧٨,١	٧٦,٥	٧٦,٤	
						ثانوي حسب نوع التعليم
						ثانوي عام
						إجمالي
٧٧,٨	٧٥,٢	٧٢,٦	٧١,١	٦٩,٩	٧١,٠	حضر
٧٥,٦	٧٣,٢	٧٠,٨	٦٩,٦	٦٨,٦	٧٠,٢	ريف
٨٣,١	٨٠,١	٧٧,١	٧٥,٠	٧٣,٥	٧٣,٥	
						ثانوي فني حسب نوع التعليم
						صناعي
						إجمالي
٨٣,٤	٧٩,٢	٧٨,٩	٧٨,٧	٧٨,٨	٨٠,٩	حضر
٨٣,٣	٧٩,٣	٧٩,٠	٧٨,٨	٧٨,٩	٧٩,٩	ريف
٨٣,٦	٧٨,٦	٧٨,١	٧٨,٠	٧٨,٣	٨١,٣	
						زراعي
						إجمالي
٥٥,٩	٥١,٤	٤٧,١	٤٤,٨	٤٢,٧	٤٢,٦	حضر
٥٥,٣	٥٠,٨	٤٧,٠	٤٤,٩	٤٣,١	٤١,٢	ريف
٥٨,١	٥٣,٤	٤٧,٦	٤٤,٥	٤١,٣	٤٩,٠	
						تجاري
						إجمالي
٦٣,٥	٥٨,٣	٥٤,١	٥٠,٦	٤٨,٦	٤٩,٢	حضر
٦٢,٨	٥٧,٦	٥٣,٧	٥٠,٣	٤٨,٣	٤٩,٣	ريف
٦٥,٦	٦٠,٣	٥٥,٤	٥١,٤	٤٩,٤	٤٨,٨	

المصدر:

وزارة التربية والتعليم، الكتاب الإحصائي السنوي، ١٠/٢٠١٠-١٦/٢٠١٥.

ملحوظة:

لكل مستوى من مستويات التعليم، تشير البيانات إلى نسبة المدرسين الحاصلين على شهادة تربوية من تعليم جامعي. تعليم الثانوي التجاري يشمل الثانوي الفندقية. تشير البيانات إلى المدارس المسجلة في نظام تعليم وزارة التربية والتعليم (العام والخاص) فقط ولا تشمل التعليم الأزهري.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

المساواة بين الجنسين في نظام التعليم

جدول ٩-٣٢: مؤشر التكافؤ بين الجنسين في معدلات القيد الإجمالي والصافي لمرحل التعليم العام المختلفة، وزارة التربية والتعليم، ١٩٩٩/٢٠٠٠-٢٠١٣/٢٠١٤

السنة الدراسية						
١٦/٢٠١٥	١٥/٢٠١٤	١٤/٢٠١٣	١٣/٢٠١٢	١٢/٢٠١١	١١/٢٠١٠	
(مؤشر التكافؤ بين الجنسين، ١ = تكافؤ كامل)						
						ما قبل الابتدائي
						إجمالي
١,٠٠	١,٠٠	١,٠٠	١,٠٠	٠,٩٥	٠,٩٥	صافي
١,٠٠	١,٠٠	٠,٩٩	١,٠٠	٠,٩٥	٠,٩٥	
						الابتدائي
						إجمالي
١,٠١	١,٠١	١,٠١	١,٠١	٠,٩٧	٠,٩٧	صافي
١,٠٢	٠,٩٩	١,٠٢	١,٠٢	٠,٩٩	٠,٩٩	
						الإعدادي
						إجمالي
١,٠٣	١,٠٤	١,٠٤	١,٠٤	١,٠١	١,٠١	صافي
١,٠٧	١,٠٨	١,٠٩	١,٠٨	١,٠٥	١,٠٤	
						الثانوي
						إجمالي
٠,٩٨	١,٠٠	١,٠١	٠,٩٩	٠,٩٧	٠,٩٩	صافي
١,٠٥	١,٠٨	١,٠٧	١,٠٦	١,٠٣	١,٠٣	
						ثانوي عام
						إجمالي
١,٢٣	١,٢٣	١,٢٣	١,٢٤	١,٢٠	١,٢١	صافي
١,٢٥	١,٢٦	١,٢٦	١,٢٦	١,٢٢	١,٢٢	
						ثانوي فني
						إجمالي
٠,٨٠	٠,٨٢	٠,٨٤	٠,٨٢	٠,٨٢	٠,٨٤	صافي
٠,٨٨	٠,٩٣	٠,٩٢	٠,٩١	٠,٨٩	٠,٩٠	

المصدر:

وزارة التربية والتعليم، الكتاب الإحصائي السنوي، ١٠/٢٠١٠-١٦/٢٠١٥. تم حساب البيانات من قبل منظمة اليونسيف بناء على معدلات القيد الواردة في الكتب السنوية.

ملحوظة:

مؤشر التكافؤ بين الجنسين في معدلات القيد هو نسبة معدل القيد للإناث مقسوماً على معدل القيد للذكور. تعكس قيمة ١ التكافؤ الأمثل في الالتحاق بين الذكور والإناث. تعكس قيمة أقل من ١ وضع غير مؤات للإناث، في حين تعكس قيمة أعلى من ١ وضع غير مؤات للذكور. البيانات الواردة في الجدول هي معدلات القيد الإجمالي والصافي على التوالي. تشير البيانات إلى المدارس المسجلة في نظام تعليم وزارة التربية والتعليم (العام والخاص) فقط ولا تشمل التعليم الأزهري.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و Cg	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ٩-٣٣: نسبة المدرسات (الإناث) بمراحل التعليم العام المختلفة، حسب الموقع (حضر - ريف)، وزارة التربية والتعليم، ١٦/٢٠١٥-١١/٢٠١٠

السنة الدراسية						
١٦/٢٠١٥	١٥/٢٠١٤	١٤/٢٠١٣	١٣/٢٠١٢	١٢/٢٠١١	١١/٢٠١٠	
(نسبة المدرسات)						
						ما قبل الإبتدائي
						إجمالي
٩٩,٥	٩٩,٥	٩٩,٥	٩٩,٤	٩٩,٣	٩٩,٣	حضر
٩٩,٣	٩٩,٢	٩٩,٣	٩٩,١	٩٩,٠	٩٩,١	ريف
٩٩,٩	٩٩,٩	٩٩,٩	٩٩,٨	٩٩,٧	٩٩,٧	
						الإبتدائي
						إجمالي
٦١,٥	٦٠,٩	٦٠,١	٥٨,٩	٥٨,١	٥٨,٧	حضر
٦٩,٤	٦٨,٩	٦٨,٦	٦٧,٥	٦٦,٧	٦٧,١	ريف
٥٤,٩	٥٤,١	٥٢,٨	٥١,٣	٥٠,٦	٥٠,٣	
						الإعدادي
						إجمالي
٥١,٧	٥١,١	٥٠,٢	٤٩,٥	٤٩,٠	٤٨,٣	حضر
٥٧,٠	٥٦,٤	٥٦,٠	٥٥,٤	٥٤,٧	٥٣,٨	ريف
٤٦,٥	٤٥,٨	٤٤,٢	٤٣,١	٤٢,٧	٤١,٥	
						الثانوي (عام وفني)
						إجمالي
٤٤,٢	٤٣,٧	٤٢,٩	٤٢,١	٤١,٣	٤١,٣	حضر
٤٦,٨	٤٦,٣	٤٥,٦	٤٤,٧	٤٣,٨	٤٣,٨	ريف
٣٥,٦	٣٥,٢	٣٣,٤	٣٢,٦	٣١,٦	٣١,٦	
						ثانوي عام
						إجمالي
٤٠,٩	٤٠,٦	٣٩,٨	٣٩,٤	٣٨,٨	٣٨,٥	حضر
٤٤,٩	٤٤,٦	٤٣,٩	٤٣,٣	٤٢,٨	٤٢,٢	ريف
٣١,٦	٣٠,٩	٢٩,٥	٢٨,٩	٢٨,٠	٢٧,٧	
						ثانوي فني
						إجمالي
٤٦,٥	٤٦,٠	٤٥,٢	٤٤,٠	٤٣,٠	٤٣,٢	حضر
٤٧,٩	٤٧,٣	٤٦,٧	٤٥,٥	٤٤,٥	٤٤,٨	ريف
٤٠,٢	٤٠,١	٣٧,٧	٣٦,٦	٣٥,٦	٣٥,٦	

المصدر:

وزارة التربية والتعليم، الكتاب الإحصائي السنوي، ١٦/٢٠١٥-١١/٢٠١٠.

ملحوظة:

لكل مستوى التعليم، تشير البيانات الى عدد المدرسات (الإناث) كنسبة من إجمالي عدد المدرسين وتم حساب البيانات من قبل منظمة اليونسيف بناء على الأرقام المطلقة الواردة في الكتب السنوية. تشير البيانات الى المدارس المسجلة في نظام تعليم وزارة التربية والتعليم (العام والخاص) فقط ولا تشمل التعليم الأزهرى.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

مدارس التعليم المجتمعي

جدول ٩-٣٤: عدد مدارس التعليم المجتمعي وعدد الطلاب المقيدين بها، حسب الإقامة (حضر - ريف)، وزارة التربية والتعليم، ١٦/٢٠١٠-١١/٢٠١٠

	السنة الدراسية					
	١٦/٢٠١٠	١٥/٢٠١٤	١٤/٢٠١٣	١٣/٢٠١٢	١٢/٢٠١١	١١/٢٠١٠
	(عدد مطلق)					
مدارس						
إجمالي	٥,٠٨٣	٥,٠١٨	٤,٧٨٠	٤,٦١٤	٤,٦٢٤	٤,٥٧١
حضر	٧٠٠	٧٠٦	٦٥٩	٦٤١	٦٤٥	٦٦٠
ريف	٤,٣٨٣	٤,٣١٢	٤,١٢١	٣,٩٧٣	٣,٩٧٩	٣,٩١١
طلاب						
إجمالي	١١٤,٩٣٩	١٠٦,٧٨١	٩٩,٤٧٥	١٠٠,٢٨٦	١٠١,١٧٧	١٠١,٩٨٥
حضر	١٨,٦١٨	١٧,٢١٣	١٥,٨٢٤	١٥,٦٩٢	١٥,٣١٧	١٥,٤٨٧
ريف	٩٦,٣٢١	٨٩,٥٦٨	٨٣,٦٥١	٨٤,٥٩٤	٨٥,٨٦٠	٨٦,٤٩٨

المصدر:

وزارة التربية والتعليم، الكتاب الإحصائي السنوي، ١٦/٢٠١٠-١١/٢٠١٠.

ملحوظة:

توفر مدارس التعليم المجتمعي تعليم مخصص (خاصة للبنات) في العمر من ٦-١٤ سنة الذين يعيشون في المجتمعات الفقيرة التي لم يوصلها التعليم الرسمي. أنشئت مدارس التعليم المجتمعي من قبل منظمات المجتمع المحلي وتشرف عليها وزارة التربية والتعليم حيث تشارك المجتمعات المحلية في تقديم وإدارة هذه المدارس. يتم توفير المناهج المخصصة والأساتذة المتخصصين من وزارة التربية والتعليم.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ٩-٣٥: كثافة الفصل ونصيب المدرس من الطلاب في المدارس المجتمعية، حسب الإقامة (حضر - ريف)، وزارة التربية والتعليم، ١١/٢٠١٠-١٦/٢٠١٥

السنة الدراسية						
١٦/٢٠١٥	١٥/٢٠١٤	١٤/٢٠١٣	١٣/٢٠١٢	١٢/٢٠١١	١١/٢٠١٠	
(متوسط عدد الطلاب في الصف الواحد)						
						كثافة الفصل
٢٢,٦	٢١,٣	٢٠,٨	٢١,٧	٢١,٩	٢٢,٣	إجمالي
٢٦,٦	٢٤,٤	٢٤,٠	٢٤,٥	٢٣,٨	٢٣,٥	حضر
٢١,٩٨	٢٠,١	٢٠,٣	٢١,٣	٢١,٦	٢٢,١	ريف
(متوسط عدد الطلاب لكل مدرس)						
						نصيب المدرس من الطلاب
١٣,٦	١٢,٦	١٢,٠	١٢,٢	١٢,٥	١٠,٠	إجمالي
١٥,٦	١٤,٥	١٤,٤	١٤,٢	١٤,٩	١١,٣	حضر
١٣,٣	١٢,٣	١١,٧	١١,٨	١٢,١	٩,٨	ريف

المصدر: وزارة التربية والتعليم، الكتاب الإحصائي السنوي، ١١/٢٠١٠-١٦/٢٠١٥. ملحوظة: متوسط عدد الطلاب للمدرس لكل مرحلة من التعليم هو النسبة بين إجمالي عدد الطلاب المسجلين وعدد المدرسين في المؤسسات الدراسية لمرحلة التعليم. تشير البيانات إلى المدارس المسجلة في نظام تعليم وزارة التربية والتعليم (العام والخاص) فقط ولا تشمل التعليم الأزهرى.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

ملحق: بيانات من مصادر دولية

الأمية

جدول ٩-٣٦: معدل الإلمام بالقراءة والكتابة للشباب والبالغين، حسب النوع، ٢٠١٥-٢٠٠٥

٢٠١٥	٢٠١٣	٢٠١٢	٢٠١٠	٢٠٠٥	
(نسبة)					
معرفة القراءة والكتابة					
شباب (١٥-٢٤ سنة)					
٩٣,٣	٩٢,٠	٨٩,٣	٨٧,٥	٨٤,٩	إجمالي
٩٤,٥	٩٣,٧	٩٢,٤	٩٠,٦	٩٠,١	ذكور
٩٢,١	٩٠,٣	٨٦,١	٨٤,٣	٧٩,٠	إناث
(مؤشر التكافؤ بين الجنسين، ١ = تكافؤ كامل)					
٩٩,٠٣	٩٩,٠٤	٩٩,٠٧	٩٩,٠٧	٩٩,١٢	مؤشر التكافؤ بين الجنسين
(نسبة)					
بالغين (+١٥ سنة)					
٧٥,٢	٧٥,١	٧٣,٩	٧٢,١	٧١,٤	إجمالي
٨٣,٢	٨٢,٦	٨١,٧	٨٠,٣	٨٣,٠	ذكور
٦٧,٣	٦٧,٢	٦٥,٨	٦٣,٥	٥٩,٤	إناث
(مؤشر التكافؤ بين الجنسين، ١ = تكافؤ كامل)					
٩٩,١٩	٩٩,١٩	٩٩,١٩	٩٩,٢١	٩٩,٢٨	مؤشر التكافؤ بين الجنسين
السكان الأميين					
(عدد مطلق)					
شباب (١٥-٢٤ سنة)					
١,٠١١,١٠٥	١,٢٠٨,٣٢١	١,٦٣٤,٨٥٤	١,٩٢٧,٦٧٤	٢,٣٣٥,٢٢١	إجمالي
٤٢٤,٨٦٣	٤٨٨,٧٥٤	٥٩١,٦٤٣	٧٤٠,١٥٨	٧٦٣,٩٦١	ذكور
٥٨٦,٢٤٢	٧١٩,٥٦٧	١,٠٤٣,٢١١	١,١٨٧,٥١٦	١,٥٧١,٢٦٠	إناث
بالغين (+١٥ سنة)					
١٤,٥٠٤,٤٠٥	١٤,١٩٥,١٥٧	١٤,٥٩٠,١٤٥	١٥,٠٤٧,٣٨٥	١٣,٩٧٢,٧٥٧	إجمالي
٤,٨٨٨,٤١٧	٤,٨٨٦,٩٩٥	٥,٠٥٨,٨٨٨	٥,٢٥٤,١٤٠	٤,١٠١,٩٣٩	ذكور
٩,٦١٥,٩٨٨	٩,٣٠٨,١٦٢	٩,٥٣١,٢٥٧	٩,٧٩٣,٢٤٥	٩,٨٧٠,٨١٨	إناث

المصدر:

معهد اليونسكو للإحصاء، مركز البيانات، قاعدة بيانات محو الأمية والتحصيل العلمي. تم الحصول على البيانات في مايو ٢٠١٦.

ملحوظة:

يشير معدل الإلمام بالقراءة والكتابة إلى نسبة السكان (+١٥ العمر للبالغين، ١٥-٢٤ للشباب) القادرين على قراءة وكتابة عبارات بسيطة قصيرة في حياتهم اليومية مع الفهم.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

إتاحة التعليم والمشاركة

جدول ٩-٣٧: عدد ونسبة التسرب من التعليم بالمرحلة الابتدائية للأطفال بالمدارس، حسب النوع، ١٩٩٩/٢٠٠٠-٢٠١٣/١٤

		السنة الدراسية											
		١٤/٢٠١٣		١٢/٢٠١١		١١/٢٠١٠		١٠/٢٠٠٩		٠٥/٢٠٠٤		٠٠/١٩٩٩	
		عدد (مطلق)	%	عدد (مطلق)	%	عدد (مطلق)	%	عدد (مطلق)	%	عدد (مطلق)	%	عدد (مطلق)	%
الابتدائي													
إجمالي		١١٣,٣٠٠	*٢	*١٧٣,٤٠١	*٢	*٢١١,٩٠٤	*١	*٩١,١٠٧	*٣	*٣٠١,٥٧٥	*١٢	*٩٨١,٥٤٦	
ذكور		٨٠,٠٨٠	*١	*٢٨٠,٤٨	..	..	..	..	..	..	*٩	*٤٠٧,٠٩٥	
إناث		٣٣,٢١٩	*٣	*١٤٥,٣٥٢	..	..	..	..	..	..	*١٤	*٥٧٩,٤٥١	

المصدر:

معهد اليونسكو للإحصاء، مركز البيانات، قاعدة بيانات التعليم، تم الحصول على البيانات في مايو ٢٠١٦.

ملحوظة:

تشير البيانات إلى الأطفال في العمر الرسمي للمرحلة الابتدائية الذين لم يلتحقوا إما في المدارس الابتدائية أو الثانوية. (*) يشير إلى بيانات تقديرية من قبل معهد اليونسكو للإحصاء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ٩-٣٨: معدل القيد الإجمالي لمراحل التعليم المختلفة، حسب النوع، ١٩٩٩-٢٠١٢/٢٠١٣

السنة الدراسية						
١٣/٢٠١٣	١٢/٢٠١١	١١/٢٠١٠	١٠/٢٠٠٩	٠٥/٢٠٠٤	٠٠/١٩٩٩	
(نسبة)						
						ما قبل الابتدائي
						إجمالي
٢٤,٦	٢٤,٤	٢٤,٨	٢٧,٨	١٦,٩	١١,٢	ذكور
٢٤,٩	٢٤,٩	٢٥,٢	٢٩,٦	١٧,٢	١١,٤	إناث
٢٤,٢	٢٤,٠	٢٤,٤	٢٥,٩	١٦,٥	١٠,٩	
						الابتدائي
						إجمالي
١٠٠,٥	١٠٦,٢	١٠٢,١	١٠٧,١	١٠٠,٣	*٩٣,٥	ذكور
١٠٦,٠	١٠٦,٩	١٠٤,٣	١٠٨,٦	١٠٢,٩	*٩٦,٧	إناث
١٠٥,١	١٠٥,٥	٩٩,٦	١٠٥,٥	٩٧,٥	*٩٠,١	
						المرحلة الدنيا من التعليم الثانوي
						إجمالي
٩٩,٩	٩٨,٩	٩٨,٤	٩٤,٧	..	*٩٢,٠	ذكور
٩٩,٩	٩٩,٢	٩٨,٨	٩٥,٠	..	*٩٥,٣	إناث
١٠٠,٠	٩٨,٦	٩٨,١	٩٤,٤	..	*٨٨,٥	
						المرحلة العليا من التعليم الثانوي (كل البرامج)
						إجمالي
٧٢,٠	٦٨,٥	٦٥,٣	٤٨,٩	..	*٦٨,٠	ذكور
٧٣,٥	٦٩,٤	٦٥,٨	٥٠,٥	..	*٦٩,٩	إناث
٧٠,٤	٦٧,٥	٦٤,٧	٤٧,٢	..	*٦٦,٠	
						التعليم الأساسي
						(الابتدائي والمرحلة الدنيا من التعليم الثانوي)
						إجمالي
١٠٣,٨	١٠٣,٩	١٠٠,٩	١٠٣,١	..	*٩٢,٩	ذكور
١٠٤,١	١٠٤,٥	١٠٢,٦	١٠٤,٢	..	*٩٦,٢	إناث
١٠٣,٥	١٠٣,٣	٩٩,١	١٠١,٩	..	*٨٩,٥	
						إجمالي التعليم الثانوي
						(المرحلة الدنيا والعليا من التعليم الثانوي)
						إجمالي
٨٦,٠	٨٣,٦	٨١,٧	٧١,٥	..	٨٠,٥	ذكور
٨٦,٨	٨٤,٣	٨٢,١	٧٢,٥	..	*٨٣,٢	إناث
٨٥,٣	٨٣,٠	٨١,٢	٧٠,٥	..	*٧٧,٧	

المصدر:

معهد اليونسكو للإحصاء، مركز البيانات، قاعدة بيانات التعليم، تم الحصول على البيانات في مايو ٢٠١٦.

ملحوظة:

يتم حساب نسبة القيد الإجمالي كإجمالي عدد التلاميذ المسجلين بمرحلة التعليم، بصرف النظر عن السن، معبرا عنه كنسبة مئوية من السكان في السن الرسمي للالتحاق بالمرحلة التعليمية. المرحلة الدنيا من التعليم الثانوي تشير إلى المرحلة الإعدادية في نظام التعليم المصري. (*) يشير إلى بيانات تقديرية من قبل معهد اليونسكو للإحصاء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمرافقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ٩-٣٩: معدل القيد الصافي لمرحلتين ما قبل الابتدائية والابتدائية، حسب النوع، ١٩٩٩-٢٠١٣/١٤

السنة الدراسية							
١٤/٢٠١٣	١٣/٢٠١٢	١٢/٢٠١١	١٢/٢٠١١	١٠/٢٠٠٩	٠٥/٢٠٠٤	٠٠/١٩٩٩	
(نسبة)							
							ما قبل الابتدائي
٢٧	-	٢١	*٢١	-	*١٦	١٠	إجمالي
٢٨	-	٢١	*٢٢	-	*١٦	١٠	ذكور
٢٧	-	٢٠	*٢١	-	*١٦	١٠	إناث
							الابتدائي
٩٨	-	*٩٨	*٩٦	*٩٧	*٩٣	*٨٦	إجمالي
٩٨	-	*٩٩	-	-	-	*٨٩	ذكور
٩٨	-	*٩٧	-	-	-	*٨٤	إناث
							إجمالي التعليم الثانوي (المرحلة الدنيا والعليا من التعليم الثانوي)
٨٢	-	-	*٧٧	-	-	-	إجمالي
٨١	-	-	*٧٧	-	-	-	ذكور
٨٢	-	-	*٧٧	-	-	-	إناث

المصدر:

معهد اليونسكو للإحصاء، مركز البيانات، قاعدة بيانات التعليم، تم الحصول على البيانات في مايو ٢٠١٦.

ملحوظة:

القيد الصافي هو نسبة عدد الأطفال في السن الرسمي للقبول بالمدارس المسجلين حالياً بالتعليم (كسبيل المثال الابتدائي) إلى إجمالي السكان في السن الرسمي للالتحاق بالتعليم (كسبيل المثال ١١-٦ سنة). المرحلة الدنيا من التعليم الثانوي تشير إلى المرحلة الإعدادية في نظام التعليم المصري. (*) يشير إلى بيانات تقديرية من قبل معهد اليونسكو للإحصاء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

البقاء والتقدم في التعليم

جدول ٩-٤: متوسط العمر المتوقع للمرحلة الابتدائية والإعدادية، حسب النوع، ١٩٩٩/٠٠-١٤/٢٠١٣

	السنة الدراسية						
	١٤/٢٠١٣	١٣/٢٠١٢	١٢/٢٠١١	١١/٢٠١٠	١٠/٢٠٠٩	٠٩/٢٠٠٨		٠٠/١٩٩٩
	(عدد السنوات في نظام التعليم)						
إجمالي	١١,٤	*١١,٥	١١,٤*	١١,٠*	١٠,٨*	١٠,٦*	٩,٥*
ذكور	١١,٤	*١١,٦	١١,٥*	١١,٢*	١٠,٩*	١٠,٧*	٩,٨*
إناث	١١,٤	*١١,٤	١١,٣*	١٠,٩*	١٠,٦*	١٠,٥*	٩,٢*

المصدر:

معهد اليونسكو للإحصاء، مركز البيانات، قاعدة بيانات التعليم، تم الحصول على البيانات في مايو ٢٠١٦.

ملحوظة:

تشير البيانات إلى متوسط عدد سنوات الدراسة التي يفضيها الطفل في نظام التعليم في بلده، بتعبير أدق، «متوسط العمر المتوقع» هو إجمالي عدد السنوات الدراسية المتوقع أن يفضيها الطفل في المستقبل داخل النظام الدراسي، على افتراض أن معدلات الفيد تساوي معدلات المشاركة السائدة. ويعكس المؤشر متوسط مدة الدراسة في سنوات، وليس المرحلة الدراسية التي تم التوصل إليها.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جودة التعليم

جدول ٩-٤١: إنجازات التعليم المقارنة الدولية: كفاءة طلاب الصف الثامن في الرياضات والعلوم، في الأبحاث العالمية للرياضيات والعلوم (TIMSS) ٢٠٠٧

٢٠٠٧			
مصر	مجموع نقاط TIMSS / المعدل العالمي	وحدة القياس	
الرياضيات، طلاب الصف الثامن			
٣٩١	٥٠٠	مجموع نقاط	متوسط التحصيل في الرياضيات
			المتوسط في المجالات المعرفية المختلفة
٣٩٢	٥٠٠	مجموع نقاط	معرفة
٣٩٣	٥٠٠		تطبيق
٣٩٦	٥٠٠		منطق
			الطلاب الذين وصلوا إلى معايير TIMSS الدولية في الرياضيات
			المعايير في الرياضيات
٥٣	٢٥	نسبة الطلاب	أقل من الحد الأدنى
١	٢		أعلى من العيار
العلوم، طلاب الصف الثامن			
٤٠٨	٥٠٠	مجموع نقاط	متوسط التحصيل العلمي
			المتوسط في المجال المعرفي مختلفة
٤٣٤	٥٠٠	مجموع نقاط	معرفة
٤٠٤	٥٠٠		تطبيق
٣٩٥	٥٠٠		منطق
			الطلاب الذين وصلوا إلى معايير TIMSS الدولية في العلوم
٤٥	٢٢	نسبة الطلاب	أقل من الحد الأدنى
١	٣	نسبة الطلاب	أعلى من العيار

المصدر:

التقرير العالمي الدولي (TIMSS) للرياضيات والعلوم، ٢٠٠٧

ملحوظة:

التقرير العالمي الدولي (TIMSS) للرياضيات والعلوم هو تقييم مقارنة دولي للرياضيات والعلوم لطلاب الصف الرابع والثامن في جميع أنحاء العالم. يركز TIMSS على فعالية المناهج وطرق التدريس الطلاب من خلال تقييم رياضيات وعلوم لنفس المستوى التعليمي في مختلف البلدان. شارك طلاب الصف الثامن بمصر في الدراسة لعامي ٢٠٠٣ و ٢٠٠٧. يشير الجدول إلى بيانات ٢٠٠٧ فقط.

تقارير الجدول هي لمتوسط درجات الطلاب المصريين الذين شاركوا في المسح للرياضيات والعلوم، ولنطاقات فرعية معرفية (علم، وتطبيق، ومنطق) في الرياضيات والعلوم. يتم مقارنة البيانات مع متوسط نقاط TIMSS وهي ٥٠٠ لكل مجال على حدة.

ضمن نطاقه، يحدد TIMSS أربع نقاط كمعايير دولية لتصنيف الإنجاز وفقاً لأداء الطلبة على أسئلة الاختبار. يمثل المعيار الدولي الأدنى مستوى يساوي أو أقل درجة من ٤٠٠ نقطة، بينما يمثل المعيار المتقدم مستوى درجة مساوية أو أعلى من ٦٢٥ نقطة. يشير الجدول إلى نسبة الطلاب المصريين دون المعيار الأدنى ونسبة الطلاب المصريين فوق المؤشر المتقدم، ويقارن كل من النسب مع المعدل العالمي. يحتوي إطار تقييم TIMSS ٢٠٠٧ على معلومات مفصلة تصف العوامل المرتبطة بتعلم الطلاب في الرياضيات والعلوم: <http://timss.bc.edu/timss2003/frameworks.html>، <http://timss.bc.edu/timss2007/frameworks.html>

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

المساواة بين الجنسين في نظام التعليم

جدول ٩-٤٢: مؤشر التكافؤ بين الجنسين لمعدل القيد لمرحل التعليم العام المختلفة، ١٩٩٩-٢٠١٣/١٤

السنة الدراسية	السنة الدراسية						
	١٤/٢٠١٣	١٣/٢٠١٢	١٢/٢٠١١	٢٠١١/٢٠١٠	٢٠١٠/٢٠٠٩	٢٠٠٥/٢٠٠٤	٠٠/١٩٩٩
(مؤشر التكافؤ بين الجنسين، ١ = تكافؤ كامل)							
ما قبل الابتدائي							
إجمالي	٠,٩٨	٠,٩٧	٠,٩٧	٠,٩٧	٠,٨٧	٠,٩٦	٠,٩٦
صافي				-	-	*٠,٩٤	٠,٩٤
الابتدائي							
إجمالي	١,٠٠	٠,٩٩	٠,٩٩	٠,٩٥	٠,٩٧	٠,٩٥	*٠,٩٣
صافي				-	-	-	*٠,٩٤
المرحلة الدنيا من التعليم الثانوي							
إجمالي	١,٠١	٠,٩٩	٠,٩٩	٠,٩٩	٠,٩٩	-	*٠,٩٣
المرحلة العليا من التعليم الثانوي (كل الرامح)							
إجمالي	٠,٩٨	٠,٩٦	٠,٩٧	٠,٩٨	٠,٩٤	-	*٠,٩٤
إجمالي التعليم الثانوي (المرحلة الدنيا والعليا من التعليم الثانوي)							
إجمالي	٠,٩٩	٠,٩٨	٠,٩٨	٠,٩٩	٠,٩٧	-	*٠,٩٣
الابتدائي والثانوي							
إجمالي	١,٠٠	٠,٩٩	٠,٩٩	٠,٩٧	٠,٩٧	-	*٠,٩٣

المصدر:

معهد اليونسكو للإحصاء، مركز البيانات، قاعدة بيانات التعليم. تم الحصول على البيانات في يونيو ٢٠١٦.

ملحوظة:

تؤشر التكافؤ بين الجنسين في معدلات القيد هو نسبة معدل القيد للإناث مقسوما على معدل القيد للذكور. تعكس قيمة ١ التكافؤ الأمثل في الالتحاق بين الذكور والإناث. تعكس قيمة أقل من ١ وضع غير مؤات للإناث، في حين تعكس قيمة أعلى من ١ وضع غير مؤات للذكور. البيانات الواردة في الجدول هي لنسب القيد الإجمالي والصافي. المرحلة الدنيا من التعليم الثانوي تشير إلى المرحلة الإعدادية في نظام التعليم المصري. (*) يشير إلى بيانات تقديرية من قبل معهد اليونسكو للإحصاء.



حماية
الطفل



المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

الزواج المبكر

جدول ١٠-١: الزواج المبكر للسيدات في العمر من ١٥-٢٩ سنة، حسب الفئة العمرية، ٢٠١٤-٢٠٠٠

الفئة العمرية	٢٠٠٠	٢٠٠٥	٢٠٠٨	٢٠١٤
(نسبة)				
نسبة السيدات اللاتي سبق لهن الزواج				
١٧-١٥	-	-	-	٦,٤
١٩-١٥	١١,٩	١٢,٥	١٣,٤	١٤,٧
نسبة السيدات اللاتي تزوجن لأول مرة عند سن ١٥				
١٩-١٥	١,٣	١,٠	١,١	١,٢
٢٤-٢٠	٣,٩	٢,٥	٢,٢	٢,٠
٢٩-٢٥	٨,٢	٥,٣	٣,٩	٣,٠
نسبة السيدات اللاتي تزوجن لأول مرة عند سن ١٨				
٢٤-٢٠	١٩,٥	١٦,٦	١٦,٦	١٧,٤
٢٩-٢٥	٢٥,٠	٢١,٨	٢٠,٦	١٨,٣

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٠ و ٢٠٠٥ و ٢٠٠٨ و ٢٠١٤.

ملحوظة:

بيانات ٢٠١٤ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ٢-١٠: التوزيع النسبي للسيدات والرجال في العمر من ١٥-٤٩ سنة، حسب العمر الأمثل لزواج البنت من وجهة نظرهم، حسب النوع والخصائص الخلفية، ٢٠١٥

٢٠١٥												
ذكور						إناث						
لا يعرف	+٢١	٢٠	١٩	١٨	١٨>	لا تعرف	+٢١	٢٠	١٩	١٨	١٨>	
(سنوات)												
١,١	٢٣,٢	٤٠,٧	٦,٠	٢٣,٨	٥,١	٠,٩	٢٥,٥	٤١,٨	٧,١	٢١,١	٣,٦	الإجمالي
												الفئة العمرية
٢,٩	٢٥,٥	٤٠,٢	٦,٢	٢٠,٦	٤,٦	٢,١	٢٨,٨	٣٧,٦	٧,٤	٢١,٧	٢,٥	٢٤-١٥
٤,٤	٢٤,٢	٤١,٨	٦,١	١٩,٠	٤,٥	٣,٧	٢٧,٩	٣٦,٥	٦,٥	٢٢,٣	٣,١	١٩-١٥
٠,٦	٢٧,٣	٣٧,٨	٦,٥	٢٣,٠	٤,٨	٠,٣	٢٩,٨	٣٩,٠	٨,٤	٢٠,٩	١,٧	٢٤-٢٠
٠,٢	٢٢,٠	٤١,٠	٥,٨	٢٥,٥	٥,٤	٠,٣	٢٣,٩	٤٣,٩	٧,٠	٢٠,٨	٤,١	٤٩-٢٥
												الإقامة
٠,٩	٣٧,٢	٣٩,٣	٥,٠	١٥,٢	٢,٥	١,٢	٤٠,٥	٤٠,٠	٤,٩	١١,٨	١,٧	حضر
١,٣	١٥,٠	٤١,٦	٦,٦	٢٨,٩	٦,٧	٠,٧	١٧,٤	٤٢,٨	٨,٣	٢٦,٢	٤,٦	ريف
												المحافظات الحضرية
٠,٧	٤٤,٦	٣٤,١	٥,٢	١٢,٧	٢,٧	٠,٩	٥١,٥	٣٢,٧	٤,٣	٨,٦	٢,٠	وجه بحري
١,٠	٢١,٤	٤٤,٠	٦,٤	٢٢,٦	٤,٥	٠,٧	٢٤,٩	٤٣,٩	٨,٣	١٩,٤	٢,٨	وجه بحري حضر
٠,٦	٣٥,٤	٤٢,٧	٥,٣	١٤,٥	١,٤	١,٢	٣٨,٨	٤٢,٦	٥,٨	١٠,٢	١,٥	وجه بحري ريف
١,١	١٧,٤	٤٤,٤	٦,٨	٢٤,٩	٥,٣	٠,٥	٢٠,٨	٤٤,٣	٩,٠	٢٢,١	٣,٢	وجه قبلي
١,٥	١٧,٦	٣٩,١	٥,٦	٢٩,٥	٦,٨	١,٢	١٧,٨	٤٢,١	٦,٦	٢٧,٤	٤,٩	وجه قبلي حضر
١,٣	٣٠,٨	٤٢,٢	٤,٣	١٨,٤	٣,١	١,٦	٣٠,٠	٤٥,٧	٤,٦	١٦,٨	١,٤	وجه قبلي ريف
١,٥	١١,٠	٣٧,٥	٦,٣	٣٥,١	٨,٦	١,١	١٢,٦	٤٠,٦	٧,٤	٣١,٩	٦,٤	المحافظات الحدودية
٠,٣	٣٢,٠	٢٨,٢	٦,٨	٢٠,٨	١١,٩	٠,٢	٢٧,٣	٤٢,١	٦,٥	١٦,٩	٧,٠	الحالة التعليمية
٠,٣	١٠,٦	٣٣,٩	٨,١	٣٨,٢	٨,٨	١,٠	٨,٤	٣٦,٧	١١,٤	٣٢,٨	٩,٧	لم يسبق له الذهاب للمدرسة
١,٨	١٢,١	٣٤,٤	٦,٥	٣٧,٠	٨,٢	٠,٤	١٢,٦	٣٩,٨	٨,٩	٣٢,٠	٦,٤	لم يتم المرحلة الابتدائية
١,٩	٢٠,٤	٤١,٧	٦,٣	٢٣,٦	٦,١	٢,٠	٢٣,٦	٤١,٤	٥,٧	٢٤,٤	٢,٩	أتم المرحلة الابتدائية/ بعض الثانوي
٠,٦	٢٧,٨	٤١,٩	٥,٥	٢٠,٥	٣,٧	٠,٣	٣٤,٩	٤٤,٢	٦,١	١٣,٣	١,٣	أتم المرحلة الثانوية/ فأعلى
												مؤشر الثروة
١,٦	١٢,٠	٣٦,٦	٦,٤	٣٥,٠	٨,٤	١,٠	١٢,٠	٣٨,٨	٨,٦	٣٢,٤	٧,٢	أدنى مستوى
١,٣	١٢,٦	٤١,٨	٦,٧	٣٠,٠	٧,٦	٠,٦	١٦,٢	٤٣,٣	٨,٢	٢٦,٣	٥,٣	المستوى الثاني
٠,٩	١٦,٢	٤٥,٦	٧,٣	٢٤,٧	٥,٣	٠,٩	١٩,٨	٤٥,٥	٩,٠	٢١,٩	٢,٨	المستوى الأوسط
١,٤	٢٥,٩	٤٤,٠	٥,٥	٢٠,٢	٢,٩	١,٥	٢٨,٧	٤٤,٢	٥,٧	١٨,٣	١,٦	المستوى الرابع
٠,٤	٤٧,١	٣٥,٨	٤,٢	١٠,٥	١,٩	٠,٥	٥٠,٦	٣٧,١	٣,٩	٦,٩	١,٠	أعلى مستوى

المصدر:

مسح الجوانب الصحية مصر ٢٠١٥.

ملحوظة:

البيانات لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

ختان الإناث

جدول ١٠-٣: انتشار ختان الإناث من بين كل السيدات والسيدات اللاتي سبق لهن الزواج في العمر من ١٥-٢٩ سنة والبنات في العمر من ١٥-١٩ سنة، ٢٠٠٥-٢٠١٥

٢٠١٥	٢٠١٤	٢٠٠٨	٢٠٠٥	
(نسبة)				
٦٩,٦	-	-	-	البنات ١٥-١٩
-	٦١,١	٧٤,٤	٧١,٥	البنات ١٥-١٧
٨٧,٢	-	٩١,١	-	كل السيدات ١٥-٤٩
٩٣,١	٩٢,٣	٩٥,٢	٩٥,٨	السيدات اللاتي سبق لهن الزواج ١٥-٤٩

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٥ و ٢٠٠٨ و ٢٠١٤ ومسح الجوانب الصحية مصر ٢٠١٥.

ملحوظة:

تشير البيانات إلى نسبة السيدات والسيدات اللاتي سبق لهن الزواج في العمر من ١٥-٤٩ والبنات في العمر من ١٥-١٧ الذي تم ختانهن. بيانات ٢٠١٤ و ٢٠١٥ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ١٠-٤: مؤشرات الختان للبنات، ٢٠١٥-٢٠٠٥

٢٠١٥	٢٠١٤	٢٠٠٨	٢٠٠٥	
البنات ١٤-١	البنات ١٩-٠	البنات ١٧-٠		
(نسبة)				
نسبة انتشار الختان الحالية				
١٤,١	-	-	-	البنات ١٤-١
-	-	٢٤,١	٢٧,٧	البنات ١٧-٠
-	٢١,٤	-	-	البنات ١٩-٠
٩,١	١٠,٤	١٠,٣	١٠,٠	ووسيط العمر عند الختان
الشخص القائم بعملية الختان				
٦٦,٨	٧٤,٠	٧١,٦	٦٧,٦	طبيب
١١,٦	٧,٩	٥,٨	٦,٩	ممرضة/عاملين بالصحة آخرين
٢٠,٤	١٦,١	٢٠,٧	٢٢,٤	داية
١,٢	١,٩	١,٩	٣,٠	أخرى

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٥ و ٢٠٠٨ و ٢٠١٤ ومسح الجوانب الصحية مصر ٢٠١٥.

ملحوظة:

بيانات ٢٠١٥ تشير إلى البنات في العمر من ١٤-١ سنة. بيانات ٢٠١٤ و ٢٠١٥ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس C و B	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ١٠-٠: نسبة السيدات في العمر من ١٥-٤٩ الذي تم ختانهن، حسب الخصائص الخلفية، ٢٠١٥-٢٠٠٥

	٢٠١٥	٢٠٠٨	٢٠١٤	٢٠٠٥		
					كل السيدات	السيدات اللاتي سبق لهن الزواج
	(نسبة)					
الإجمالي	٨٧,٢	٩١,١	٩٢,٣	٩٥,٨		
الفئة العمرية						
١٩-١٥	٦٩,٦	٨٠,٧	٨٧,٦	٩٦,٤		
٢٤-٢٠	٨١,٦	٨٧,٤	٨٧,٥	٩٥,٨		
٢٩-٢٥	٨٩,٢	٩٤,٣	٩٠,٠	٩٥,١		
٣٤-٣٠	٩٢,٦	٩٥,٢	٩٣,٣	٩٥,٩		
٣٩-٣٥	٩٥,٤	٩٦,٤	٩٤,٨	٩٥,٩		
٤٤-٤٠	٩٤,٩	٩٦,٢	٩٥,١	٩٦,٠		
٤٩-٤٥	٩٧,١	٩٦,٠	٩٥,٠	٩٦,٣		
الإقامة						
حضر	٧٧,٤	٨٥,١	٨٦,٣	٩٢,٢		
ريف	٩٢,٦	٩٥,٥	٩٥,٤	٩٨,٣		
المحافظات الحضرية						
وجه بحري	٧٤,٥	٨٥,٩	٨١,٧	٨٩,٤		
وجه بحري حضر	٨٦,٩	٩٢,٩	٩٢,٩	٩٨,٠		
وجه بحري ريف	٧١,٩	٨٤,١	٨٦,٤	٩٥,٢		
وجه قبلي	٩١,٢	٩٥,٨	٩٤,٧	٩٩,٠		
وجه قبلي حضر	٩٢,١	٩٢,٦	٩٥,٥	٩٦,٩		
وجه قبلي ريف	٨٥,٩	٨٦,٢	٩٢,١	٩٤,٥		
المحافظات الحدودية						
وجه قبلي ريف	٩٤,٧	٩٥,٦	٩٧,٠	٩٨,٠		
وجه قبلي حضر	٧٤,٧	٦٦,٣	٦٩,٥	٧١,٥		
الحالة التعليمية						
لم يسبق لها الذهاب للمدرسة	٩٧,٦	٩٧,٦	٩٧,٢	٩٨,٤		
لم تتم المرحلة الابتدائية	٩٧,٠	٩٦,٤	٩٧,٣	٩٩,٠		
أتمت المرحلة الابتدائية/بعض الثانوي	٨١,٩	٨٨,٨	٩٤,٠	٩٧,٣		
أتمت المرحلة الثانوية/فأعلى	٨٥,١	٨٧,٤	٨٨,٨	٩٢,٢		
مؤشر الثروة						
أدنى مستوى	٩٤,٤	٩٥,٤	٩٧,٠	٩٧,٨		
المستوى الثاني	٩٢,٦	٩٦,١	٩٧,٠	٩٩,١		
المستوى الأوسط	٩٢,٢	٩٥,٢	٩٤,٤	٩٨,٣		
المستوى الرابع	٨٧,٢	٩١,٨	٩١,٥	٩٧,١		
أعلى مستوى	٦٩,٨	٧٨,٣	٨١,٤	٨٧,٣		

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٥ و ٢٠٠٨ و ٢٠١٤ ومسح الجوانب الصحية مصر ٢٠١٥.

ملحوظة:

البيانات تشير إلى نسبة السيدات في العمر من ١٥-٤٩ سنة الذين أفادوا أنه تم ختانهن. بيانات كل السيدات متاحة فقط لسنوات ٢٠٠٨ و ٢٠١٥. لسنوات ٢٠٠٥ و ٢٠١٤، تشير البيانات فقط إلى السيدات اللاتي سبق لهن الزواج. بيانات ٢٠١٤ و ٢٠١٥ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس C و B	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ١٠-٦: نسبة البنات الذي تم ختانهن، حسب الخصائص الخلفية، ٢٠١٠-٢٠٠٥

٢٠١٠	٢٠١٤	٢٠٠٨	٢٠٠٥	
البنات ١٤-١	البنات ١٩-٠	البنات ١٧-٠		
(نسبة)				
١٤,١	-	-	-	البنات ١٤-١
-	-	٢٤,١	٢٧,٧	البنات ١٧-٠
-	٢١,٤	-	-	البنات ١٩-٠
الفئة العمرية				
٠,٤	٠,٤	٠,٤	٠,٥	٣>
٠,٨	١,٢	١,٩	١,٩	٤-٣
٣,٠	٢,٨	٣,٦	٤,٢	٦-٥
٣,٨	٦,٩	٧,٤	٩,٦	٨-٧
١٤,٣	١٤,١	١٧,٨	٢٣,٨	١٠-٩
٣٣,٧	٣٢,٠	٤١,٨	٥١,٤	١٢-١١
٥٥,٢	٥٠,٣	٦٣,٧	٦٨,٨	١٤-١٣
١٠,٤	٦١,١	٧٤,٤	٧٦,٥	١٧-١٥
١٥,٩	٦٧,٩	-	-	١٩-١٨
الإقامة				
١٠,٤	١٥,٣	١٨,٨	٢١,٢	حضر
١٥,٩	٢٤,٥	٢٧,٤	٣١,٧	ريف
المحافظات الحضرية				
٨,٠	١٠,٨	١٤,٧	١٦,٨	وجه بحري
١٠,٣	١٧,٢	٢٢,١	٢٦,٤	وجه بحري حضر
٥,٧	١٠,٨	١٧,٩	١٨,٦	وجه بحري ريف
١١,٥	١٩,٠	٢٣,٥	٢٨,٨	وجه قبلي
١٩,٩	٢٩,١	٣٠,٢	٣٢,٨	وجه قبلي حضر
١٦,٦	٢٣,٦	٢٥,٤	٢٨,٣	وجه قبلي ريف
٢١,٠	٣١,٢	٣٢,١	٣٤,٧	المحافظات الحدودية
١٥,٠	١٧,٧	٢٠,٣	٢٢,٦	الحالة التعليمية للأم
١٤,٧	٣٤,٨	٣٤,٤	٣٩,١	لم يسبق لها الذهاب للمدرسة
١٢,١	٣٢,٠	٣٤,٧	٣٦,٠	لم تتم المرحلة الابتدائية
١٥,٢	٢١,٩	٢٣,٢	٢٤,٨	أتمت المرحلة الابتدائية/بعض الثانوي
١٣,٤	١٢,٦	١٣,١	١٣,٣	أتمت المرحلة الثانوية/فأعلى
مؤشر الثروة				
١٦,٣	٣٤,٢	٣٠,٨	٣٣,١	أدنى مستوى
١٢,٩	٢٦,٩	٣٠,٠	٣٤,١	المستوى الثاني
١١,٣	١٨,٢	٢٤,٨	٣٠,٣	المستوى الأوسط
٥,٤	١٥,٥	١٨,٧	٢٣,٦	المستوى الرابع
١٤,١	٩,٥	١٤,٤	١٥,٣	أعلى مستوى

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٥ و ٢٠٠٨ و ٢٠١٤ ومسح الجوانب الصحية مصر ٢٠١٥.

ملحوظة:

البيانات تشير الى نسبة البنات التي تم الإبلاغ عن ختانهن من قبل الأم. بيانات ٢٠١٤ و ٢٠١٥ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ١٠-٧: وسيط العمر عند الختان من بين السيدات في العمر من ١٠-٤٩ سنة اللاتي تم ختانهن، حسب محل الإقامة، ٢٠٠٨-٢٠١٥

٢٠١٥	٢٠١٤	٢٠٠٨	
(العمر بالسنين)			
٩,٧	١٠,٥	١٠,١	الإجمالي
الإقامة			
٩,٧	١٠,٤	١٠,١	حضر
٩,٧	١٠,٥	١٠,١	ريف
المحافظات الحضرية			
٩,٦	١٠,٣	١٠,٢	
وجه بحري			
٩,٩	١٠,٦	١٠,٥	وجه بحري حضر
٩,٩	١٠,٧	١٠,٤	وجه بحري ريف
وجه قبلي			
٩,٠	١٠,٣	٩,١	وجه قبلي حضر
٩,٦	١٠,٣	٩,١	وجه قبلي ريف
٩,٠	١٠,٣	٩,١	
٩,٠	١٠,٣	٩,٩	المحافظات الحدودية

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٨ و ٢٠١٤ ومسح الجوانب الصحية مصر ٢٠١٥.

ملحوظة:

بيانات ٢٠١٤ تشير إلى نسبة السيدات اللاتي سبق لهن الزواج في العمر من ١٥-٤٩ سنة. بيانات ٢٠١٤ و ٢٠١٥ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ١٠-٨: وسيط العمر عند الختان من بين البنات اللاتي تم ختانهن، حسب محل الإقامة، ٢٠١٥-٢٠٠٠

٢٠١٥	٢٠١٤	٢٠٠٨	٢٠٠٥	٢٠٠٠	
البنات ١٤-١	البنات ١٩-٠	البنات ١٧-٠			
(العمر بالسنين)					
٩,١	١٠,٤	١٠,٣	١٠,٠	١٠,٠	الإجمالي
					الإقامة
٩,٣	١٠,٣	١٠,٢	١٠,٠	١٠,١	حضر
٩,٠	١٠,٤	١٠,٣	١٠,٠	٩,٩	ريف
١٠,١	١٠,٤	١٠,٣	١٠,٠	١٠,٢	المحافظات الحضرية
٩,٩	١١,٠	١٠,٤	١٠,٤	١٠,٢	وجه بحري
(١٠,٠)	١١,٤	١٠,٣	١٠,٧	١٠,٤	وجه بحري حضر
٩,٨	١١,٠	١٠,٥	١٠,٤	١٠,٢	وجه بحري ريف
٨,٢	٩,٥	١٠,١	٩,١	٩,٥	وجه قبلي
٨,٣	٩,٦	١٠,٢	٩,٤	٩,٧	وجه قبلي حضر
٨,١	٩,٤	١٠,٠	٩,٠	٩,٤	وجه قبلي ريف
٤,٠	٨,٨	١٠,٠	٩,٥	٩,١	المحافظات الحدودية

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٠ و ٢٠٠٥ ٢٠٠٨ و ٢٠١٤ ومسح الجوانب الصحية مصر ٢٠١٥.

ملحوظة:

الأرقام بين الأقواس محسوبة لعدد ٢٥ - ٤٩ حالة غير مرجحة. بيانات ٢٠١٤ تشير إلى نسبة السيدات اللاتي سبق لهن الزواج في العمر من ١٥-٤٩ سنة. بيانات ٢٠١٤ و ٢٠١٥ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ١٠-٩: الشخص القائم بعملية الختان للسيدات والبنات، حسب الإقامة (حضر - ريف)، ٢٠٠٨-٢٠١٥

٢٠١٥		٢٠١٤		٢٠٠٨		الشخص القائم بعملية الختان
كل السيدات ٤٩-١٥	البنات ١٤-١	السيدات اللاتي سبق لهن الزواج ٤٩-١٥	البنات ١٩-٠	كل السيدات ٤٩-١٥	البنات ١٧-٠	
(نسبة)						
طبيب						
٣٣,٥	٦٦,٨	٣١,٢	٧٤,٠	٢٤,٢	٧١,٦	الإجمالي
٣٨,٨	٦٣,٢	٣٥,٠	٧٨,٣	٢٧,٥	٧٦,٨	حضر
٣١,١	٦٧,٩	٢٩,٣	٧٢,٧	٢٢,١	٦٩,٣	ريف
ممرضة/عاملين بالصحة آخرين						
٨,٩	١١,٦	٦,٧	٧,٩	٧,٧	٥,٨	الإجمالي
١٠,٣	١٣,٣	٨,٧	٩,١	١٠,٦	٦,٣	حضر
٨,٣	١١,٢	٥,٨	٧,٥	٥,٨	٥,٦	ريف
داية						
٥١,٩	٢٠,٤	٥١,٦	١٦,١	٦٢,٧	٢٠,٧	الإجمالي
٤٥,٥	٢٣,٥	٤٩,٦	١١,٥	٥٧,٣	١٦,٠	حضر
٥٤,٩	١٩,٤	٥٢,٩	١٧,٦	٦٦,٣	٢٢,٧	ريف
أخرى						
٥,٦	١,٠	١٠,٣	١,٩	٥,٤	١,٩	الإجمالي
٥,٤	٠,١	٦,٧	١,٢	٤,٦	١,٠	حضر
٥,٧	٠,٦	١٢,١	٢,٢	٥,٨	٢,٣	ريف

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٨ و ٢٠١٤ ومسح الجوانب الصحية مصر ٢٠١٥.

ملحوظة:

البيانات تشير إلى الشخص القائم بعملية الختان حسب الإبلاغ قبل الأم. بيانات كل السيدات متاحة فقط لسنوات ٢٠٠٨ و ٢٠١٥. بيانات ٢٠١٤ تشير إلى السيدات اللاتي سبق لهن الزواج. بيانات ٢٠١٤ و ٢٠١٥ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C
١٣. الشباب والمراهقين	١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام			

جدول ١٠-١: الشخص القائم بعملية الختان بين السيدات والبنات، حسب محل الإقامة، ٢٠٠٨-٢٠١٥

٢٠١٥		٢٠١٤		٢٠٠٨		الشخص القائم بعملية الختان
كل السيدات ٤٩-١٥	البنات ١٤-١	السيدات اللاتي سبق لهن الزواج ٤٩-١٥	البنات ١٩-٠٠	كل السيدات ٤٩-١٥	البنات ١٧-٠٠	
(نسبة)						
طبيب						
٣١,٧	٦٤,٨	٣٨,٢	٨٥,٤	٢٣,١	٧٠,٠	المحافظات الحضرية
٣٤,١	٧٥,٦	٣١,٩	٨٠,٥	٢٤,١	٧٩,٨	وجه بحري
٤٢,٦	(٧٥,٢)	٣٣,٩	٨١,٥	٣٠,٧	٨٦,٧	وجه بحري حضر
٣٢,١	٧٥,٧	٣١,٤	٨٠,٤	٢٢,١	٧٨,٠	وجه بحري ريف
٣٣,٢	٦٢,١	٢٨,٣	٦٨,٧	٢٥,٠	٦٥,٣	وجه قبلي
٤٢,٤	٥٨,٤	٣٢,٤	٧٣,٧	٣١,٦	٧٤,٨	وجه قبلي حضر
٢٩,٧	٦٣,٠	٢٦,٦	٦٧,٢	٢٢,٣	٦٢,٤	وجه قبلي ريف
٣٦,٣	٦١,٨	٢٩,٨	٦٦,٩	٢٤,٩	٧١,٣	المحافظات الحدودية
ممرضة/عاملين بالصحة آخرين						
١٠,٨	٤,١	٨,٥	٦,٨	١٠,٣	٦,٥	المحافظات الحضرية
٩,٨	١١,٣	٧,٢	٧,٢	٧,٩	٥,٨	وجه بحري
١٠,٩	(٢٤,١)	٩,٦	١٠,٥	١١,٩	٥,٦	وجه بحري حضر
٩,٥	٩,٦	٦,٥	٦,٧	٦,٧	٥,٩	وجه بحري ريف
٧,٥	١٢,٨	٥,٧	٨,٥	٦,١	٥,٧	وجه قبلي
٩,٣	١٤,٩	٨,٠	٩,٨	٩,٧	٦,٨	وجه قبلي حضر
٦,٨	١٢,٢	٤,٨	٨,١	٤,٦	٥,٤	وجه قبلي ريف
٦,٦	٣,٣	٦,٤	٨,١	٧,٤	٤,٠	المحافظات الحدودية
داية						
٤٨,٤	٣١,١	٤٨,٢	٦,٣	٦٢,٠	٢٢,٨	المحافظات الحضرية
٤٨,٩	١٠,٥	٤٤,٧	٨,٩	٦١,٥	١١,٧	وجه بحري
٤٠,٢	(٠,٧)	٤٥,٣	٦,٤	٥١,٠	٧,٠	وجه بحري حضر
٥١,٠	١١,٨	٤٤,٦	٩,٣	٦٤,٦	١٣,٠	وجه بحري ريف
٥٦,٥	٢٤,٦	٦١,٨	٢١,٨	٦٤,٥	٢٧,٤	وجه قبلي
٤٧,٠	٢٦,٦	٥٥,٢	١٥,٨	٥٥,٤	١٧,١	وجه قبلي حضر
٦٠,١	٢٤,٠	٦٤,٥	٢٣,٥	٦٨,٣	٣٠,٥	وجه قبلي ريف
٤٩,١	٣٤,٩	٦٠,٤	٢٥,٠	٦٥,٧	٢٣,٦	المحافظات الحدودية
أخرى						
٩,٠	-	٥,٠	١,٥	٤,٥	٠,٧	المحافظات الحضرية
٧,٢	٢,٦	١٦,٢	٣,٣	٦,٥	٢,٧	وجه بحري
٦,٤	-	١١,٢	١,٦	٦,٤	٠,٨	وجه بحري حضر
٧,٤	٣,٠	١٧,٦	٣,٦	٦,٦	٣,٢	وجه بحري ريف
٢,٧	٠,٥	٤,٣	١,١	٤,٢	١,٦	وجه قبلي
١,٣	٠,١	٤,٤	٠,٨	٣,١	١,٣	وجه قبلي حضر
٣,٤	٠,٨	٤,١	١,٢	٤,٨	١,٧	وجه قبلي ريف
٨,١	٠,٠	٣,٤	٠,٠	٢,١	١,٠	المحافظات الحدودية

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٨ و ٢٠١٤ ومسح الجوانب الصحية مصر ٢٠١٥.

ملحوظة:

البيانات تشير إلى الشخص القائم بعملية الختان حسب الإبلاغ قبل الأم. فئة «أخرى» تشمل طلاق صفة وغجرية وأخرى ولا يعرف/ بيانات مفقودة. بيانات كل السيدات متاحة فقط لسنوات ٢٠٠٨ و ٢٠١٥. بيانات ٢٠١٤ تشير إلى السيدات اللاتي سبق لهن الزواج. الأرقام بين الأقواس محسوبة لعدد ٢٥ - ٤٩ حالة غير مرجحة. بيانات ٢٠١٤ و ٢٠١٥ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ١٠-١١: نسبة السيدات في العمر من ١٥-٤٩ سنة اللاتي يعتقدن أن الختان يجب أن يستمر، ٢٠١٥-٢٠٠٠

كل السيدات	السيدات اللاتي سبق لهن الزواج				
	٢٠١٥	٢٠٠٨	٢٠١٤	٢٠٠٥		٢٠٠٠
(نسبة)					
٥٣,٩	٥٤,٠	٥٧,٨	٦٧,٥	٧٥,٣	الإجمالي
الإقامة					
					حضر
٣٧,٣	٤٢,٧	٤٣,٩	٥٥,٣	٦٢,٦	ريف
٦٣,٠	٦٢,٣	٦٥,٣	٧٦,١	٨٥,٣	المحافظات الحضرية
٢٨,٢	٣٧,٢	٣٨,٣	٤٩,٣	٥٦,٢	وجه بحري
٥٤,٥	٥٧,٧	٥٥,٦	٦٧,٦	٨٠,٧	وجه بحري حضر
٣٦,٩	٤٦,٧	٤٠,٢	٥٢,٦	٦٨,٣	وجه بحري ريف
٥٩,٦	٦١,٤	٥٩,٩	٧٣,٠	٨٥,٦	وجه قبلي
٦١,٩	٥٩,٢	٦٧,٧	٧٥,٩	٧٩,٦	وجه قبلي حضر
٤٧,٣	٤٨,٨	٥٤,٢	٦٦,٧	٦٧,١	وجه قبلي ريف
٦٨,٢	٦٣,٩	٧٣,٤	٨٠,٢	٨٥,٧	المحافظات الحدودية
٤١,٨	٤٠,٠	٤٢,٠	٤٨,٧	٥٩,٩	الحالة التعليمية
					لم يسبق لها الذهاب للمدرسة
٧٤,١	٧١,٨	٧٢,٦	٨٠,٦	٨٨,٩	لم تتم المرحلة الابتدائية
٧١,٨	٦٦,٨	٧٠,٢	٧٧,٦	٨١,٦	أتمت المرحلة الابتدائية/بعض الثانوي
٤٨,٧	٤٩,٣	٦٢,٣	٦٩,٩	٧٦,٠	أتمت المرحلة الثانوية/فأعلى
٤٧,٠	٤٣,٧	٤٨,٠	٥٢,٧	٥٣,١	مؤشر الثروة
					أدنى مستوى
٦٥,٣	٦٦,٣	٧٤,٤	٨١,٩	-	المستوى الثاني
٦٢,٥	٦٢,٩	٦٩,٤	٧٨,٦	-	المستوى الأوسط
٦٥,٦	٥٧,٨	٦٠,٤	٧٣,٣	-	المستوى الرابع
٤٧,٩	٥٠,٤	٥٠,٣	٦٢,٩	-	أعلى مستوى
٢٨,٣	٣٥,٤	٣٥,٧	٤٣,٧	-	

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٠ و ٢٠٠٥ و ٢٠٠٨ و ٢٠١٤ ومسح الجوانب الصحية مصر ٢٠١٥.

ملحوظة:

بيانات كل السيدات متاحة فقط لسنوات ٢٠٠٨ و ٢٠١٥. بيانات ٢٠١٤ تشير الى السيدات اللاتي سبق لهن الزواج. بيانات ٢٠١٤ و ٢٠١٥ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ١٠-١٢: نسبة الرجال في العمر من ١٥-٤٩ سنة الذين يعتقدون أن الختان يجب أن يستمر، ٢٠٠٨ و ٢٠١٥

٢٠١٥	٢٠٠٨	
(نسبة)		
٥٨,٥	٥٦,٧	الإجمالي
الإقامة		
٤٧,٠	٥١,٤	حضر
٦٥,٢	٦٠,٨	ريف
المحافظات الحضرية		
٣٨,٤	٤٣,٥	
وجه بحري		
٥٩,٧	٦٠,٤	وجه بحري حضر
٤٧,٢	٦١,٢	وجه بحري ريف
٦٣,٢	٦٠,١	
وجه قبلي		
٦٤,٦	٦٠,٢	وجه قبلي حضر
٥٦,١	٥٦,٣	وجه قبلي ريف
٦٨,٨	٦٢,٣	
المحافظات الحدودية		
٤٠,٢	٤٥,٦	
الحالة التعليمية		
٦٧,٣	٦٦,٤	لم يسبق له الذهاب للمدرسة
٦٦,٣	٦٦,٩	لم يتم المرحلة الابتدائية
٥٥,٣	٥٠,٤	أتم المرحلة الابتدائية/ بعض الثانوي
٥٨,٣	٥٦,٥	أتم المرحلة الثانوية/ فأعلى
مؤشر الثروة		
٦٤,٤	٥٩,٣	أدنى مستوى
٦٦,٦	٥٩,٥	المستوى الثاني
٦٧,٣	٥٩,٣	المستوى الأوسط
٥٦,٨	٥٩,٩	المستوى الرابع
٣٩,٠	٤٦,٣	أعلى مستوى

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٨ و ٢٠١٤ ومسح الجوانب الصحية مصر ٢٠١٥.

ملحوظة:

بيانات ٢٠١٥ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ١٠-١٣: نسبة السيدات في العمر من ١٥-٤٩ اللاتي تلقين معلومات حديثة عن ختان الإناث، حسب الخصائص الخلفية، ٢٠١٥-٢٠٠٥

	كل السيدات		السيدات اللاتي سبق لهن الزواج	
	٢٠١٥	٢٠٠٨	٢٠١٤	٢٠٠٥
	(نسبة)			
الإجمالي	٢٦,٠	٧٢,٢	٣٥,٠	٧٩,٦
الإقامة				
حضر	٢٦,٧	٧٦,١	٣٥,٨	٨٦,٠
ريف	٢٥,٦	٦٩,٣	٣٤,٧	٧٥,١
المحافظات الحضرية	٣٠,٢	٨٠,١	٣٠,٢	٨٨,٣
وجه بحري	٢٠,٤	٧٦,٣	٣٧,٦	٧٦,٩
وجه بحري حضر	٢٠,٠	٧٦,٠	٤٠,٨	٨٢,٤
وجه بحري ريف	٢٠,٥	٧٦,٤	٣٦,٧	٧٥,٠
وجه قبلي	٣١,٨	٦٣,٣	٣٣,٦	٧٩,٠
وجه قبلي حضر	٢٩,٤	٧٠,٤	٣٧,٥	٨٦,٦
وجه قبلي ريف	٣٢,٨	٦٠,٠	٣٢,٠	٧٥,٤
المحافظات الحدودية	٢٥,٩	٦٢,٧	٢٣,٧	٧٠,٥
الحالة التعليمية				
لم يسبق لها الذهاب للمدرسة	٢٤,٣	٦٣,٦	٢٨,٦	٧١,٥
لم تتم المرحلة الابتدائية	٢٥,٠	٧٤,١	٣٣,٩	٧٦,٧
أتمت المرحلة الابتدائية/بعض الثانوي	٢٢,٧	٧٢,٢	٣٣,٩	٨٠,٧
أتمت المرحلة الثانوية/فأعلى	٢٨,٧	٧٧,٠	٣٨,٥	٨٧,٠
مؤشر الثروة				
أدنى مستوى	٣٠,٣	٥٨,٣	٣٤,٧	٦٨,٤
المستوى الثاني	٢٦,١	٧٠,٢	٣٣,٧	٧٥,٥
المستوى الأوسط	٢٠,١	٧٤,٠	٣٤,٣	٧٧,٨
المستوى الرابع	٢٧,٤	٧٦,٧	٣٥,٥	٨٥,٢
أعلى مستوى	٢٦,٤	٧٩,٨	٣٧,١	٨٩,٢

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٥ و ٢٠٠٨ و ٢٠١٤ ومسح الجوانب الصحية مصر ٢٠١٥.

ملحوظة:

الفترة المرجعية لحصول السيدات على معلومات حول ختان الإناث لسنة ٢٠٠٥ هي الستة أشهر السابقة للمسح بينما لسنوات ٢٠٠٨ و ٢٠١٤ و ٢٠١٥، فإنها تشير إلى سنة واحدة سابقة للمسح. بيانات ٢٠١٤ و ٢٠١٥ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
						١٤. الفقر وعدم المساواة
						١٥. الاقتصاد والإنفاق العام

جدول ١٠-١٤: نسبة الرجال في العمر من ١٥-٤٩ الذين تلقوا معلومات حديثة عن ختان الإناث، حسب الخصائص الخلفية، ٢٠٠٨ و ٢٠١٥

٢٠١٥	٢٠٠٨	
(نسبة)		
١٨,١	٥١,٧	الإجمالي
الإقامة		
١٨,٦	٤٨,٨	حضر
١٧,٨	٥٤,٠	ريف
المحافظات الحضرية		
٢١,٤	٤٦,٦	
وجه بحري		
١٤,٥	٦٠,٩	وجه بحري حضر
١٤,٣	٥٨,٧	وجه بحري ريف
وجه قبلي		
٢١,٨	٤٣,٩	وجه قبلي حضر
١٩,٦	٤٥,١	وجه قبلي ريف
٢٢,٨	٤٣,٣	
المحافظات الحدودية		
١٧,٩	٣٧,٥	
الحالة التعليمية		
١٤,٧	٤٦,٢	لم يسبق له الذهاب للمدرسة
١٦,٦	٤٥,٦	لم يتم المرحلة الابتدائية
١٢,٥	٤٣,١	أتم المرحلة الابتدائية/ بعض الثانوي
٢٢,٠	٥٨,٦	أتم المرحلة الثانوية/ فأعلى
مؤشر الثروة		
١٧,٨	٤٤,٣	أدنى مستوى
١٧,٢	٥١,٨	المستوى الثاني
١٥,٧	٥٢,٥	المستوى الأوسط
١٦,٥	٥٠,٦	المستوى الرابع
٢٣,١	٥٧,٩	أعلى مستوى

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٨ و ٢٠١٤ ومسح الجوانب الصحية مصر ٢٠١٥.

ملحوظة:

البيانات تشير الى الرجال في العمر من ١٥-٤٩ سنة الذين تلقوا معلومات حديثة عن ختان الإناث في الستة أشهر السابقة للمسح بينما لسنة ٢٠٠٨، فإنها تشير إلى سنة واحدة سابقة للمسح. بيانات ٢٠١٥ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و Cg	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ١٠-١٠: المعتقدات المتعلقة بختان الإناث من بين السيدات والرجال في العمر من ١٥-٤٩، حسب الخصائص الخلفية، ٢٠١٥

٢٠١٥								
رجال				سيدات				
يؤدي اللبي صعوبة الولادة	يمكن أن يؤدي إلى الوفاة	الختان من تعاليم الدين	يمنع الزنا	يؤدي اللبي صعوبة الولادة	يمكن أن يؤدي إلى الوفاة	الختان من تعاليم الدين	يمنع الزنا	
(نسبة)								
٤,٩	٤٦,٣	٥٠,١	٤٨,٧	٧,٨	٥٨,٢	٤٦,٢	٤٣,١	الإجمالي
								الفئة العمرية
								١٩-١٥
٢,٢	٣٧,٦	٣٣,٩	٢٨,٤	٥,٨	٥٨,١	٣٥,٢	٢٧,٨	٢٤-٢٠
٤,٤	٤٨,٠	٤٤,٩	٤٣,٥	٨,٤	٦١,١	٤٠,٤	٣٦,٠	٢٩-٢٥
٤,٠	٤٤,٧	٥٠,٤	٥٢,٣	٨,٧	٦٠,٤	٤٩,٢	٤٥,٨	٣٤-٣٠
٧,٢	٤٩,٠	٥٢,٥	٥٣,٩	٦,٨	٥٩,١	٥١,٤	٤٤,٨	٣٩-٣٥
٥,٠	٤٦,٨	٥٨,٢	٥٧,١	٩,١	٥٧,٧	٥٢,٧	٤٩,٥	٤٤-٤٠
٥,٨	٥٢,٦	٦٥,٢	٦٠,٣	٨,١	٥٤,٦	٤٦,٣	٥١,٢	٤٩-٤٥
٨,٠	٥٢,٠	٥٦,٩	٥٨,٣	٨,٥	٥٢,٥	٥٣,٠	٥٧,٩	الحالة الزوجية
								سبق له الزواج
٦,٣	٤٩,١	٥٨,٣	٥٨,٢	٨,٢	٥٨,٠	٥٠,٤	٤٨,٨	لم يسبق له الزواج
٢,٨	٤٢,١	٣٧,٩	٣٤,٤	٦,٥	٥٨,٨	٣٢,٢	٢٤,٢	الإقامة
								حضر
٥,٦	٥١,٥	٣٨,٨	٣٦,٦	٩,٠	٦٥,٣	٣٠,٩	٢٩,٣	ريف
٤,٦	٤٣,٢	٥٦,٧	٥٥,٧	٧,٢	٥٤,٣	٥٤,٦	٥٠,٧	المحافظات الحضرية
٦,٩	٥٨,٧	٢٧,٢	٢٥,٦	١٢,١	٧٢,٨	٢٢,٥	٢٣,٠	وجه بحري
٤,٦	٤٥,٤	٥١,٥	٥٢,٤	٧,٤	٥٨,٣	٤٨,٥	٤٧,٢	وجه بحري حضر
٤,٨	٥١,٤	٤٠,٦	٤٠,٥	٧,٤	٦٤,٩	٣١,٨	٣١,٢	وجه بحري ريف
٤,٦	٤٣,٨	٥٤,٦	٥٥,٨	٧,٤	٥٦,٤	٥٣,٤	٥١,٩	وجه قبلي
٤,٦	٤٣,١	٥٦,٨	٥٢,٣	٦,٩	٥٣,٢	٥١,٤	٤٤,٩	وجه قبلي حضر
٤,٩	٤٤,٣	٤٩,٩	٤٤,٩	٧,٠	٥٧,٨	٣٩,٣	٣٤,٤	وجه قبلي ريف
٤,٥	٤٢,٥	٦٠,٢	٥٦,١	٦,٩	٥١,٢	٥٦,٥	٤٩,٤	المحافظات الحدودية
٤,٣	٤٢,٨	٣٢,٥	٣٤,٠	٥,٦	٥٩,٦	٣٤,٢	٢٦,٧	الحالة التعليمية
								لم يسبق له الذهاب للمدرسة
٥,٤	٤٢,٧	٥٧,٢	٥٥,٨	٧,٨	٤٦,٨	٥٧,٥	٥٨,٤	لم يتم المرحلة الابتدائية
٣,٤	٣٧,٤	٥٥,٧	٥٧,٨	٦,٥	٤٩,٤	٥٨,٢	٥٧,٣	أتم المرحلة الابتدائية/ بعض الثانوي
٣,٧	٤٠,١	٤٤,٧	٤٥,٢	٧,٣	٥٧,٤	٤٢,٠	٣٧,٤	أتم المرحلة الثانوية/ فأعلى
٥,٨	٥١,٦	٥١,٧	٤٨,٦	٨,٣	٦٤,٢	٤٢,٨	٣٨,٨	

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ١٠-١٠: المعتقدات المتعلقة بختان الإناث من بين السيدات والرجال في العمر من ١٥-٤٩، حسب الخصائص الخلفية، ٢٠١٥ (تابع)

٢٠١٥								مؤشر الثروة
رجال				سيدات				
يؤدي اللبي صعوبة الولادة	يمكن أن يؤدي إلى الوفاة	الختان من تعاليم الدين	يمنع الزنا	يؤدي اللبي صعوبة الولادة	يمكن أن يؤدي إلى الوفاة	الختان من تعاليم الدين	يمنع الزنا	
(نسبة)								
٤,٧	٤٤,٦	٥٣,٢	٥٢,٥	٧,٩	٥٢,٣	٥٣,٦	٥٠,٦	أدنى مستوى
٥,١	٤١,١	٥٨,٥	٦٠,١	٧,٢	٥٤,٢	٥٣,٤	٥٤,٢	المستوى الثاني
٤,٦	٤٤,٥	٦٠,٢	٥٧,٠	٧,٥	٥٦,٤	٥٩,٥	٥١,٧	المستوى الأوسط
٣,٤	٤٢,٨	٤٨,٢	٤٧,٤	٧,٢	٥٧,٩	٣٩,٨	٣٨,٩	المستوى الرابع
٦,٨	٥٨,٠	٣١,٩	٢٨,١	٩,٣	٦٩,٩	٢٤,٥	٢٠,٥	أعلى مستوى

المصدر:

مسح الجوانب الصحية مصر ٢٠١٥.

ملحوظة:

البيانات تشير إلى السيدات والرجال المتفقين مع المعتقدات المختلفة المتعلقة بختان الإناث. البيانات لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و Cg	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

عمالة الأطفال

جدول ١٠-١٦: نسبة الأطفال في العمر من ٥-١٧ سنة المشاركين في عمالة الأطفال، حسب مشاركتهم في الأنشطة المختلفة والخصائص الخلفية، ٢٠١٤

٢٠١٤				
إجمالي عمالة الأطفال	الأطفال الذين عملوا في ظروف خطرة	الأطفال اللذين شاركوا في أعمال منزلية لعدد ساعات يعادل أو يتعدى المحدد لسنهم	الأطفال اللذين شاركوا في أنشطة اقتصادية لعدد ساعات يعادل أو يتعدى لسنهم	
(نسبة)				
٧,٠	٥,٦	٠,٨	٣,٦	الإجمالي
				الفئة العمرية
٣,٩	٢,٦	٠,٥	٣,٣	١١-٥
٨,٥	٦,٧	١,٤	٤,٣	١٤-١٢
١٣,٨	١٢,٧	٠,٩	٣,٤	١٧-١٥
				النوع
٨,١	٦,٨	٠,٨	٤,٢	ذكور
٥,٨	٤,٤	٠,٨	٢,٩	إناث
				الإقامة
٢,٩	٢,٢	٠,٥	١,٣	حضر
٩,١	٧,٤	١,٠	٤,٧	ريف
				المحافظات الحضرية
١,٨	١,٤	٠,٢	١,٠	
				وجه بحري
٦,٨	٥,٧	٠,٥	٣,٧	
				وجه قبلي
٢,٣	٢,١	٠,٢	٠,٩	
				وجه قبلي حضر
٨,١	٦,٨	٠,٥	٤,٥	
				وجه قبلي ريف
٨,٧	٦,٨	١,٤	٤,٢	
				وجه قبلي حضر
٤,٥	٣,٠	١,٠	٢,٠	
				وجه قبلي ريف
١٠,٤	٨,٣	١,٥	٥,١	
				المحافظات الحدودية
٣,٦	١,٥	١,٨	١,٥	

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
						١٤. الفقر وعدم المساواة
						١٥. الاقتصاد والإنفاق العام

« جدول ١٠-١٦: نسبة الأطفال في العمر من ٥-١٧ سنة المشاركين في عمالة الأطفال، حسب مشاركتهم في الأنشطة المختلفة والخصائص الخلفية، ٢٠١٤ (تابع) »

٢٠١٤				الحالة التعليمية للأمم
إجمالي عمالة الأطفال	الأطفال الذين عملوا في ظروف خطيرة	الأطفال اللذين شاركوا في أعمال منزلية لعدد ساعات يعادل أو يتعدى المحدد لسنهم	الأطفال اللذين شاركوا في أنشطة اقتصادية لعدد ساعات يعادل أو يتعدى لسنهم	
(نسبة)				
١١,٦	٩,٨	١,٠	٥,٧	لم يسبق لها الذهاب للمدرسة
٩,٤	٧,٧	١,٠	٥,٠	لم تتم المرحلة الابتدائية
٦,٨	٥,٥	١,٠	٣,٧	أتمت المرحلة الابتدائية/بعض الثانوي
٣,٢	٢,٢	٠,٥	١,٧	أتمت المرحلة الثانوية/فأعلى
١١,٢	٩,٠	٢,٥	٥,٠	لم تحدد
مؤشر الثروة				
١٨,٠	١٤,٩	١,٣	٩,٥	أدنى مستوى
٧,١	٥,٦	١,٢	٣,٣	المستوى الثاني
٣,٥	٢,٩	٠,٤	١,٨	المستوى الأوسط
٢,٥	١,٨	٠,٦	١,٢	المستوى الرابع
١,٧	١,١	٠,٤	٠,٩	أعلى مستوى

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠١٤.

ملحوظة:

يعتبر الأطفال في العمر من ٥-١٧ مشاركين في عمالة الأطفال إذا كانوا تحت عمر ١٢ سنة، أو في العمر من ١٢-١٤ سنة ويعملون لمدة ١٤ ساعة أو أكثر في الأسبوع أو إذا كانوا في العمر من ١٥-١٧ سنة ويعملون لمدة ٤٣ ساعة أو أكثر في الأسبوع، أو في حالة أدائهم الأعمال الخطرة. تعتبر الأعمال خطيرة إذا كانت تنطوي على تحمل أحمال ثقيلة، العمل مع الأدوات الخطرة أو تشغيل لمعدات ثقيلة والعمل على ارتفاعات، والعمل مع المواد الكيميائية أو المتفجرات، والتعرض للغبار والأبخرة والغازات والحرارة الشديدة أو الرطوبة والضوضاء الصاخبة أو الاهتزازات أو أي ظروف أخرى تعتبر سيئة لصحة وسلامة الطفل. يتم تصنيف الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين ٥-١٧ كعمالة مشاركة في الأعمال المنزلية إذا كانوا تحت سن ١٥ سنة ويعملون في الأعمال المنزلية لمدة ٢٨ ساعة أو أكثر، وإذا كانوا في العمر من ١٥-١٧ سنة، ويشاركون في الأعمال المنزلية لمدة ٤٣ ساعة أو أكثر. البيانات لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ١٠-١٧: التوزيع النسبي للأطفال المشاركين في العمالة، حسب الفئة العمرية والخصائص الخلفية، ٢٠١٤

	٢٠١٤		
	١٧-١٠ سنة	١٤-١٢ سنة	١١-٠ سنة
	(نسبة)		
الإجمالي	٣,٤	٤,٣	٣,٣
الإقامة			
حضر	٢,٩	٢,٠	٠,٤
ريف	٣,٧	٥,٧	٤,٨
المحافظات الحضرية			
وجه بحري	٣,٥	٠,٩	٠,١
وجه بحري حضر	٢,٨	٣,٨	٣,٩
وجه بحري ريف	٢,٣	١,٥	٠,٠
وجه قبلي	٣,٠	٤,٥	٥,٠
وجه قبلي حضر	٤,١	٥,٨	٣,٦
وجه قبلي ريف	٣,١	٣,٣	١,١
المحافظات الحدودية			
وجه قبلي ريف	٤,٥	٧,٠	٤,٦
وجه قبلي حضر	٠,٧	٥,٦	٠,٣
الحالة التعليمية للأُم			
لم يسبق لها الذهاب للمدرسة	٥,٥	٥,٣	٦,١
لم تتم المرحلة الابتدائية	٥,٤	٨,٢	٣,٣
أتمت المرحلة الابتدائية/بعض الثانوي	٣,٧	٥,٤	٣,١
أتمت المرحلة الثانوية/فأعلى	٠,٤	٢,٠	٢,٠
لم تحدد	٦,٢	٩,٢	١,٣
مؤشر الثروة			
أدنى مستوى	٤,٩	٩,٧	١١,٧
المستوى الثاني	٣,٩	٣,٩	٢,٨
المستوى الأوسط	٣,٧	٢,٦	١,٠
المستوى الرابع	١,٩	١,٧	٠,٨
أعلى مستوى	١,٨	١,٩	٠,٢

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠١٤.

ملحوظة:

يعتبر الأطفال في العمر من ١٧-٥ مشاركين في عمالة الأطفال إذا كانوا تحت عمر ١٢ سنة، أو في العمر من ١٤-١٢ سنة ويعملون لمدة ١٤ ساعة أو أكثر في الأسبوع أو إذا كانوا في العمر من ١٧-١٥ سنة ويعملون لمدة ٤٣ ساعة أو أكثر في الأسبوع، أو في حالة أدائهم الأعمال الخطرة. تعتبر الأعمال خطرة إذا كانت تنطوي على تحمل أحمال ثقيلة، العمل مع الأدوات الخطرة أو تشغيل لمعدات ثقيلة والعمل على ارتفاعات، والعمل مع المواد الكيميائية أو المتفجرات، والتعرض للغبار والأبخرة والغازات والحرارة الشديدة أو الرطوبة والوضوء الصاخبة أو الاهتزازات أو أي ظروف أخرى تعتبر سيئة لصحة وسلامة الطفل. يتم تصنيف الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين ١٧-٥ كعمالة مشاركة في الأعمال المنزلية إذا كانوا تحت سن ١٥ سنة ويعملون في الأعمال المنزلية لمدة ٢٨ ساعة أو أكثر، وإذا كانوا في العمر من ١٧-١٥ سنة، ويشاركون في الأعمال المنزلية لمدة ٤٣ ساعة أو أكثر. البيانات لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

أساليب ضبط سلوك الأطفال

جدول ١٠-١٨: انتشار أساليب ضبط السلوك العنيفة وغير العنيفة من الوالدين أو مقدمي الرعاية للأطفال في العمر من ١-١٤ سنة، حسب الخصائص الخلفية، ٢٠٠٩ و ٢٠١٤

	أي أساليب عنيفة		أساليب غير عنيفة فقط	
	٢٠١٤	٢٠٠٩	٢٠١٤	٢٠٠٩
	١٤-١ سنة	١٤-٢ سنة	١٤-١ سنة	١٤-٢ سنة
	(نسبة)			
الإجمالي	٩٣,٠	٩٠,٨	٤,١	٤,١
النوع				
ذكور	٩٣,٤	٩١,٥	٣,٨	٣,٦
إناث	٩٢,٦	٩٠,٢	٤,٤	٤,٦
الإقامة				
حضر	٩٢,٤	٩٠,٣	٤,٨	٥,٣
ريف	٩٣,٣	٩١,٢	٣,٧	٣,٣
المحافظات الحضرية	٩٣,٠	٩٠,٥	٤,٧	٥,٢
وجه بحري	٩٣,٤	-	٣,٦	-
وجه بحري حضر	٩٣,١	٩٠,٤	٤,٥	٦,٥
وجه بحري ريف	٩٣,٥	٩٢,٥	٣,٤	٣,٨
وجه قبلي	٩٢,٥	-	٤,٥	-
وجه قبلي حضر	٩٠,٩	٩٠,١	٥,٤	٤,٠
وجه قبلي ريف	٩٣,١	٨٩,٥	٤,١	٢,٦
المحافظات الحدودية	٩٣,٨	-	١,٢	-
الحالة التعليمية للأم				
لم يسبق لها الذهاب للمدرسة	٩٣,٣	-	٣,٥	-
لم تتم المرحلة الابتدائية	٩٢,٥	-	٥,٥	-
أتمت المرحلة الابتدائية/بعض الثانوي	٩٣,٨	-	٣,٣	-
أتمت المرحلة الثانوية/فأعلى	٩٢,٩	-	٤,٣	-
لم تحدد	٨٥,٣	-	٩,٨	-
مؤشر الثروة				
أدنى مستوى	٩٢,٦	٩٢,٦	٤,١	١,٧
المستوى الثاني	٩٣,٨	٩١,٤	٣,٦	٢,٧
المستوى الأوسط	٩٣,٦	٩٠,٩	٣,٤	٤,٧
المستوى الرابع	٩٣,٦	٩٠,١	٤,٠	٥,١
أعلى مستوى	٩١,٠	٨٩,٢	٥,٦	٦,٥

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠١٤ و منظمة اليونيسيف مصر، «مدى العنف ضد الأطفال في مصر»، موجز إحصائي، ٢٠١٣. تم حساب البيانات من بحث الدخل والإنفاق والاستهلاك ٢٠٠٩.

ملحوظة:

البيانات تشير إلى الأطفال في العمر من ١-١٤ لعام ٢٠١٤ و ١-٢ لعام ٢٠٠٩ الذين تعرضوا لأساليب ضبط السلوك عنيفة وغير عنيفة من الوالدين أو مقدمي الرعاية. بيانات ٢٠١٤ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ١٠-١٩: انتشار أساليب ضبط السلوك العنيفة للأطفال في العمر من ١-١٤ سنة، حسب أسلوب الضبط والخصائص الخلفية، ٢٠١٤

	٢٠١٤		
	أي عقاب جسدي شديد	أي عقاب جسدي	أي عقاب نفسي
	(نسبة)		
الإجمالي	٤٣,٢	٧٨,٠	٩١,١
النوع			
ذكور	٤٣,٤	٧٨,٢	٩١,٦
إناث	٤٣,٠	٧٧,٨	٩٠,٦
الفئة العمرية			
٢-١	٣٣,٤	٧٦,٣	٨٥,٦
٤-٣	٤٨,٨	٨٧,٥	٩٤,٣
٩-٥	٤٧,٥	٨٣,٥	٩٣,٥
١٤-١٠	٤١,١	٦٨,٥	٨٩,٨
الإقامة			
حضر	٣٦,٩	٧٥,٠	٩٠,٩
ريف	٤٦,٥	٧٩,٥	٩١,٢
المحافظات الحضرية			
وجه بحري	٤٥,١	٧٨,٤	٩١,٤
وجه بحري حضر	٣٧,٧	٧٤,٩	٩١,٥
وجه بحري ريف	٤٧,٢	٧٩,٤	٩١,٤
وجه قبلي	٤٣,٩	٧٨,٥	٩٠,٦
وجه قبلي حضر	٣٩,٣	٧٥,٣	٨٩,٦
وجه قبلي ريف	٤٥,٨	٧٩,٨	٩١,٠
المحافظات الحدودية			
٣٣,٢	٧٥,٨	٩١,٨	
الحالة التعليمية للأم			
لم يسبق لها الذهاب للمدرسة	٤٨,٢	٧٩,٨	٩١,٤
لم تتم المرحلة الابتدائية	٥١,٠	٧٩,٢	٩٠,٨
أتمت المرحلة الابتدائية/بعض الثانوي	٥١,٤	٨٢,٢	٩١,٨
أتمت المرحلة الثانوية/فأعلى	٣٧,٣	٧٦,٠	٩١,٠
لم تحدد	٣٢,٥	٦٠,٩	٨٢,٧
مؤشر الثروة			
أدنى مستوى	٤٩,٢	٧٩,٣	٩٠,٦
المستوى الثاني	٥٠,٧	٨١,٤	٩١,٨
المستوى الأوسط	٤٤,٧	٧٩,٨	٩١,٦
المستوى الرابع	٣٨,٩	٧٧,٤	٩١,٨
أعلى مستوى	٣٠,٤	٧٠,٧	٨٩,٤

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠١٤.

ملحوظة:

البيانات لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ١٠-٢: نسبة الوالدين للأطفال في العمر من ٢-١٤ سنة الذين يعتقدون أن ليس هناك حاجة للعقاب الجسدي لضبط السلوك، حسب مؤشر الثروة، ٢٠٠٩

٢٠٠٩	
(نسبة)	
٥٨,٣	الإجمالي
	مؤشر الثروة
	أدنى مستوى
٤٥,٦	المستوى الثاني
٤٩,٧	المستوى الأوسط
٥٧,٣	المستوى الرابع
٦٥,٧	أعلى مستوى
٧٣,٠	

المصدر:

منظمة اليونيسيف مصر، «مدى العنف ضد الأطفال في مصر»، موجز إحصائي، ٢٠١٣. تم حساب البيانات من بحث الدخل والإنفاق والاستهلاك ٢٠٠٩.

ملحوظة:

تم جمع بيانات العقاب الجسدي من قبل الوالدين أو مقدمي الرعاية للأطفال في العمر من ٢-١٤ سنة. البيانات تشير إلى نسبة الوالدين أو مقدمي الرعاية الذين يعتقدون أنه ليس هناك حاجة للعقاب الجسدي لضبط سلوك الأطفال.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و Cg	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

تسجيل المواليد

جدول ١٠-٢١: نسبة الأطفال دون الخامسة الذين تم تسجيل ولادتهم مع السلطات المدنية، حسب الخصائص الخلفية، ٢٠١٤

٢٠١٤			
مسجل	لا يمتلك شهادة ميلاد	لديه شهادة ميلاد	
(نسبة)			
٩٩,٤	٠,٣	٩٩,١	الإجمالي
			الفئة العمرية
٩٨,٩	٠,٧	٩٨,٢	> ٢
٩٩,٧	٠,٠	٩٩,٧	٢-٤
			النوع
٩٩,٥	٠,٣	٩٩,٢	ذكور
٩٩,٣	٠,٤	٩٨,٩	إناث
			الإقامة
٩٩,٧	٠,٢	٩٩,٤	حضر
٩٩,٣	٠,٣	٩٨,٩	ريف
			المحافظات الحضرية
٩٩,٧	٠,٠	٩٩,٧	وجه بحري
٩٩,٥	٠,٣	٩٩,٣	وجه بحري حضر
٩٩,٥	٠,٣	٩٩,٢	وجه بحري ريف
٩٩,٥	٠,٢	٩٩,٣	وجه قبلي
٩٩,١	٠,٥	٩٨,٧	وجه قبلي حضر
٩٩,٧	٠,٤	٩٩,٣	وجه قبلي ريف
٩٨,٩	٠,٥	٩٨,٤	المحافظات الحدودية
٩٩,٥	٠,١	٩٩,٤	مؤشر الثروة
			أدنى مستوى
٩٨,٥	٠,٢	٩٨,٣	المستوى الثاني
٩٩,٥	٠,٤	٩٩,١	المستوى الأوسط
٩٩,٦	٠,٥	٩٩,٢	المستوى الرابع
٩٩,٤	٠,٣	٩٩,١	أعلى مستوى
٩٩,٨	٠,١	٩٩,٧	

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠١٤.

ملحوظة:

البيانات لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

الأطفال المحرومون من الرعاية الأسرية ورعاية الطفل

جدول ٢٢-١٠: عدد المؤسسات والإيوائية والأطفال بالمؤسسات والحضانات والأسر البديلة، حسب محل الإقامة، ٢٠٠٩ و ٢٠١٦

٢٠١٦		٢٠٠٩		
(عدد الأطفال)	(عدد المؤسسات)	(عدد الأطفال)	(عدد المؤسسات)	
المؤسسات الإيوائية				
الإجمالي				
٩,٥٩٧	٤٧٣	٨,٥٠٦	٣٠٩	
المحافظات الحضرية				
٤,٥٤٨	٢٦٧	٤,٠٤١	١٤٦	
وجه بحري				
٢,٥٩٢	٨٧	٢,٢٠٨	٧٣	
وجه قبلي				
٢,٤٠٥	١١٦	٢,٢٣٦	٨٨	
المحافظات الحدودية				
٥٢	٣	٢١	٢	
الحضانات الإيوائية				
الإجمالي				
٢,٤١٨	٧٥	٣,٥٢٧	١٤٦	
المحافظات الحضرية				
١,٣٤٧	٣٢	٢,٣٧٩	٩١	
وجه بحري				
٦٩١	٢٢	٦٤٥	٢٤	
وجه قبلي				
٣٧٢	٢٠	٥٠٣	٣١	
المحافظات الحدودية				
٨	١	٠	٠	
الأسر البديلة				
الإجمالي				
١١,٧٦٤	-	٥,٧٠٥	-	
المحافظات الحضرية				
٣,٦٥٤	-	١,٦٥٥	-	
وجه بحري				
٥,٥٣٩	-	٢,٣١٩	-	
وجه قبلي				
٢,٢٩٢	-	١,٥٨١	-	
المحافظات الحدودية				
٢٧٩	-	١٥٠	-	

المصدر:

وزارة التضامن الاجتماعي، الكتاب الإحصائي السنوي ٢٠١٣. تم الحصول علي بيانات ٢٠١٦ من إدارة الرعاية الاجتماعية بوزارة التضامن الاجتماعي في أغسطس ٢٠١٦.

ملحوظة:

وتوفر المؤسسات الإيوائية للأطفال المحرومين من الرعاية الأسرية الخدمات التالية: الإقامة والتغذية والخدمات الصحية والتعليمية والأنشطة الترفيهية والتأهيل الاجتماعي. وتقدم للأطفال أيضا مع الأنشطة المهنية كالتدريب على الحرف اليدوية والتعليم الديني.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ١٠-٢٣: نسبة الأسر المعيشية التي بها أطفال أيتام أو مكفولين تحت عمر ١٨ سنة، حسب الإقامة (حضر - ريف)، ٢٠١٤

٢٠١٤	
(نسبة الأسر المعيشية)	
	يتيم من أحد الوالدين
	الإجمالي
٣,٣	
	حضر
٣,٣	
	ريف
٣,٣	
	يتيم الوالدين
	الإجمالي
٠,١	
	حضر
٠,١	
	ريف
٠,١	
	طفل بالتبني
	الإجمالي
١,٣	
	حضر
١,٦	
	ريف
٠,٩	

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠١٤.

ملحوظة:

يعتمد هذا الجدول على العد النظري للأفراد أي المقيمين عادة. الأبناء بالتبني هم الأطفال دون سن ١٨ ويعيشون في أسر معيشية لا تحتوي على أمهاتهم أو آباءهم. البيانات لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء. يتيم من أحد الوالدين تشمل الأطفال بأحد الوالدين متوفي وحالة بقاء الوالد الآخر غير معلومة. البيانات لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
						١٤. الفقر وعدم المساواة
						١٥. الاقتصاد والإنفاق العام

جدول ١٠-٢٤: نسبة الأطفال الأيتام تحت عمر ١٨ سنة، حسب الخصائص الخلفية، ٢٠١٤

	٢٠١٤			يتيم من أحد الوالدين *
	بدون أحد الوالدين	يتيم مع أحد الوالدين		
		كلا الوالدين متوفين	الأب متوفي		الأم متوفية
(نسبة الأطفال)				
الإجمالي ١٧-٠ سنة	٠,١	٢,٩	٠,٥	٣,٦
الإجمالي ٤-٠ سنة	٠,٠	٠,٥	٠,١	٠,٦
الفئة العمرية				
> ٢	٠,٠	٠,٣	٠,١	٠,٣
٢-٤	٠,٠	٠,٦	٠,٢	٠,٩
٥-٩	٠,٠	١,٨	٠,٤	٢,٤
١٠-١٤	٠,١	٤,٥	٠,٨	٥,٥
١٥-١٧	٠,٣	٧,٦	١,٣	٩,٥
الإقامة				
حضر	٠,١	٣,٢	٠,٧	٤,١
ريف	٠,١	٢,٧	٠,٤	٣,٤
المحافظات الحضرية				
وجه بحري	٠,٠	٢,٦	٠,٧	٣,٥
وجه بحري حضر	٠,٠	٣,٢	١,٢	٤,٧
وجه بحري ريف	٠,٠	٢,٤	٠,٥	٣,٢
وجه قبلي	٠,١	٣,٣	٠,٤	٣,٩
وجه قبلي حضر	٠,١	٣,٦	٠,٦	٤,٤
وجه قبلي ريف	٠,١	٣,١	٠,٣	٣,٧
المحافظات الحدودية				
مؤشر الثروة				
أدنى مستوى	٠,١	٣,٢	٠,٥	٤,٠
المستوى الثاني	٠,١	٣,٤	٠,٤	٤,٠
المستوى الأوسط	٠,١	٢,٥	٠,٥	٣,٣
المستوى الرابع	٠,١	٢,٩	٠,٦	٣,٨
أعلى مستوى	٠,٠	٢,٣	٠,٧	٣,٠

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠١٤.

ملحوظة:

يعتمد هذا الجدول على العد النظري للأفراد أي المقيمين عادة. (*) تشمل الأطفال بأحد الوالدين متوفي وحالة بقاء الوالد الآخر غير معلومة. البيانات لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.



فيروس نقص المناعة
المكتسبة الإيدز

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس C و B	١٣. الشباب والمرافقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

انتشار فيروس نقص المناعة المكتسبة/الإيدز

جدول ١١-١: النسبة التقديرية لانتشار فيروس نقص المناعة المكتسبة للبالغين في العمر من ١٥-٤٩ سنة والشباب في العمر من ١٥-٢٤ سنة، ١٩٩٠-٢٠١٥

انتشار الفيروس	١٩٩٠	٢٠٠٠	٢٠١٠	٢٠١٣	٢٠١٤	٢٠١٥
(نسبة)						
بالغين ٤٩-١٥	٠,١>	٠,١>	٠,١>	٠,١>	٠,١>	٠,١>
شباب ٢٤-١٥	٠,١>	٠,١>	٠,١>	٠,١>	٠,١>	٠,١>

المصدر:

قاعدة بيانات برنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز (UNAIDS). تم الحصول على البيانات في يونيو ٢٠١٦. <<http://www.aidsinfoonline.org/devinfo/libraries/aspx/home.aspx>>

ملحوظة:

البيانات تشير إلى نسبة إلى النسبة التقديرية للأشخاص المصابين بفيروس نقص المناعة المكتسبة في فئة عمرية محددة.

جدول ١١-٢: العدد التقديري للأشخاص الذين يعيشون بفيروس نقص المناعة البشرية ومعدل الإصابة والإصابات الجديدة بالفيروس، ١٩٩٠-٢٠١٥

	١٩٩٠	٢٠٠٠	٢٠١٠	٢٠١٣	٢٠١٤	٢٠١٥
(عدد مطلق)						
لأشخاص الذين يعيشون بفيروس نقص المناعة البشرية						
كل الأعمار	١,٤١٢	١,٦٦٣	٦,٧٣٤	٩,٤٤٩	١٠,٤٦٦	١١,٤٩٣
+١٥ (ذكور وإناث)	٢٣٤	١,٦٣٠	٦,٥٨٥	٩,٢٢٧	١٠,٢١٧	١١,٢٢٠
إناث +١٥	٥٤	٤٥٩	١,٩٠٤	٢,٧٠٧	٣,٠١٣	٣,٣٢٢
أطفال ١٤-٠	٤	٣٣	١٤٨	٢٢٢	٢٤٩	٢٧٣
معدل الإصابات الجديدة						
كل الأعمار	٥٤	٣٢٠	١,٠٤٤	١,٣٨٤	١,٤٦٢	١,٥١٤
أطفال ١٤-٠	٢	١٣	٥٠	٧٠	٧٨	٧٨
(نسبة)						
البالغين ٤٩-١٥	٠,١>	٠,١>	٠,١>	٠,١>	٠,١>	٠,١>

المصدر:

قاعدة بيانات برنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز (UNAIDS). تم الحصول على البيانات في يونيو ٢٠١٦. <<http://www.aidsinfoonline.org/devinfo/libraries/aspx/home.aspx>>

ملحوظة:

الإصابة بفيروس نقص المناعة البشرية هو تقدير لعدد الأشخاص المصابين حديثاً بفيروس نقص المناعة البشرية خلال فترة زمنية محددة (على سبيل المثال، في السنة) ويتم حسابه بقسم العدد التقديري للأشخاص المصابين حديثاً خلال فترة زمنية محددة على عدد الأشخاص المعرضين للخطر لعدوى فيروس نقص المناعة البشرية.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ١١-٣: عدد البالغين الذين يتلقون العلاج المضاد للفيروسات القهقرية وتغطية العلاج للأطفال والبالغين، ٢٠١٠-٢٠١٥

٢٠١٥	٢٠١٤	٢٠١٣	٢٠١٠	
(عدد مطلق)				
عدد الأشخاص الذين يتلقون العلاج المضاد للفيروسات القهقرية				
٢,١٤٧	١,٧١٠	١,١٧١	٥٢٥	إجمالي
٢,٠٧٤	١,٦٠٠	١,١١٨	٤٩٣	بالغين +١٥
٧٣	٦٠	٥٣	٣٢	أطفال ١٤-٠
(نسبة)				
التقدير لتغطية العلاج استناداً إلى منظمة الصحة العالمية ٢٠١٣				
١٨	١٦	١٢	٧	بالغين +١٥
٢٧	٢٦	٢٤	٢٢	أطفال ١٤-٠

المصدر:

قاعدة بيانات برنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز (UNAIDS). تم الحصول على البيانات في يونيو ٢٠١٦. <<http://www.aidsinfoonline.org/devinfo/libraries.aspx/home.aspx>>

ملحوظة:

العلاج بمضادات الفيروسات القهقرية يتكون مما لا يقل عن ثلاثة مضادات الفيروسات القهقرية لضمان القمع الأقصى من فيروس نقص المناعة البشرية، ووقف تطور الفيروس.

جدول ١١-٤: مؤشرات نقل المرض من الأم إلى طفلها والعلاج بمضادات الفيروسات القهقرية، ٢٠١٠-٢٠١٥

٢٠١٥	٢٠١٤	٢٠١٣	٢٠١٢	٢٠١١	٢٠١٠	
(عدد مطلق)						
٢٨٠	٢٦٠	٢٣٧	٢١٣	١٨٧	١٦١	العدد التقديري للسيدات اللاتي يحتجن إلى علاج بمضادات الفيروسات القهقرية لمنع نقل المرض من الأم إلى طفلها
٢٧	١٣	١٩	٩	٧	١١	النساء الحوامل اللاتي يتلقن العلاج لمنع نقل المرض من الأم إلى طفلها
(نسبة)						
-	٨	٦	٦	٥	٦	الرضع الذين يولدون بفيروس نقص المناعة البشرية والنساء اللاتي تلقوا اختباراً مصلياً لفيروس نقص المناعة البشرية في الشهرين السابقين للولادة
١٠	٥	٨	٤	٤	٧	تغطية النساء الحوامل اللاتي يتلقن العلاج لمنع نقل المرض من الأم إلى طفلها

المصدر:

قاعدة بيانات برنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز (UNAIDS). تم الحصول على البيانات في يونيو ٢٠١٦. <<http://www.aidsinfoonline.org/devinfo/libraries.aspx/home.aspx>>

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و Cg	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

المعرفة بفيروس نقص المناعة المكتسبة/الإيدز

جدول ١١-٠٠: نسبة السيدات في العمر من ١٥-٤٩ سنة اللاتي سمعن عن الإيدز ولديهن معرفة شاملة عنه واللاتي حصلن على معلومات عن الإيدز من التلفزيون، حسب الخصائص الخلفية، ٢٠٠٨-٢٠١٥

٢٠١٥		٢٠١٤		٢٠٠٨		
جميع السيدات		السيدات اللاتي سبق لهن الزواج		جميع السيدات		
لديهن معرفة شاملة عن الفيروس	سمعوا عن الفيروس	لديهن معرفة شاملة عن الفيروس	سمعوا عن الفيروس	لديهن معرفة شاملة عن الفيروس	سمعوا عن الفيروس	
(نسبة)						
٤,١	٦٥,٩	٤,٥	٦٩,٤	٧,٤	٧٥,٤	الإجمالي
						الإقامة
٥,٣	٧٨,٧	٦,٥	٧٩,٧	١٢,٠	٨٥,٣	حضر
٣,٥	٥٨,٨	٣,٥	٦٣,٨	٤,٠	٦٨,٠	ريف
						المحافظات الحضرية
١,٥	٧٧,٥	٧,٣	٨٠,٢	١٣,٢	٨٦,٩	وجه بحري
٤,١	٦٧,٤	٣,٨	٧٢,٧	٧,١	٧٨,٧	وجه بحري حضر
٦,٥	٨١,٠	٥,١	٨٣,٣	١٣,٠	٨٧,٢	وجه بحري ريف
٣,٣	٦٣,٥	٣,٤	٦٩,٧	٥,٢	٧٥,٩	وجه قبلي
٥,٠	٦٠,٠	٤,٥	٦١,٧	٤,٥	٦٥,١	وجه قبلي حضر
٨,٢	٧٨,١	٦,٨	٧٥,٩	٩,٣	٨١,٣	وجه قبلي ريف
٣,٨	٥٢,٣	٣,٥	٥٥,٧	٢,٣	٥٧,٦	المحافظات الحدودية
١,٧	٦٤,٨	٧,٣	٥٦,٨	٦,٣	٧٢,٣	الحالة التعليمية
٠,٢	٣٥,٠	١,١	٣٧,١	٢,٣	٤٨,٦	لم يسبق لها الذهاب للمدرسة
٠,٤	٤٣,٥	٢,٦	٥٢,٤	٣,٠	٦٣,٩	لم تتم المرحلة الابتدائية
٣,٣	٥٦,٣	٣,٣	٦٣,٥	٥,٠	٧٧,٢	أتمت المرحلة الابتدائية/بعض الثانوي
٦,١	٨٦,١	٦,٨	٨٨,٢	١٢,٣	٩٢,٣	أتمت المرحلة الثانوية/فأعلى
						مؤشر الثروة
٢,٧	٤٧,٦	٢,٢	٥٠,١	١,٨	٤٩,٧	أدنى مستوى
٤,٧	٥٥,٩	٣,٢	٥٧,٤	٤,٥	٦٥,٤	المستوى الثاني
٣,١	٦٦,٤	٣,٩	٧٠,٩	٥,٧	٧٤,٨	المستوى الأوسط
٤,٨	٧٢,٢	٥,٢	٧٦,٢	٨,١	٨٩,٥	المستوى الرابع
٥,٤	٨٦,٥	٨,١	٩٠,٤	١٥,٦	٩٣,٤	أعلى مستوى

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٨ و٢٠١٤ ومسح الجوانب الصحية مصر ٢٠١٥.

ملحوظة:

تعرف المعرفة الشاملة بفيروس نقص المناعة المكتسبة/الإيدز على أنها: (١) المعرفة بأن استخدام الواقي الذكري وتحديد عدد الشركاء الجنسيين لشخص واحد غير مصاب هي طرق حماية من فيروس نقص المناعة المكتسبة، (٢) الوعي بأن الشخص الذي يبدو بصحة جيدة يمكن أن يكون مصاب بفيروس نقص المناعة المكتسبة، و (٣) رفض الاعتقادين الخاطئين الأكثر شيوعاً محلياً-أن فيروس نقص المناعة المكتسبة/الإيدز يمكن أن ينتقل عن طريق لدغ الناموس ومشاركة الطعام.

الأرقام بين الأقواس محسوبة لعدد ٢٥-٤٩ حالة غير مرجحة.

بيانات ٢٠١٤ تشير إلى السيدات اللاتي سبق لهن الزواج.

بيانات ٢٠١٤ و٢٠١٥ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس C و B	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ١١-٦: نسبة الرجال في العمر من ١٥-٤٩ سنة الذين سمعوا عن الإيدز ولديهم معرفة شاملة عنه والذين حصلوا على معلومات عن الإيدز من التلفزيون، حسب الخصائص الخلفية، ٢٠١٥ و ٢٠٠٨

	٢٠١٥		٢٠٠٨	
	لديهم معرفة شاملة عن الفيروس	سمعوا عن الفيروس	لديهم معرفة شاملة عن الفيروس	سمعوا عن الفيروس
	(نسبة)			
الإجمالي	٦,٦	٧٩,١	١٩,١	٨٨,٦
الإقامة				
حضر	٨,٨	٨٥,٠	٢٢,٣	٨٩,٨
ريف	٥,١	٧٥,٧	١٦,٤	٨٧,٦
المحافظات الحضرية	٨,٠	٨٤,٣	١٨,٨	٨٧,٠
وجه بحري	٦,١	٧٨,٨	٢٤,٤	٩١,٦
وجه بحري حضر	١٠,٣	٨٧,١	٣٥,٢	٩٣,٧
وجه بحري ريف	٤,٨	٧٦,٤	٢٠,٨	٩٠,٩
وجه قبلي	٦,٦	٧٧,٧	١٢,١	٨٥,٨
وجه قبلي حضر	٨,٧	٨٣,٩	١٥,٨	٩٠,٨
وجه قبلي ريف	٥,٦	٧٤,٥	١٠,١	٨٣,٢
المحافظات الحدودية	٣,٧	٧٩,١	٢٣,٢	٨٥,٦
الحالة التعليمية				
لم يسبق له الذهاب للمدرسة	(٤,٠)	٥٣,٤	٧,٠	٧٠,٧
لم يتم المرحلة الابتدائية	١,٦	٦١,٧	٦,١	٧٥,٦
أتم المرحلة الابتدائية/ بعض الثانوي	٤,٣	٦٧,٣	١٤,٥	٨٣,٩
أتم المرحلة الثانوية/ فأعلى	١٠,٤	٩١,٤	٢٥,٩	٩٦,٦
مؤشر الثروة				
أدنى مستوى	١,٧	٦٧,٢	٩,٢	٧٧,١
المستوى الثاني	٥,٠	٧٣,٠	١٦,١	٨٦,٢
المستوى الأوسط	٨,٣	٨٢,٢	١٥,٨	٨٨,٢
المستوى الرابع	٨,٧	٨١,٤	٢٤,١	٩٣,٢
أعلى مستوى	٩,٩	٩٠,٧	٢٧,٨	٩٦,٠

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٨ ومسح الجوانب الصحية مصر ٢٠١٥.

ملحوظة:

تعرف المعرفة الشاملة بفيروس نقص المناعة المكتسبة/الإيدز على أنها: (١) المعرفة بأن استخدام الواقي الذكري وتحديد عدد الشركاء الجنسيين لشخص واحد غير مصاب هي طرق حماية من فيروس نقص المناعة المكتسبة، (٢) الوعي بأن الشخص الذي يبدو بصحة جيدة يمكن أن يكون مصاب بفيروس نقص المناعة المكتسبة، و (٣) رفض الاعتقادين الخاطئين الأكثر شيوعاً محلياً-أن فيروس نقص المناعة المكتسبة/الإيدز يمكن أن ينتقل عن طريق لدغ الناموس ومشاركة الطعام.

* تشير على أن الأرقام مبنية على عدد حالات أقل من ٢٥ حالة غير مرجحة ولذلك تم حذفها، الأرقام بين الأقواس محسوبة لعدد ٢٥ حالة غير مرجحة. بيانات ٢٠١٥ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس Cg B	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ١١-٧: نسبة الشباب في العمر من ١٥-٢٤ سنة الذي لديهم معرفة شاملة بالإيدز، حسب النوع والخصائص الخلفية، ٢٠٠٨ و ٢٠١٥

	٢٠١٥		٢٠٠٨		
	إناث	ذكور	إناث	ذكور	
	(نسبة)				
الإجمالي	٤,١	٦,٦	٤,٨	١٨,٣	
الإقامة					
حضر	٥,٣	٨,٨	٧,٢	٢٢,٠	
ريف	٣,٥	٥,١	٣,٢	١٥,٤	
المحافظات الحضرية	١,٥	٨,٠	٨,٢	٢٢,٤	
وجه بحري	٤,١	٦,١	٥,١	٢٢,٥	
وجه بحري حضر	٦,٥	١٠,٣	٨,٥	٣٢,٧	
وجه بحري ريف	٣,٣	٤,٨	٤,٣	١٩,٦	
وجه قبلي	٥,٠	٦,٦	٢,٨	١١,٢	
وجه قبلي حضر	٨,٢	٨,٧	٤,٧	١٣,٣	
وجه قبلي ريف	٣,٨	٥,٦	١,٩	١٠,١	
المحافظات الحدودية	١,٧	٣,٧	٦,٣	٢٠,٤	
الحالة التعليمية					
لم يسبق له الذهاب للمدرسة	٠,٢	(٤,٠)	١,٤	١١,٢	
لم يتم المرحلة الابتدائية	٠,٤	١,٦	٢,٧	٤,٦	
أتم المرحلة الابتدائية/ بعض الثانوي	٣,٣	٤,٣	٣,٥	١٤,١	
أتم المرحلة الثانوية/ فأعلى	٦,١	١٠,٤	٦,٩	٢٤,٠	
مؤشر الثروة					
أدنى مستوى	٢,٧	١,٧	١,٨	٩,٠	
المستوى الثاني	٤,٧	٥,٠	٣,١	١٥,٧	
المستوى الأوسط	٣,١	٨,٣	٥,٠	١٤,٤	
المستوى الرابع	٤,٨	٨,٧	٥,٤	٢٤,١	
أعلى مستوى	٥,٤	٩,٩	٤,٨	٢٨,٢	

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٨ ومسح الجوانب الصحية مصر ٢٠١٥.

ملحوظة:

تعرف المعرفة الشاملة بفيروس نقص المناعة المكتسبة/الإيدز على أنها: (١) المعرفة بأن استخدام الواقي الذكري وتحديد عدد الشركاء الجنسيين لشخص واحد غير مصاب هي طرق حماية من فيروس نقص المناعة المكتسبة، (٢) الوعي بأن الشخص الذي يبدو بصحة جيدة يمكن أن يكون مصاب بفيروس نقص المناعة المكتسبة، و (٣) رفض الاعتقادين الخاطئين الأكثر شيوعاً محلياً-أن فيروس نقص المناعة المكتسبة/الإيدز يمكن أن ينتقل عن طريق لدغ الناموس ومشاركة الطعام.

الأرقام بين الأقواس محسوبة لعدد ٢٥-٤٩ حالة غير مرجحة.

بيانات ٢٠١٥ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس C و B	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ١١-٨: نسبة السيدات اللاتي حصلن على معلومات عن الإيدز وذكرن مصادر متعددة للمعلومات، حسب الخصائص الخلفية، ٢٠٠٨ و ٢٠١٥

٢٠١٥					٢٠٠٨					
اجتماعات محلية/ ندوات تثقيفية	زوج/ أقارب/ آخرين/ أصدقاء/ جيران	الاتصال بشخص يعمل في مجال الصحة	وسائل إعلامية أخرى	التلفزيون	اجتماعات محلية/ ندوات تثقيفية	زوج/ أقارب/ آخرين/ أصدقاء/ جيران	الاتصال بشخص يعمل في مجال الصحة	وسائل إعلامية أخرى	التلفزيون	
(نسبة)										
٢,٠	0,٦	٤,١	٣,٦	٩٤,٨	١,٤	٢٢,٣	٣,٣	١٣,٩	٩٣,٩	الإجمالي
الإقامة										
٢,0	0,٣	٤,٣	٣,٩	٩٤,٠	١,٤	٢٠,٢	١,٩	١٠,٦	٩٤,٧	حضر
١,0	0,٩	٣,٩	٣,٤	٩0,٦	١,0	٢٤,١	٤,٤	١٦,0	٩٢,٨	ريف
المحافظات الحضرية										
٦,٢	٧,١	٧,٤	٩,0	٨٨,٨	١,٠	٢١,٢	١,٣	٧,٢	٩٦,٨	وجه بحري
٠,٦	٤,٤	٣,٨	٢,٦	٩٧,١	٠,٦	١٨,٣	٣,١	٢٠,٢	٩٠,١	وجه بحري حضر
٠,٠	٣,٦	0,٠	٢,٠	٩٧,٤	١,٣	١٦,٨	١,0	١٩,٦	٨٧,٨	وجه بحري ريف
٠,٨	٤,٧	٣,٤	٢,٩	٩٧,٠	٠,٣	١٨,٨	٣,٦	٢٠,٤	٩١,٢	وجه قبلي
٢,٢	٦,٣	٣,0	٢,٩	٩٤,0	٣,١	٢٩,٤	0,١	٩,٦	٩٤,٦	وجه قبلي حضر
١,٨	٤,٩	٢,٤	١,٧	٩0,0	٢,٣	٢٢,٢	٣,0	٨,٤	٩٤,٣	وجه قبلي ريف
٢,٧	٧,٨	٤,٧	٤,١	٩٣,٦	٣,0	٣٣,٣	0,٩	١٠,٣	٩٤,٨	المحافظات الحدودية
٢,٤-	١٩,٤-	٠,٠	١٠,٨-	(٧٦,٠)	٠,٤	١٤,٤	٠,٩	٣,٢	٩0,٩	الحالة التعليمية
٠,٠	٦,0-	٠,٠	٠,٠	(٩0,0)	١,0	٢٣,١	٤,١	١٢,٠	٩٦,٠	لم يسبق لها الذهاب للمدرسة
٠,٠	٤,0-	٠,٠	0,٤-	(١٠٠,٠)	١,١	٢٤,٩	٢,٢	٨,٨	٩0,٨	لم تتم المرحلة الابتدائية
٣,١	١٠,١	٣,٤	٠,٢	٨٩,٦	١,0	٢١,٣	١,٨	١٢,٦	٩٣,٨	أتمت المرحلة الابتدائية/ بعض الثانوي
٢,٠	٤,٢	٤,٩	0,٠	٩٦,١	١,٤	٢٢,١	٣,٧	١٦,٢	٩٣,٤	أتمت المرحلة الثانوية/ فأعلى
مؤشر الثروة										
٢,١	١٢,٦	٠,٩	٢,١	٩١,٤	١,٨	٢٨,٩	0,0	١٣,٢	٩٦,٢	أدنى مستوى
٢,٧	٧,٧	٤,٦	٠,٨	٩٣,٠	١,٢	٢٤,٤	٢,٩	١٤,٢	٩٤,٦	المستوى الثاني
٠,٠	٤,0	٤,٩	٤,0	٩٨,٨	١,٣	٢٢,١	٤,٠	١0,٨	٩٠,0	المستوى الأوسط
٢,٩	٣,٢	٢,0	٣,0	٩٦,٩	١,٢	١٨,٩	٢,٢	١٢,١	٩٦,١	المستوى الرابع
٢,٠	٤,٤	0,٨	0,٣	٩٣,٠	١,٦	١٩,٩	٢,٦	١٤,٠	٩٢,٧	أعلى مستوى

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٨ ومسح الجوانب الصحية مصر ٢٠١٥.

ملحوظة:

البيانات تشير إلى السيدات اللاتي حصلن على معلومات عن الإيدز خلال الستة أشهر السابقة للمسح. بيانات وسائل إعلامية أخرى تشير إلى تتضمن الراديو، الصحف، المجلات، المنشورات، المطبوعات والملصقات. الأرقام بين الأقواس محسوبة لعدد ٢٥-٤٩ حالة غير مرجحة. بيانات ٢٠١٥ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس C و B	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ١١-٩: نسبة الرجال الذين حصلوا على معلومات عن الإيدز وذكروا مصادر متعددة للمعلومات، حسب الخصائص الخلفية، ٢٠٠٨-٢٠١٥

اجتماعات محلية/ ندوات تثقيفية	٢٠١٥				٢٠٠٨				التلفزيون	وسائل إعلامية أخرى	الاتصال بشخص يعمل في مجال الصحة	أقارب/آخرين/أصدقاء/جيران
	اجتماعات محلية/ ندوات تثقيفية	الاتصال بشخص يعمل في مجال الصحة	وسائل إعلامية أخرى	التلفزيون	اجتماعات محلية/ ندوات تثقيفية	الاتصال بشخص يعمل في مجال الصحة	أقارب/آخرين/أصدقاء/جيران	وسائل إعلامية أخرى				
(نسبة)												
٢,٤	٦,٤	١,٢	٧,٤	٩٥,٦	٢,٤	١٥,٧	٢,٠	٢١,٧	٩٢,٤	الإجمالي		
الإقامة												
٢,٥	٧,٦	٢,٢	٨,٣	٩٥,٢	٢,١	١٤,٤	١,٧	١٩,٨	٩٢,٣	حضر		
٢,٤	٥,٧	٠,٦	٦,٩	٩٥,٩	٢,٦	١٦,٦	٢,٢	٢٣,٠	٩٢,٤	ريف		
٤,٢	٠,٨	٠,٠	١٢,٨	٩٢,٦	٠,٩	١٣,٣	١,١	١٠,٠	٩٥,٤	المحافظات الحضرية		
١,١	٤,٢	١,٤	٦,٨	٩٦,٨	٢,١	١٥,٥	١,٧	٢٨,٧	٩٢,٧	وجه بحري		
(٠,١)	(١١)	(٣,٥)	(١٠,٢)	(٩٣,٥)	٣,٣	١٧,٣	٢,٤	٣٤,٥	٨٧,٥	وجه بحري حضر		
١,٤	٢,١	٠,٧	٥,٨	٩٧,٨	١,٧	١٤,٩	١,٥	٢٦,٩	٩٤,٣	وجه بحري ريف		
٣,٤	٩,٨	١,٢	٧,٠	٩٥,٣	٣,٩	١٧,٦	٢,٩	١٧,١	٨٩,٢	وجه قبلي		
٣,١	٨,٧	٢,٤	٥,٣	٩٧,٢	٢,٧	١٣,٠	١,٦	٢٠,٢	٨٨,٦	وجه قبلي حضر		
٣,٧	١٠,٧	٠,٣	٨,٤	٩٣,٧	٤,٦	٢٠,٢	٣,٦	١٥,٤	٨٩,٦	وجه قبلي ريف		
*	*	*	*	*	١,٠	١٦,٠	٥,٥	٨,٩	٨٤,٩	المحافظات الحدودية		
الحالة التعليمية												
٠,٠	٦,٢-	٠,٠	٠,٠	(١٠٠,٠)	٠,٠	١٤,٤	١,٣	١٤,٣	٩٥,٧	لم يسبق له الذهاب للمدرسة		
*	*	*	*	*	١,٧	١٤,٦	٠,٦	١٧,٥	٩٥,٠	لم يتم المرحلة الابتدائية		
٢,٧	٥,٠	٠,٠	٥,٤	٩٥,٢	٢,٢	١٢,٠	٠,٨	٢٠,٩	٩٣,٧	أتم المرحلة الابتدائية/ بعض الثانوي		
٢,٧	٧,٤	١,٩	٩,٤	٩٥,١	٢,٩	١٧,٥	٢,٨	٢٣,٦	٩١,٣	أتم المرحلة الثانوية/ فأعلى		
مؤشر الثروة												
٤,٠	٩,٨	٠,٧	٧,١	٨٩,٩	٣,٣	١٨,١	٢,٤	١٦,١	٩١,٠	أدنى مستوى		
٢,٨	٧,١	٠,٠	٨,١	٩٦,٤	٢,٢	١٥,٧	١,٣	١٨,٧	٩٤,٨	المستوى الثاني		
٠,٤	٥,١	٠,٠	٤,٠	٩٨,٠	١,٩	١٦,٤	٢,٨	٢٣,٣	٩١,٠	المستوى الأوسط		
٣,٠	٤,٤	١,٣	٧,٥	٩٥,٨	٢,٤	١٦,٢	١,٩	٢٣,٨	٩٣,١	المستوى الرابع		
٢,٤	٦,٦	٣,٢	٩,٩	٩٦,٦	٢,٦	١٣,٣	١,٧	٢٤,٤	٩١,٩	أعلى مستوى		

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٨ و ٢٠١٤ ومسح الجوانب الصحية مصر ٢٠١٥.

ملحوظة:

البيانات تشير إلى الرجال الذين حصلوا على معلومات عن الإيدز خلال الستة أشهر السابقة للمسح. بيانات وسائل إعلامية أخرى تشير إلى تتضمن الراديو، الصحف، المجلات، المنشورات، المطبوعات والملصقات. الأرقام بين الأقواس محسوبة لعدد ٢٥-٤٩ حالة غير مرجحة. بيانات ٢٠١٥ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ١١-١: نسبة كل السيدات والرجال في العمر من ١٥-٤٩ سنة الذين يعرفون مكان يتوافر فيه اختبار فيروس نقص المناعة المكتسبة، حسب النوع والخصائص الخلفية، ٢٠٠٨-٢٠١٥

	٢٠١٥		٢٠١٤		٢٠٠٨	
	رجال	جميع السيدات	سيدات سبق لهن الزواج	رجال	جميع السيدات	
	(نسبة)					
الإجمالي	٩,٧	٧,١	١٢,٢	١٩,٥	١٢,٥	
الإقامة						
حضر	١٢,٣	١٠,٦	١٣,٨	١٩,٤	١٣,٧	
ريف	٨,١	٥,٢	١١,٤	١٩,٦	١١,٦	
المحافظات الحضرية	١٢,٤	٨,٩	١٦,٣	١٦,٣	١٣,٧	
وجه بحري	٦,٩	٥,١	١٢,٥	٢٤,٦	١٥,٢	
وجه بحري حضر	١١,٧	١٠,٥	١٣,٥	٣١,٤	١٨,٤	
وجه بحري ريف	٥,٦	٣,٦	١٢,٢	٢٢,٤	١٤,١	
وجه قبلي	١٢,٣	٩,٠	١٠,٥	١٥,٢	٩,٠	
وجه قبلي حضر	١٢,٦	١٢,٤	١٠,٩	١٣,٨	١٠,٠	
وجه قبلي ريف	١٢,١	٧,٥	١٠,٣	١٥,٩	٨,٥	
المحافظات الحدودية	١٤,١	١٠,٢	١١,٧	١٤,١	٣,٥	
الحالة التعليمية						
لم يسبق له الذهاب للمدرسة	٢,٩	٢,٣	٥,٠	١٤,٢	٥,١	
لم يتم المرحلة الابتدائية	٤,٤	٣,١	٧,٥	٧,٧	٥,٩	
أتم المرحلة الابتدائية/ بعض الثانوي	٤,٨	٣,٥	١٠,٩	١٣,١	٩,٨	
أتم المرحلة الثانوية/ فأعلى	١٤,١	١١,٥	١٦,٥	٢٦,٠	١٩,٤	
مؤشر الثروة						
أدنى مستوى	٧,٣	٥,٢	١٠,٢	١٢,١	٧,٦	
المستوى الثاني	٧,٥	٥,٢	٩,١	١٨,٩	٩,٨	
المستوى الأوسط	٧,٤	٤,٤	١٢,٠	١٨,٤	١٠,٨	
المستوى الرابع	١٠,٢	٧,٤	١٢,٢	١٨,٧	١٢,١	
أعلى مستوى	١٥,٥	١٣,٥	١٧,٥	٢٧,٨	٢١,١	

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٨ و ٢٠١٤ ومسح الجوانب الصحية مصر ٢٠١٥.

ملحوظة:

بيانات ٢٠١٤ و ٢٠١٥ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس Cg B	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإفناق العام					

جدول ١١-١١: المعرفة بطرق منع انتقال فيروس نقص المناعة المكتسبة من الأم للطفل من بين السيدات في العمر من ١٥-٤٩ سنة، حسب الخصائص الخلفية، ٢٠٠٨ و ٢٠١٥

٢٠١٥		٢٠١٤				٢٠٠٨		جميع السيدات
جميع السيدات		السيدات اللاتي سبق لهن الزواج						
يمكن انتقال الفيروس عن طريق الرضاعة الطبيعية وتقليل خطر انتقال الفيروس من الأم إلى الطفل عن طريق تعاطي الأم لأدوية خاصة خلال فترة الحمل	يمكن تقليل خطر انتقال الفيروس من الأم إلى الطفل عن طريق تعاطي الأم لأدوية خاصة خلال فترة الحمل	يمكن انتقال الفيروس أثناء الرضاعة الطبيعية	يمكن انتقال الفيروس من الأم إلى الطفل عن طريق تعاطي الأم لأدوية خاصة خلال فترة الحمل	يمكن تقليل خطر انتقال الفيروس من الأم إلى الطفل عن طريق تعاطي الأم لأدوية خاصة خلال فترة الحمل	يمكن انتقال الفيروس أثناء الرضاعة الطبيعية	يمكن انتقال الفيروس أثناء الرضاعة الطبيعية		
(نسبة)								
٨,٣	١١,٤	٢٦,٢	١٤,٨	٢١,٣	٣٢,١	٣٣,٧	الإجمالي	
الإقامة								
٩,٠	١٢,٩	٢٩,٢	١٣,٥	٢٠,٤	٣٤,١	٣٧,١	حضر	
٨,٠	١٠,٦	٢٤,٥	١٥,٤	٢١,٧	٣١,٠	٣١,١	ريف	
المحافظات الحضرية								
١٠,١	١٥,٥	٢٥,٦	١١,٩	١٧,٣	٣٢,٠	٤٣,٧	وجه بحري	
٧,٣	١٠,٤	٢٦,٩	١٤,٩	٢١,٧	٣٤,٩	٣٢,٩	وجه بحري حضر	
٧,٠	١٠,٤	٢٩,٧	١٥,٩	٢٢,٩	٤١,٠	٣٣,١	وجه بحري ريف	
٧,٤	١٠,٤	٢٦,١	١٤,٦	٢١,٣	٣٣,٢	٣٢,٨	وجه قبلي	
٩,٠	١١,٢	٢٥,٥	١٥,٧	٢٢,٢	٢٨,٧	٢٩,١	وجه قبلي حضر	
٩,٦	١٢,٣	٣٢,٩	١٣,١	٢١,٥	٣٠,٣	٢٩,٦	وجه قبلي ريف	
٨,٧	١٠,٧	٢٢,٣	١٦,٨	٢٢,٤	٢٨,٠	٢٨,٨	المحافظات الحدودية	
١٢,٧	٢٠,٣	٢٣,٩	١٠,٣	١٩,٣	١٩,٢	٣٧,٢	الحالة التعليمية	
٥,٢	٦,٩	١٣,٦	١١,٧	١٤,٥	١٩,٨	٢٤,٧	لم يسبق لها الذهاب للمدرسة	
٦,٤	٨,٣	١٦,١	١٢,٥	١٧,٣	٢٤,٧	٣٢,٢	لم تتم المرحلة الابتدائية	
٦,٤	٩,١	٢٠,٠	١٥,٢	٢٠,٤	٣٠,٨	٣٤,٢	أتمت المرحلة الابتدائية/بعض الثانوي	
١٠,٩	١٤,٩	٣٥,٩	١٦,٣	٢٥,١	٣٩,٠	٣٩,٠	أتمت المرحلة الثانوية/فأعلى	
مؤشر الثروة								
٧,٤	١١,٠	٢٠,٦	١٥,٥	٢٠,٥	٢٥,٨	٢٥,٦	أدنى مستوى	
٧,٢	٩,٤	٢٣,٧	١٥,٤	٢٠,٩	٢٨,٩	٣٠,٣	المستوى الثاني	
٨,٩	١١,٨	٢٨,٠	١٥,٥	٢٢,٢	٣٣,٨	٣٥,٣	المستوى الأوسط	
٧,٧	١٠,٢	٢٩,٦	١٤,٩	٢٢,١	٣٤,١	٣٩,٣	المستوى الرابع	
١٠,٤	١٤,٧	٢٨,٧	١٢,٦	٢٠,٤	٣٧,٠	٣٧,٠	أعلى مستوى	

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٨ و ٢٠١٤ ومسح الجوانب الصحية مصر ٢٠١٥.

ملحوظة:

بيانات ٢٠١٤ و ٢٠١٥ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
						١٤. الفقر وعدم المساواة
						١٥. الاقتصاد والإنفاق العام

جدول ١٢-١١: المعرفة بطرق منع انتقال فيروس نقص المناعة المكتسبة من الأم للطفل من بين الرجال في العمر من ١٥-٤٩ سنة، حسب الخصائص الخلفية، ٢٠٠٨ و ٢٠١٥

	٢٠١٥		٢٠٠٨		
	يمكن انتقال الفيروس عن طريق الرضاعة الطبيعية وتقليل خطر انتقال الفيروس من الأم إلى الطفل عن طريق تعاطي الأم لأدوية خاصة خلال فترة الحمل	يمكن تقليل خطر انتقال الفيروس من الأم إلى الطفل عن طريق تعاطي الأم لأدوية خاصة خلال فترة الحمل	يمكن انتقال الفيروس أثناء الرضاعة الطبيعية	يمكن انتقال الفيروس أثناء الرضاعة الطبيعية	
	(نسبة)				
الإجمالي	٩,٠	١٢,٥	٢٩,٠	٣٥,٠	
الإقامة					
حضر	٧,٦	١١,٤	٣٠,٠	٣٧,١	
ريف	٩,٨	١٣,٢	٢٨,٥	٣٣,٤	
المحافظات الحضرية	٧,٤	١٢,٠	٢٧,٨	٤٤,٥	
وجه بحري	٨,٤	١٢,٧	٢٧,٢	٣٣,٥	
وجه بحري حضر	٧,٦	١٢,٧	٢٨,٧	٣٠,٧	
وجه بحري ريف	٨,٧	١٢,٧	٢٦,٨	٣٤,٤	
وجه قبلي	١٠,٣	١٢,٤	٣١,٩	٣١,٦	
وجه قبلي حضر	٧,٩	٩,٤	٣٣,٤	٣٠,٨	
وجه قبلي ريف	١١,٥	١٣,٩	٣١,٢	٣٢,٠	
المحافظات الحدودية	١١,٥	١٨,٨	٢٦,٩	٣٢,٤	
الحالة التعليمية					
لم يسبق له الذهاب للمدرسة	١٠,١	١٠,٧	٢١,٨	٢٩,٩	
لم يتم المرحلة الابتدائية	٦,٤	٧,٩	٢٠,٨	٣٦,١	
أتم المرحلة الابتدائية/ بعض الثانوي	٧,١	٩,٠	٢٣,٠	٣٣,٥	
أتم المرحلة الثانوية/ فأعلى	١٠,٤	١٥,٥	٣٤,٦	٣٦,٦	
مؤشر الثروة					
أدنى مستوى	٩,٢	١٢,٣	٢٨,٥	٣١,٢	
المستوى الثاني	٨,٩	١٢,٠	٢٥,٥	٣٢,٦	
المستوى الأوسط	١١,٠	١٤,٥	٣١,٦	٣٥,٦	
المستوى الرابع	٩,٠	١٢,٩	٢٩,٧	٣٧,١	
أعلى مستوى	٧,٠	١١,٢	٢٩,٩	٣٧,٩	

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٨ ومسح الجوانب الصحية مصر ٢٠١٥.

ملحوظة:

بيانات ٢٠١٥ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.



الالتهاب الكبدي
الفيروسى B و C

12

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس C و B	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

انتشار الالتهاب الكبدي الفيروسي C

جدول ١٢-١: انتشار الالتهاب الكبدي الفيروسي C بين الأفراد في العمر من ١-٥٩ سنة، حسب الخصائص الخلفية، ٢٠٠٨ و ٢٠١٥

٢٠١٥		٢٠٠٨		
نتيجة إيجابية لاختبار الحامض الأميني النووي (HCV-RNA) للفيروس	نتيجة إيجابية لاختبار الأجسام المضادة Chemilumin- (esence)	نتيجة إيجابية لاختبار الحامض الأميني النووي (HCV-RNA) للفيروس	نتيجة إيجابية لاختبار الأجسام المضادة Chemilumin- (esence)	
(نسبة)				
٧,٠	١٠,٠	٩,٨	١٤,٧	الإجمالي
الإقامة				
٤,٧	٧,١	٧,٢	١٠,٣	حضر
٨,٤	١١,٧	١١,٩	١٨,٠	ريف
المحافظات الحضرية				
٤,٤	٦,٩	٦,٢	٩,٥	
وجه بحري				
٨,٧	١٢,٢	١١,٥	١٧,٥	
٦,٠	٩,١	٨,٨	١١,٨	وجه بحري حضر
٩,٥	١٣,٢	١٢,٣	١٩,٣	وجه بحري ريف
وجه قبلي				
٥,٨	٨,٢	١٠,٢	١٤,٧	
٣,٨	٥,٥	٧,٨	١٠,٩	وجه قبلي حضر
٦,٨	٩,٥	١١,٤	١٦,٤	وجه قبلي ريف
المحافظات الحدودية				
٢,٦	٣,٥	٣,٣	٣,٨	
الحالة التعليمية				
١٢,٠	١٦,٢	١٦,٥	٢٤,٠	لم يسبق له الذهاب للمدرسة
١٢,٠	١٧,١	١٢,٧	٢٠,٤	لم يتم المرحلة الابتدائية
٤,٧	٦,٨	٧,٧	١١,٥	أتم المرحلة الابتدائية/ بعض الثانوي
٥,٧	٨,٤	٧,١	١٠,٥	أتم المرحلة الثانوية/ فأعلى
مؤشر الثروة				
٩,٥	١٢,٧	١٢,٤	١٨,٦	أدنى مستوى
٨,٢	١١,٨	١١,٤	١٧,١	المستوى الثاني
٧,٢	١٠,٢	١٠,٩	١٦,٤	المستوى الأوسط
٦,٤	٩,٠	٨,٠	١١,٦	المستوى الرابع
٣,٩	٦,٥	٦,٩	١٠,٢	أعلى مستوى

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٨ ومسح الجوانب الصحية مصر ٢٠١٥.

ملحوظة:

تشير النتيجة الإيجابية لاختبار HCV أن الشخص سبق له الإصابة بفيروس الالتهاب الكبدي الفيروسي قبل المسح. يحدد اختبار الحامض الأميني النووي المستجيبين الذين لديهم إصابة حالية بفيروس C. تم استخدام اختبار للكشف عن الوجود الكمي للحامض الأميني النووي في كل عينات الدم ذات النتيجة الإيجابية لاختبار الأجسام المضادة للالتهاب الكبدي الفيروسي C. بيانات الانتشار تشير إلى نسبة الأفراد في العمر من ١-٥٩ طبقاً للعد الفعلي الذين أجروا اختبار الالتهاب الكبدي الفيروسي C للمسح وكانت لهم نتائج إيجابية لكل من اختبار الأجسام المضادة واختبار الحامض الأميني النووي. بيانات ٢٠١٥ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
						١٥. الاقتصاد والإنفاق العام

جدول ١٢-٠٢: انتشار الالتهاب الكبدي الفيروسي C بين الأفراد في العمر من ١-٥٩ سنة، حسب الفئة العمرية، ٢٠٠٨ و ٢٠١٥

٢٠١٥		٢٠٠٨		الفئة العمرية
نسبة الذين لديهم نتيجة إيجابية لاختبار الحامض الأميني النووي (HCV-RNA) للفيروس	نسبة الذين لديهم نتيجة إيجابية لاختبار الأجسام المضادة (Chemilumin-) (escence)	نسبة الذين لديهم نتيجة إيجابية لاختبار الحامض الأميني النووي (HCV-RNA) للفيروس	نسبة الذين لديهم نتيجة إيجابية لاختبار الأجسام المضادة (Chemilumin-) (escence)	
(نسبة)				
٠,٢	٠,٤	-	-	١٤-١
٧,٠	١٠,٠	٩,٨	١٤,٧	٥٩-١٥
٠,٢	٠,٤	-	-	٤-١
٠,٠	٠,٣	-	-	٩-٥
٠,٣	٠,٧	-	-	١٤-١٠
٠,٨	١,٠	٢,٨	٤,١	١٩-١٥
٢,٢	٣,٢	٣,٠	٤,٩	٢٤-٢٠
٩,٠	١١,٦	١٥,٠	٢٣,٠	٤٤-٤٠
١١,٣	١٦,٣	١٨,٩	٢٨,٦	٤٩-٤٥

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٨ ومسح الجوانب الصحية مصر ٢٠١٥.

ملحوظة:

يحدد اختبار الأجسام المضادة HCV المستجيبين الذين سبق لهم الإصابة بالالتهاب الكبدي الفيروسي C. أما اختبار الحامض الأميني النووي للفيروس HCV يحدد المستجيبين الذين لديهم إصابة حالية بفيروس C. بيانات ٢٠١٥ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمرافقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ١٢-٣: انتشار الالتهاب الكبدي الفيروسي C بين الأفراد في العمر من ١-٥٩ سنة، حسب النوع والخصائص الخلفية، ٢٠٠٨ و ٢٠١٥

٢٠١٥				٢٠٠٨				
سنة ٥٩-١٥				سنة ٤٩-١٥				
ذكور		إناث		ذكور		إناث		
نسبة الذين لديهم نتيجة إيجابية لاختبار الحامض الأميني النووي (HCV-RNA) للافروس	نسبة الذين لديهم نتيجة إيجابية لاختبار الأجسام المضادة (Chemiluminin-) (escence)	نسبة الذين لديهم نتيجة إيجابية لاختبار الحامض الأميني النووي (HCV-RNA) للافروس	نسبة الذين لديهم نتيجة إيجابية لاختبار الأجسام المضادة (Chemiluminin-) (escence)	نسبة الذين لديهم نتيجة إيجابية لاختبار الحامض الأميني النووي (HCV-RNA) للافروس	نسبة الذين لديهم نتيجة إيجابية لاختبار الأجسام المضادة (Chemiluminin-) (escence)	نسبة الذين لديهم نتيجة إيجابية لاختبار الحامض الأميني النووي (HCV-RNA) للافروس	نسبة الذين لديهم نتيجة إيجابية لاختبار الأجسام المضادة (Chemiluminin-) (escence)	
(نسبة)								
٨,٩	١٢,٤	٥,٥	٨,١	١٢,١	١٧,٤	٧,٨	١٢,٢	الإجمالي
								الإقامة
٥,٩	٨,٥	٣,٧	٥,٩	٩,٠	١٢,٧	٥,٥	٨,٠	حضر
١٠,٧	١٤,٧	٦,٦	٩,٣	١٤,٤	٢١,١	٩,٦	١٥,٢	ريف
								المحافظات الحضرية
٥,٧	٨,٥	٣,٤	٥,٥	٧,٤	١١,٥	٥,١	٧,٦	وجه بحري
١٠,٥	١٤,٦	٧,٢	١٠,٣	١٤,٣	٢٠,٣	٨,٩	١٥,٠	وجه بحري حضر
٨,١	١١,٠	٤,٣	٧,٥	١١,١	١٣,٧	٦,٧	١٠,٠	وجه بحري ريف
١١,٢	١٥,٧	٨,١	١١,٢	١٥,٣	٢٢,٤	٩,٧	١٦,٥	وجه قبلي
٨,٠	١١,٠	٤,١	٦,١	١٢,٤	١٧,٩	٨,٣	١١,٧	وجه قبلي حضر
٤,٣	٦,٣	٣,٤	٤,٨	١٠,٣	١٤,٦	٥,٤	٧,٣	وجه قبلي ريف
								المحافظات الحدودية
٢,٦	٣,٥	٢,٥	٣,٥	٤,٧	٥,٠	١,٨	٢,٥	الحالة التعليمية
								لم يسبق له الذهاب للمدرسة
١٨,٤	٢١,٩	١٠,١	١٤,٥	٢١,٦	٣٠,٠	١٤,٥	٢١,٧	لم يتم المرحلة الابتدائية
١٥,٤	٢١,٠	٩,٠	١٣,٦	١٥,٢	٢٤,٣	١٠,١	١٦,١	أتم المرحلة الابتدائية/ بعض الثانوي
٦,٤	٨,٨	٣,١	٤,٩	١٠,٦	١٥,٣	٤,٣	٧,١	أتم المرحلة الثانوية/ فأعلى
٧,٦	١١,٣	٤,٠	٥,٦	٩,٧	١٣,٩	٤,١	٦,٧	مؤشر الثروة
								أدنى مستوى
١٢,٣	١٦,٢	٧,٣	٩,٩	١٥,١	٢١,٩	١٠,١	١٥,٨	المستوى الثاني
١٠,٧	١٥,٧	٦,٣	٨,٧	١٢,٤	١٨,٧	١٠,٥	١٥,٧	المستوى الأوسط
٨,٨	١٢,٤	٦,٠	٨,٦	١٣,٢	١٩,٠	٨,٦	١٣,٨	المستوى الرابع
٧,٧	٩,٩	٥,٣	٨,٣	١٠,٢	١٣,٩	٦,١	٩,٥	أعلى مستوى
٥,٣	٨,٢	٢,٧	٤,٩	٩,٩	١٤,٢	٤,٣	٦,٦	

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٨ ومسح الجوانب الصحية مصر ٢٠١٥.

ملحوظة:

تشير النتيجة الإيجابية لاختبار HCV أن الشخص سبق له الإصابة بفيروس الالتهاب الكبدي الفيروسي قبل المسح. يحدد اختبار الحامض الأميني النووي المستجيبين الذين لديهم إصابة حالية بفيروس C. تم استخدام اختبار للكشف عن الوجود الكمي للحامض الأميني النووي في كل عينات الدم ذات النتيجة الإيجابية لاختبار الأجسام المضادة للالتهاب الكبدي الفيروسي C. بيانات الانتشار تشير إلى نسبة الأفراد في العمر من ٥٩-١ طبقاً للعد الفعلي الذين أجروا اختبار الالتهاب الكبدي الفيروسي C للمسح وكانت لهم نتائج إيجابية لكل من اختبار الأجسام المضادة واختبار الحامض الأميني النووي. بيانات ٢٠١٥ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
					١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام

جدول ١٢-٤: انتشار الالتهاب الكبدي الفيروسي C بين الشباب في العمر من ١٥-٢٩ سنة، حسب الفئة العمرية والنوع، ٢٠٠٨ و ٢٠١٥

٢٠١٥	٢٠٠٨	
(نسبة)		
شباب ١٩-١٥		
نتيجة إيجابية لاختبار الأجسام المضادة (Chemilumin-escence)		
إجمالي	٤,١	١,٠
ذكور	٥,٦	٠,٩
إناث	٢,٧	١,٢
نتيجة إيجابية لاختبار الحامض الأميني النووي (HCV-RNA)		
إجمالي	٢,٨	٠,٨
ذكور	٣,٧	٠,٦
إناث	١,٩	٠,٩
شباب ٢٤-٢٠		
نتيجة إيجابية لاختبار الأجسام المضادة (Chemilumin-escence)		
إجمالي	٤,٩	٣,٢
ذكور	٤,٣	٤,٨
إناث	٥,٤	٢,١
نتيجة إيجابية لاختبار الحامض الأميني النووي (HCV-RNA)		
إجمالي	٣,٠	٢,٢
ذكور	٣,٢	٣,١
إناث	٢,٩	١,٥
شباب ٢٩-٢٥		
نتيجة إيجابية لاختبار الأجسام المضادة (Chemilumin-escence)		
إجمالي	٦,١	٤,٤
ذكور	٨,٠	٦,٨
إناث	٤,٦	٢,٨
نتيجة إيجابية لاختبار الحامض الأميني النووي (HCV-RNA)		
إجمالي	٣,٩	٣,٠
ذكور	٤,٩	٤,٧
إناث	٣,٠	١,٩

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٨ ومسح الجوانب الصحية مصر ٢٠١٥.

ملحوظة:

تشير النتيجة الإيجابية لاختبار HCV أن الشخص سبق له الإصابة بفيروس الالتهاب الكبدي الفيروسي قبل المسح. يحدد اختبار الحامض الأميني النووي المستجيبين الذين لديهم إصابة حالية بفيروس C. تم استخدام اختبار للكشف عن الوجود الكمي للحامض الأميني النووي في كل عينات الدم ذات النتيجة الإيجابية لاختبار الأجسام المضادة للالتهاب الكبدي الفيروسي C. بيانات الانتشار تشير إلى نسبة الأفراد في العمر من ١-٥٩ طبقاً للعد الفعلي الذين أجروا اختبار الالتهاب الكبدي الفيروسي C للمسح وكانت لهم نتائج إيجابية لكل من اختبار الأجسام المضادة واختبار الحامض الأميني النووي. بيانات ٢٠١٥ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

المعرفة بالالتهاب الكبدي الفيروسي C

جدول ١٢-٥: المعرفة والحصول على المعلومات عن الالتهاب الكبدي الفيروسي C بين السيدات في العمر من ١٥-٥٩ سنة، حسب الخصائص الخلفية، ٢٠٠٨ و ٢٠١٥

٢٠١٥		٢٠٠٨		
سنة ٥٩-١٥		سنة ٤٩-١٥		
من ضمنهم، نسبة اللاتي حصلن على معلومات حديثاً عن الالتهاب الكبدي الفيروسي C	نسبة اللاتي يعرفن عن الالتهاب الكبدي الفيروسي C	من ضمنهم، نسبة اللاتي حصلن على معلومات حديثاً عن الالتهاب الكبدي الفيروسي C	نسبة اللاتي يعرفن عن الالتهاب الكبدي الفيروسي C	
(نسبة)				
٤٥,٦	٨٦,٠	٦٧,٢	٨٠,٣	الإجمالي
				الإقامة
٥٠,٥	٩١,٤	٦٧,٩	٨٦,٦	حضر
٤٢,٥	٨٢,٩	٦٦,٦	٧٥,٦	ريف
				المحافظات الحضرية
٥٥,٩	٩٠,٩	٧٢,٢	٨٦,٨	وجه بحري
٤٠,٩	٨٧,٣	٧٠,٦	٨٦,٧	وجه بحري حضر
٤٣,٠	٩١,٨	٦٨,٧	٩٢,٨	وجه بحري ريف
٤٠,٢	٨٥,٩	٧١,٣	٨٤,٦	وجه قبلي
٤٨,٠	٨٢,٦	٥٨,٩	٦٩,٤	وجه قبلي حضر
٥١,٩	٩١,٨	٥٩,٤	٨١,٩	وجه قبلي ريف
٤٥,٩	٧٨,٥	٥٨,٦	٦٣,٧	المحافظات الحدودية
٤٩,٤	٨٠,٦	٦٠,٢	٦٧,٤	الحالة التعليمية
٤١,٨	٧٠,٨	٦٥,٨	٦٤,٧	لم يسبق لها الذهاب للمدرسة
٣٩,٩	٨٣,٦	٦٦,٨	٧٢,٣	لم تتم المرحلة الابتدائية
٤٣,٣	٨٢,٨	٦٥,٢	٧٨,٥	أتمت المرحلة الابتدائية/بعض الثانوي
٤٩,١	٩٥,٨	٦٨,٨	٩١,٨	أتمت المرحلة الثانوية/فأعلى
				مؤشر الثروة
٤٦,٩	٧٦,٦	٥٩,٤	٦٠,٤	أدنى مستوى
٤٣,٩	٨٠,٥	٦٧,١	٧٤,٧	المستوى الثاني
٣٥,١	٨٨,١	٦٩,٠	٨٠,٢	المستوى الأوسط
٤٦,٥	٨٩,٤	٦٦,٨	٨٨,٩	المستوى الرابع
٥٤,٦	٩٤,٧	٧٠,٥	٩٤,٠	أعلى مستوى

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٨ ومسح الجوانب الصحية مصر ٢٠١٥.

ملحوظة:

بيانات ٢٠١٥ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس C و B	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ١٢-٦: المعرفة والحصول على المعلومات عن الالتهاب الكبدي الفيروسي C بين الرجال في العمر من ١٥-٥٩ سنة، حسب الخصائص الخلفية، ٢٠٠٨ و ٢٠١٥

٢٠١٥		٢٠٠٨		
سنة ٥٩-١٥		سنة ٤٩-١٥		
من ضمنهم، نسبة الذين حصلوا على معلومات حديثاً عن الالتهاب الكبدي الفيروسي C	نسبة الذين يعرفون عن الالتهاب الكبدي الفيروسي C	من ضمنهم، نسبة الذين حصلوا على معلومات حديثاً عن الالتهاب الكبدي الفيروسي C	نسبة الذين يعرفون عن الالتهاب الكبدي الفيروسي C	
(نسبة)				
٤٤,٦	٩٠,٥	٦٠,٦	٨٥,٦	الإجمالي
الإقامة				
				حضر
٥٠,٠	٩٢,٧	٥٧,٨	٨٧,٤	ريف
٤١,١	٨٩,٢	٦٢,٩	٨٤,١	المحافظات الحضرية
٥٧,١	٩٢,٥	٥٥,٢	٨٤,٩	وجه بحري
٤٠,٠	٩١,٥	٦٦,٤	٩١,١	وجه بحري حضر
٤١,٥	٩٤,٢	٦٢,٤	٩٦,٥	وجه بحري ريف
٣٩,٥	٩٠,٧	٦٧,٩	٨٩,٣	وجه قبلي
٤٥,٨	٨٨,٤	٥٦,١	٧٩,٤	وجه قبلي حضر
٤٩,٦	٩١,٦	٥٨,٩	٨٤,٠	وجه قبلي ريف
٤٣,٧	٨٦,٨	٥٤,٦	٧٧,٠	المحافظات الحدودية
٥٣,٨	٨٦,٣	٤٨,٦	٧٨,٦	الحالة التعليمية
				لم يسبق له الذهاب للمدرسة
٤٦,٣	٨١,٧	٦٢,٩	٦٨,٩	لم يتم المرحلة الابتدائية
٤٠,٧	٨٦,٤	٥٧,٢	٧٧,٦	أتم المرحلة الابتدائية/ بعض الثانوي
٣٨,٨	٨٢,٨	٥٦,٠	٧٩,٣	أتم المرحلة الثانوية/ فأعلى
٤٧,٧	٩٧,٠	٦٣,٠	٩٣,٤	مؤشر الثروة
				أدنى مستوى
٤٤,٦	٨٣,٢	٦١,٢	٧٣,٧	المستوى الثاني
٤١,٢	٨٧,٥	٦١,٧	٨٢,٦	المستوى الأوسط
٣٤,٨	٩٣,٥	٥٨,١	٨٥,٤	المستوى الرابع
٤٤,٦	٩١,٧	٥٨,٢	٨٩,٣	أعلى مستوى
٥٥,٢	٩٦,٠	٦٣,٨	٩٤,٤	

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٨ ومسح الجوانب الصحية مصر ٢٠١٥.

ملحوظة:

بيانات ٢٠١٥ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ١٢-٧: المعرفة بطرق انتقال الالتهاب الكبدي الفيروسي C: نسبة الذين ذكروا طريقة واحدة على الأقل يمكن أن يصاب بها الشخص بالمرض بين الرجال والسيدات في العمر من ١٥-٥٩ سنة الذين يعرفون عن الالتهاب الكبدي الفيروسي C، حسب النوع والخصائص الخلفية، ٢٠٠٨ و ٢٠١٥

	٢٠١٥		٢٠٠٨		
	سنة ٥٩-١٥		سنة ٤٩-١٥		
	ذكور	إناث	ذكور	إناث	
	(نسبة)				
الإجمالي	٦٦,٣	٥٨,١	٧٨,٧	٧٠,٩	
الإقامة					
حضر	٧٠,٦	٧٠,٩	٨٤,٧	٧٨,٣	
ريف	٦٣,٥	٥٠,١	٧٣,٧	٦٤,٧	
المحافظات الحضرية					
وجه بحري	٦٦,٢	٥٧,٠	٧٩,٣	٧٢,٠	
وجه بحري حضر	٧٣,٨	٧٣,٥	٨٦,٥	٨١,٠	
وجه بحري ريف	٦٣,٨	٥١,٥	٧٦,٧	٦٨,٧	
وجه قبلي	٦٤,٥	٥٤,٥	٧٣,٧	٦٣,٦	
وجه قبلي حضر	٦٧,٠	٦٧,٥	٨٢,٩	٧٣,٨	
وجه قبلي ريف	٦٣,١	٤٧,٧	٦٨,٥	٥٧,٤	
المحافظات الحدودية					
وجه قبلي	٦٠,٥	٥٥,٦	٩٠,٦	٧١,٤	
الحالة التعليمية					
لم يسبق له الذهاب للمدرسة	٤٩,١	٣٣,٩	٦٦,٤	٥٤,٢	
لم يتم المرحلة الابتدائية	٤٩,٠	٤١,٣	٦٥,٩	٥٤,٩	
أتم المرحلة الابتدائية/ بعض الثانوي	٥٢,٢	٤٧,٦	٧٣,٦	٦٨,٦	
أتم المرحلة الثانوية/ فأعلى	٧٧,٩	٧٥,١	٨٤,٥	٨١,١	
مؤشر الثروة					
أدنى مستوى	٦١,٤	٤٣,٢	٦٤,٣	٥٦,٨	
المستوى الثاني	٦٠,٣	٤٩,٤	٧٣,٧	٦٢,٩	
المستوى الأوسط	٦٤,٣	٥٠,٧	٧٦,٨	٦٥,٢	
المستوى الرابع	٦٥,٥	٦٤,٣	٨٥,١	٧٥,٦	
أعلى مستوى	٧٧,٠	٧٧,٧	٨٧,٨	٨٤,٦	

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٨ ومسح الجوانب الصحية مصر ٢٠١٥.

ملحوظة:

انتقال الالتهاب الكبدي الفيروسي C يكون عن طريق عن طريق نقل الدم من شخص مصاب. طرق الانتقال هي العلاقات الجنسية، نقل الدم، التعامل مع دم من شخص مصاب مما يتضمن الإبر الملوثة ونقل العدوى من الأم للطفل.

بيانات ٢٠١٥ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
						١٤. الفقر وعدم المساواة
						١٥. الاقتصاد والإنفاق العام

جدول ١٢-٨: المعرفة بالالتهاب الكبدي الفيروسي C بين الشباب في العمر من ١٥-٢٩ سنة، حسب النوع، ٢٠٠٨ و ٢٠١٥

	٢٠١٥	٢٠٠٨	
	(نسبة)		
			شباب ١٥-٢٤
			إجمالي
	٨٢,٠	٧٨,٩	
			ذكور
	٨١,١	٧٩,٨	
			إناث
	٨٢,٨	٧٨,١	
			شباب ١٥-٢٩
			إجمالي
	٨٥,٠	٨١,٢	
			ذكور
	٨٤,٩	٨٢,٥	
			إناث
	٨٥,٠	٨٠,١	

المصدر:

تم حساب البيانات الخاصة بالالتهاب الكبدي الفيروسي C من قبل منظمة اليونيسيف بناء على المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٨ ومسح الجوانب الصحية مصر ٢٠١٥.

ملحوظة:

تشير البيانات إلى الشباب الذين يعرفون عن الالتهاب الكبدي الفيروسي C. بيانات ٢٠١٥ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ١٢-٩: المعرفة بالالتهاب الكبدي الفيروسي C بين الشباب في العمر من ١٥-٢٩ سنة الذين يعرفون عن الالتهاب الكبدي الفيروسي C، نسبة الشباب الذين حصلوا على معلومات حديثاً عن المرض ونسبة المعرفة بطرق انتقاله، حسب النوع، ٢٠٠٨ و ٢٠١٥

٢٠١٥	٢٠٠٨	
(نسبة)		
شباب ٢٤-١٥		
نسبة الذين حصلوا على معلومات حديثاً عن الالتهاب الكبدي الفيروسي C		
إجمالي	٦٢,٠	٣٥,٢
ذكور	٥٨,٥	٣٢,٣
إناث	٦٥,٣	٣٧,٧
نسبة الذين يعرفون طريقة واحدة لانتقال الالتهاب الكبدي الفيروسي C		
إجمالي	٧٢,٩	٥٣,٠
ذكور	٧٥,٣	٥٤,١
إناث	٧٠,٧	٥٢,١
شباب ٢٩-١٥		
نسبة الذين حصلوا على معلومات حديثاً عن الالتهاب الكبدي الفيروسي C		
إجمالي	٦٢,٨	٣٧,٥
ذكور	٥٩,١	٣٥,٨
إناث	٦٦,١	٣٨,٧
نسبة الذين يعرفون طريقة واحدة لانتقال الالتهاب الكبدي الفيروسي C		
إجمالي	٧٤,٠	٥٥,٧
ذكور	٧٦,٧	٥٧,٩
إناث	٧١,٤	٥٤,١

المصدر:

تم حساب البيانات الخاصة بالالتهاب الكبدي الفيروسي C من قبل منظمة اليونيسيف بناء على المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٨ ومسح الجوانب الصحية مصر ٢٠١٥.

ملحوظة:

تشير البيانات إلى الشباب الذين يعرفون عن الالتهاب الكبدي الفيروسي C والذين حصلوا على معلومات حديثاً عن المرض في خلال الستة أشهر السابقة على المسح والذين يعرفون طريقة واحدة لانتقال الالتهاب. بيانات ٢٠١٥ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ١٢-١٠: التوزيع النسبي للأفراد في العمر من ١-٥٩ سنة، حسب ما إذا كانوا قد أجروا اختبار الالتهاب الكبدي الفيروسي C، حسب النوع، ٢٠١٥

٢٠١٥						
بالغين ٥٩-١٥			أطفال ١-١٤			
ذكور	إناث	إجمالي	ذكور	إناث	إجمالي	
(نسبة)						
١٧,٩	٦,١	١١,٤	٠,٨	٠,٣	٠,٥	نعم
٧٢,٥	٧٩,٨	٧٦,٥	٩٩,٢	٩٩,٧	٩٩,٤	لا
٠,١	٠,١	٠,١	٠,٠	٠,٠	٠,٠	لا يعرف
٩,٥	١٤,٠	١٢,٠	٠,٠	٠,٠	٠,٠	لم يسمع عن الالتهاب الكبدي الفيروسي C

المصدر:

مسح الجوانب الصحية مصر ٢٠١٥.

ملحوظة:

تم ذكر حالة الأطفال بواسطة الوالدين أو مسئول بالغ آخر.
البيانات لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمرافقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

انتشار الالتهاب الكبدي الفيروسي B

جدول ١٢-١١: انتشار الالتهاب الكبدي الفيروسي B بين الأفراد في العمر من ١-٥٩ سنة، حسب النوع والخصائص الخلفية، ٢٠١٥

٢٠١٥						
إجمالي		ذكور		إناث		
نتيجة إيجابية لاختبار HBcAG (سطح البروتينات)	نتيجة إيجابية لاختبار HBcAb (الأجسام المضادة)	نتيجة إيجابية لاختبار HBcAG (سطح البروتينات)	نتيجة إيجابية لاختبار HBcAb (الأجسام المضادة)	نتيجة إيجابية لاختبار HBcAG (سطح البروتينات)	نتيجة إيجابية لاختبار HBcAb (الأجسام المضادة)	
(نسبة)						
١,٥	١٥,٧	٢,٠	١٨,٨	١,٢	١٣,٢	الإجمالي
						الإقامة
						حضر
٢,٠	١٥,٤	٢,٧	١٨,٨	١,٣	١٢,٥	ريف
١,٣	١٥,٩	١,٥	١٨,٨	١,١	١٣,٦	المحافظات الحضرية
٢,٥	١٥,٩	٣,٤	١٨,٧	١,٦	١٣,٥	وجه بحري
١,٠	١٤,٦	١,٣	١٧,٥	٠,٨	١٢,٣	وجه بحري حضر
١,٠	١٣,٤	١,٣	١٧,٠	٠,٧	١٠,٤	وجه بحري ريف
١,٠	١٥,٠	١,٢	١٧,٦	٠,٨	١٢,٨	وجه قبلي
١,٩	١٧,٢	٢,٥	٢٠,٨	١,٥	١٤,٤	وجه قبلي حضر
٢,٣	١٦,٨	٣,٢	٢٠,٧	١,٦	١٣,٣	وجه قبلي ريف
١,٧	١٧,٤	٢,١	٢٠,٩	١,٥	١٤,٩	المحافظات الحدودية
٠,٩	١٣,٦	١,١	١٣,٢	٠,٨	١٤,٠	الحالة التعليمية
						لم يسبق له الذهاب للمدرسة
١,٨	٢٤,١	١,٨	٢٩,٠	١,٨	٢٢,٧	لم يتم المرحلة الابتدائية
٢,٠	٢٤,٢	٢,٨	٢٦,٦	١,٢	٢٢,٠	أتم المرحلة الابتدائية/ بعض الثانوي
١,١	١٠,٥	١,٣	١٣,٤	٠,٩	٧,٨	أتم المرحلة الثانوية/ فأعلى
١,٦	١٤,٣	٢,٢	١٨,٩	٠,٩	٩,٩	مؤشر الثروة
						أدنى مستوى
٠,٩	١٦,٠	١,٤	١٨,٤	٠,٥	١٤,١	المستوى الثاني
١,٥	١٨,١	١,٧	٢٠,٦	١,٣	١٦,١	المستوى الأوسط
١,٦	١٤,٩	١,٦	١٧,٨	١,٦	١٢,٨	المستوى الرابع
١,٨	١٦,٦	٢,٨	٢٠,٩	١,٠	١٣,٠	أعلى مستوى
١,٨	١٣,٠	٢,٣	١٦,٣	١,٣	١٠,٢	

المصدر:

مسح الجوانب الصحية مصر ٢٠١٥.

ملحوظة:

تشير النتيجة الإيجابية لاختبار HBcAb (الأجسام المضادة) أن الشخص سبق له الإصابة بفيروس الالتهاب الكبدي الفيروسي B قبل المسح. يحدد اختبار HBcAG (سطح البروتينات) المستجيبين الذين لديهم إصابة حالية بفيروس B. البيانات لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ١٢-١٢: انتشار الالتهاب الكبدي الفيروسي B بين الشباب في العمر من ١٥-٢٩ سنة، حسب النوع، ٢٠١٥

٢٠١٥	
(نسبة)	
	شباب ١٩-١٥
	نتيجة إيجابية لاختبار HBcAb (الأجسام المضادة)
١,٢	إجمالي
١,٣	ذكور
١,١	إناث
	نتيجة إيجابية لاختبار HBcAG (سطح البروتينات)
٠,٢	إجمالي
٠,٤	ذكور
٠,٠	إناث
	شباب ٢٤-٢٠
	نتيجة إيجابية لاختبار HBcAb (الأجسام المضادة)
٥,٧	إجمالي
٧,٣	ذكور
٤,٥	إناث
	نتيجة إيجابية لاختبار HBcAG (سطح البروتينات)
١,١	إجمالي
١,٣	ذكور
٠,٩	إناث
	شباب ٢٩-٢٥
	نتيجة إيجابية لاختبار HBcAb (الأجسام المضادة)
١٠,٤	إجمالي
١٤,٢	ذكور
٧,٩	إناث
	نتيجة إيجابية لاختبار HBcAG (سطح البروتينات)
٢,٠	إجمالي
٢,٣	ذكور
١,٨	إناث

المصدر:

مسح الجوانب الصحية مصر ٢٠١٥.

ملحوظة:

تشير النتيجة الإيجابية لاختبار HBcAb (الأجسام المضادة) أن الشخص سبق له الإصابة بفيروس الالتهاب الكبدي الفيروسي B قبل المسح. يحدد اختبار HBcAG (سطح البروتينات) المستجيبين الذين لديهم إصابة حالية بفيروس B في وقت المسح. البيانات لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

المعرفة بالالتهاب الكبدي الفيروسي B

جدول ١٢-١٣: المعرفة والحصول على المعلومات عن الالتهاب الكبدي الفيروسي B بين السيدات في العمر من ١٥-٥٩ سنة، حسب الخصائص الخلفية، ٢٠١٥

٢٠١٥		
من ضمنهم، نسبة اللاتي حصلن على معلومات حديثاً عن الالتهاب الكبدي الفيروسي B	نسبة اللاتي يعرفن عن الالتهاب الكبدي الفيروسي B	
(نسبة)		
٤٩,٨	٣٤,٣	الإجمالي
		<u>الإقامة</u>
٥١,٠	٤٣,٣	حضر
٤٨,٨	٢٩,٢	ريف
		<u>المحافظات الحضرية</u>
٥٢,٠	٤٤,١	وجه بحري
٤٦,٥	٣٤,٤	وجه بحري حضر
٤٤,٠	٤٣,٦	وجه بحري ريف
٤٧,٥	٣١,٦	وجه قبلي
٥٣,٩	٣٠,٨	وجه قبلي حضر
٥٧,٦	٤٢,٢	وجه قبلي ريف
٥١,٢	٢٥,٨	المحافظات الحدودية
٣٥,٠	٢٩,٤	<u>الحالة التعليمية</u>
		لم يسبق لها الذهاب للمدرسة
٤٨,٤	٢٠,٤	لم تتم المرحلة الابتدائية
٤٨,٨	٢٤,٨	أتمت المرحلة الابتدائية/بعض الثانوي
٤٥,٢	٢٦,٧	أتمت المرحلة الثانوية/فأعلى
٥١,٧	٤٧,٥	<u>مؤشر الثروة</u>
		أدنى مستوى
٤٧,٩	٢٥,٣	المستوى الثاني
٥١,٦	٣١,٢	المستوى الأوسط
٤٥,٠	٢٦,٧	المستوى الرابع
٤٨,٥	٣٩,٥	أعلى مستوى
٥٣,٣	٤٨,٢	

المصدر:

مسح الجوانب الصحية مصر ٢٠١٥.

ملحوظة:

البيانات لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ١٢-١٤: المعرفة والحصول على المعلومات عن الالتهاب الكبدي الفيروسي B بين الرجال في العمر من ١٥-٥٩ سنة، حسب الخصائص الخلفية، ٢٠١٥

٢٠١٥		
من ضمنهم، نسبة الذين حصلوا على معلومات حديثاً عن الالتهاب الكبدي الفيروسي C	نسبة الذين يعرفون عن الالتهاب الكبدي الفيروسي C	
(نسبة)		
٤٨,٠	٤١,٦	الإجمالي
		الإقامة
		حضر
٥١,٧	٤٦,٣	
		ريف
٤٥,٣	٣٨,٨	
		المحافظات الحضرية
		وجه بحري
٥٦,٢	٤٥,١	
		وجه بحري حضر
٤١,٢	٤١,٩	
		وجه بحري ريف
٣٧,٨	٥١,٠	
		وجه قبلي
٤٢,٥	٣٩,٢	
		وجه قبلي حضر
٥٤,٤	٤٠,١	
		وجه قبلي ريف
٦١,٥	٤٣,٥	
		المحافظات الحدودية
٥٠,٢	٣٨,٢	
٤٦,٩	٣١,٩	
		الحالة التعليمية
		لم يسبق له الذهاب للمدرسة
٦٢,٣	٢٩,١	
		لم يتم المرحلة الابتدائية
٤٤,٥	٣٢,٤	
		أتم المرحلة الابتدائية/ بعض الثانوي
٤٢,١	٢٩,٧	
		أتم المرحلة الثانوية/ فأعلى
٤٩,١	٥١,٩	
		مؤشر الثروة
		أدنى مستوى
٤٨,٦	٣٥,٠	
		المستوى الثاني
٤٥,٥	٣٩,٥	
		المستوى الأوسط
٤٠,٥	٣٧,٦	
		المستوى الرابع
٤٦,١	٤١,٤	
		أعلى مستوى
٥٥,٤	٥٣,٠	

المصدر:

مسح الجوانب الصحية مصر ٢٠١٥.

ملحوظة:

البيانات لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ١٢-١٥: المعرفة بطرق انتقال الالتهاب الكبدي الفيروسي B: نسبة الذين ذكروا طريقة واحدة على الأقل يمكن أن يصاب بها الشخص بين النساء والرجال في العمر من ١٥-٥٩ سنة الذين يعرفون عن المرض، حسب النوع والخصائص الخلفية، ٢٠١٥

٢٠١٥		
ذكور	إناث	
(نسبة)		
٥٩,٢	٥٢,٧	الإجمالي
		الإقامة
		حضر
٦٥,٣	٦٣,١	
٥٤,٨	٤٣,٨	ريف
		المحافظات الحضرية
٦٦,٠	٦٨,١	
		وجه بحري
٥٧,٢	٤٥,٨	
٦٣,٨	٥٧,٠	وجه بحري حضر
٥٤,٦	٤١,٠	وجه بحري ريف
		وجه قبلي
٥٩,٢	٥٥,٠	
٦٦,٢	٦٣,٦	وجه قبلي حضر
٥٥,٠	٤٨,٧	وجه قبلي ريف
		المحافظات الحدودية
٥٧,٥	٤٩,٢	
		الحالة التعليمية
		لم يسبق له الذهاب للمدرسة
٤١,١	٣٢,١	
		لم يتم المرحلة الابتدائية
٤٦,٧	٤١,٢	
		أتم المرحلة الابتدائية/ بعض الثانوي
٤٦,٠	٤٠,٤	
		أتم المرحلة الثانوية/ فأعلى
٦٦,٤	٦٢,٢	
		مؤشر الثروة
		أدنى مستوى
٥٦,٤	٤٠,٢	
		المستوى الثاني
٥٢,٣	٤٢,٦	
		المستوى الأوسط
٥١,٠	٤٦,٦	
		المستوى الرابع
٦٠,٤	٥٤,٩	
		أعلى مستوى
٦٩,٥	٦٦,٦	

المصدر:

مسح الجوانب الصحية مصر ٢٠١٥.

ملحوظة:

البيانات لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
						١٤. الفقر وعدم المساواة
						١٥. الاقتصاد والإنفاق العام

جدول ١٢-١٦: المعرفة والحصول على المعلومات عن الالتهاب الكبدي الفيروسي B بين الشباب في العمر من ١٥-٢٩ سنة، حسب النوع، ٢٠١٥

٢٠١٥	
(نسبة)	
	شباب ١٥-٢٤
٢٨,٣	إجمالي
٢٧,٥	ذكور
٢٩,٠	إناث
	شباب ١٥-٢٩
٣٢,١	إجمالي
٣٢,٨	ذكور
٣١,٦	إناث

المصدر:

مسح الجوانب الصحية مصر ٢٠١٥.

ملحوظة:

تشير البيانات إلى الشباب الذين يعرفون عن الالتهاب الكبدي الفيروسي B. البيانات لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ١٢-١٧: المعرفة بالالتهاب الكبدي الفيروسي B بين الشباب في العمر من ١٥-٢٩ سنة الذين يعرفون عن الالتهاب الكبدي الفيروسي B، نسبة الشباب الذين حصلوا على معلومات حديثاً عن المرض ونسبة المعرفة بطرق انتقاله، حسب النوع، ٢٠١٥

٢٠١٥	
(نسبة)	
	شباب ٢٤-١٥
	نسبة الذين حصلوا على معلومات حديثاً عن الالتهاب الكبدي الفيروسي B
١٢,٨	إجمالي
١١,٦	ذكور
١٣,٨	إناث
	نسبة الذين يعرفون طريقة واحدة لانتقال الالتهاب الكبدي الفيروسي B
٤٥,٠	إجمالي
٤٦,٣	ذكور
٤٤,١	إناث
	شباب ٢٩-١٥
	نسبة الذين حصلوا على معلومات حديثاً عن الالتهاب الكبدي الفيروسي B
١٥,٣	إجمالي
١٥,١	ذكور
١٥,٤	إناث
	نسبة الذين يعرفون طريقة واحدة لانتقال الالتهاب الكبدي الفيروسي B
٤٧,٣	إجمالي
٤٩,٠	ذكور
٤٦,٠	إناث

المصدر:

مسح الجوانب الصحية مصر ٢٠١٥.

ملحوظة:

تشير البيانات إلى الشباب الذين يعرفون عن الالتهاب الكبدي الفيروسي B والذين حصلوا على معلومات حديثاً عن المرض في خلال الستة أشهر السابقة على المسح والذين يعرفون طريقة واحدة لانتقال الالتهاب.

البيانات لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ١٢-١٨: التوزيع النسبي للأفراد في العمر من ١-٥٩ سنة، حسب ما إذا كانوا قد أجروا اختبار الالتهاب الكبدي الفيروسي B، حسب النوع، ٢٠١٥

	٢٠١٥					
	بالغين ١٥-٥٩			أطفال ١-١٤		
	إناث	ذكور	إجمالي	إناث	ذكور	إجمالي
	(نسبة)					
نعم	١,٧	٥,٨	٣,٥	٠,١	٠,٤	٠,٣
لا	٣٢,٦	٣٥,٧	٣٣,٩	٩٩,٨	٩٩,٦	٩٩,٧
لا يعرف	٠,١	٠,٢	٠,١	٠,١	٠,٠	٠,٠
لم يسمع عن الالتهاب الكبدي الفيروسي B	٦٥,٧	٥٨,٤	٦٢,٤	٠,٠	٠,٠	٠,٠

المصدر:

مسح الجوانب الصحية مصر ٢٠١٥.

ملحوظة:

البيانات لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.



الشباب
والمراهقين

13

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

الديموغرافية

جدول ١٣-٠١: التوزيع النسبي للشباب، حسب الفئة العمرية والسن، أول يناير ٢٠١٦

الفئة العمرية	أجمالي		إناث		ذكور	
	(ألف)	(% من السكان)	(ألف)	(% من السكان)	(ألف)	(% من السكان)
١٤-١٠	٨,٤٩٢	٩,٤	٤,١١٢	٤,٦	٤,٣٨١	٤,٩
١٩-١٥	٨,٧٠٥	٩,٧	٤,٢٣٤	٤,٧	٤,٤٧٢	٥,٠
٢٤-٢٠	٩,٢٦٦	١٠,٣	٤,٥٣٣	٥,٠	٤,٧٣٣	٥,٣
٢٩-٢٥	٨,٧١٥	٩,٧	٤,٢٧٨	٤,٧	٤,٤٣٨	٤,٩

المصدر:

الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء «مصر في أرقام ٢٠١٦».

ملحوظة:

البيانات تمثل الحصة من إجمالي السكان.

معدلات الإنجاب والرعاية قبل الولادة للأمهات الصغيرات في السن

جدول ١٣-٠٢: معدلات الإنجاب للإناث في العمر من ١٥-٢٩ سنة، حسب الفئة العمرية، ٢٠١٤-٢٠٠٠

الفئة العمرية	٢٠٠٠	٢٠٠٣	٢٠٠٥	٢٠٠٨	٢٠١٤
	(الولادات لكل ١,٠٠٠ سيدة)				
١٩-١٥	٥١	٤٧	٤٨	٥٠	٥٦
٢٤-٢٠	١٩٦	١٨٥	١٧٥	١٦٩	٢١٣
٢٩-٢٥	٢٠٨	١٩٠	١٩٤	١٨٥	٢٠٠

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠١٤.

ملاحظة:

تشير بيانات معدل الإنجاب للسيدات إلى عدد الولادات لكل ١,٠٠٠ سيدة لكل فئة عمرية. البيانات تشير إلى الثلاث سنوات السابقة على المسح.

بيانات ٢٠١٤ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٥. الاقتصاد والإنفاق العام	١٤. الفقر وعدم المساواة					

جدول ١٣-١٠: مؤشرات مختارة لرعاية الأمهات دون عمر ال ٢٠ سنة (في وقت ولادة الطفل)، ٢٠١٤-٢٠٠٠

٢٠١٤	٢٠٠٨	٢٠٠٥	٢٠٠٠	
(نسبة المواليد الذين حصلت أمهاتهم على رعاية أثناء الحمل)				
الرعاية أثناء الحمل				
				أي رعاية حمل
٩٣,٣	٧٢,٩	٦٨,٣	٥٠,١	
				رعاية حمل منتظمة
٨٧,١	٦٤,٤	٥٤,٣	٣٣,٠	
(نسبة المواليد الذين حصلت أمهاتهم على أي رعاية طبية خلال الحمل)				
نوع من الرعاية أثناء الحمل				
				قياس الوزن
٨٧,٥	٩٠,١	٩١,٢	٥٥,٨	
				قياس ضغط الدم
٩١,٩	٨٨,٢	٨٥,٥	٥٠,٨	
				عينة دم
٨١,٤	٧٦,٢	٧٦,٧	٤٢,٩	
				عينة بول
٧٨,٩	٧٢,٤	٧٤,٣	٣٩,٤	
(نسبة من إجمالي المواليد)				
مكان الولادة والإنجاب بمساعدة مقدم خدمة طبية				
				أي منشأة صحية
٨٤,٧	٦٩,٨	٥٩,٣	٤٤,٣	
				في المنزل
١٥,٠	٣٠,٢	٤٠,٣	٥٥,٦	
				الإنجاب بمساعدة مقدم خدمة طبية
٩٠,٧	٧٦,٢	٦٨,٩	٥٧,٨	
				بمساعدة داية/أقارب/بدون مساعدة
٩,٤	٢٣,٨	٣١,١	٤٢,٢	
				الولادات القيصرية
٤٥,٧	٢٣,٠	١٣,٤	-	
نقص الوزن عند الولادة				
				حجم الطفل عند الميلاد صغير جداً أو أصغر من المتوسط
١٩,٣	١٥,٠	١٣,٥		
(نسبة المواليد الذين حصلت أمهاتهم على رعاية ما بعد الولادة)				
رعاية ما بعد الولادة				
رعاية للأم				
				أي رعاية ما بعد الولادة
٨١,٥	٦٦,٢	٥٣,٧	-	
				رعاية خلال يومين من الولادة
٧٩,٠	٦٣,١	٥١,٤	-	
(نسبة المواليد الذين حصلوا على رعاية حديثي الولادة المبكرة)				
رعاية للمولود				
				أي رعاية ما بعد الولادة
٢٠,٩	٣٣,٦	٣٧,١	-	
				رعاية خلال يومين من الولادة
١٣,٩	٨,٣	٥,٨	-	

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٠ و ٢٠٠٥ و ٢٠٠٨ و ٢٠١٤.

ملحوظة:

لتعريف المؤشرات الواردة في الجدول، يرجى مراجعة ملاحظات الجداول في الفصل الثاني. البيانات تشير إلى الخمس سنوات السابقة للمسح. بيانات ٢٠١٤ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

الإلمام بالقراءة والكتابة والتحصيل العلمي

جدول ١٣-٤: الإلمام بالقراءة والكتابة للشباب، حسب النوع، ٢٠١٥-٢٠١٠

٢٠١٥	٢٠١٤	٢٠١٣	٢٠١٢	٢٠١١	٢٠١٠	٢٠٠٦	
(نسبة)							
							نسبة الإلمام بالقراءة والكتابة للشباب (٢٤-١٥)
٩٥,٢	٩٥,٩	٩٥,٧	٩٥,٣	٩٥,٤	٩٤,٩	٩٤,٣	إجمالي
٩٤,٢	٩٥,١	٩٤,٩	٩٤,٤	٩٤,٥	٩٤,٠	٩٣,٩	ذكور
٩٦,٣	٩٧,٠	٩٦,٧	٩٦,٥	٩٦,٤	٩٦,٠	٩٤,٣	إناث

المصدر:

تم الحصول على البيانات من إدارة الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء.

ملحوظة:

تشير البيانات إلى الأفراد في العمر من ١٥-٢٤ سنة القادرين على قراءة وكتابة عبارات بسيطة قصيرة في حياتهم اليومية مع الفهم.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ١٣-٥: نسبة الحضور بالمدارس وبيئة التعليم للطلاب في العمر من ١٣-١٥ سنة، حسب النوع، ٢٠٠٦ و ٢٠١١

	٢٠١١	٢٠٠٦	
(نسبة)			
نسبة الطلاب افي العمر من ١٥-١٣ سنة الذين غابوا عن الصفوف أو المدرسة دون إذن في يوم واحد على الأقل خلال ال ٣٠ يوما الماضية			
إجمالي	٤٣,٥	٤٩,١	
ذكور	٥٢,١	٥٢,١	
إناث	٣٥,٤	٤٥,٧	
نسبة الطلاب افي العمر من ١٥-١٣ سنة الذين أفادوا أن معظم زملائهم في المدرسة لم تكنوا أبدا أو نادرا طبيين أو مفيدين خلال ال ٣٠ يوما الماضية			
إجمالي	٣٣,٨	٣٠,٨	
ذكور	٣٥,٥	٣٢,٢	
إناث	٣٢,٥	٢٩,١	

المصدر:

المسح العالمي لصحة طلاب المدارس، مصر، ٢٠٠٦ و ٢٠١١

ملحوظة:

البيانات هي للتطبيق المصري للمسح العالمي لصحة طلاب المدارس. تشير البيانات فقط إلى الأطفال في العمر من ١٥-١٣ سنة الذين يذهبون إلى المدرسة.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
						١٤. الفقر وعدم المساواة
						١٥. الاقتصاد والإنفاق العام

قوة العمل والبطالة

جدول ١٣-٦: معدل مشاركة الشباب في قوة العمل، حسب الفئة العمرية والنوع، ٢٠١٠-٢٠١٥

٢٠١٥	٢٠١٤	٢٠١٣	٢٠١٢	٢٠١١	٢٠١٠	
(نسبة)						
						١٩-١٥
١٧,٩	١٧,٧	١٧,٢	١٧,٠	١٧,٠	١٩,٩	إجمالي
٢٤,٥	٢٥,٧	٢٥,٨	٢٦,٦	٢٦,٣	٣٠,٤	ذكور
١١,٠	٨,٥	٧,٥	٦,١	٦,٦	٨,٥	إناث
						٢٤-٢٠
٤٧,١	٥٤,٣	٥٦,١	٥٣,٠	٥١,٤	٥٠,٠	إجمالي
٦٢,٩	٦٩,٦	٧٤,٠	٧١,٧	٧٠,٦	٦٨,٧	ذكور
٣٠,٧	٣٢,٣	٣٢,٢	٢٩,٥	٢٨,٤	٢٩,٤	إناث
						٢٩-٢٥
٦١,٤	٦١,٣	٦١,٩	٦٢,٧	٦١,٤	٦٢,٨	إجمالي
٩٢,٢	٩٥,٣	٩٦,١	٩٧,١	٩٧,٢	٩٦,٥	ذكور
٣١,٥	٣١,٢	٣١,٩	٣٠,٩	٢٧,٦	٢٩,٥	إناث
						٢٤-١٥
٣١,٩	٣٣,٦	٣٤,٥	٣٣,٧	٣٣,٧	٣٥,٠	إجمالي
٤٢,٩	٤٥,٩	٤٨,٢	٤٨,١	٤٨,١	٤٩,٧	ذكور
٢٠,٤	١٨,٢	١٨,٠	١٦,٦	١٦,٩	١٨,٩	إناث
						٢٩-١٥
٤٠,٢	٤١,٥	٤٢,٥	٤٢,٣	٤٢,٠	٤٣,٤	إجمالي
٥٦,٣	٥٨,٢	٦٠,٧	٦١,٥	٦١,٨	٦٣,٣	ذكور
٢٣,٦	٢٢,٤	٢٢,٥	٢١,٣	٢٠,٤	٢٢,٢	إناث

المصدر:

تم الحصول على البيانات من إدارة الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء.

ملحوظة:

معدل المشاركة في قوة العمل هو نسبة السكان في سن العمل (في الفئة العمرية المعنية) الذي لهم نشاط إقتصادي ويشمل السكان الذي لهم نشاط إقتصادي (قوة العمل) الأفراد في العمل والعاطلين عن العمل الذين يبحثون عن عمل.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
						١٤. الفقر وعدم المساواة
						١٥. الاقتصاد والإنفاق العام

جدول ١٣-٧: معدل البطالة للشباب، حسب الفئة العمرية والنوع، ٢٠١٠-٢٠١٥

٢٠١٥	٢٠١٤	٢٠١٣	٢٠١٢	٢٠١١	٢٠١٠	الفئة العمرية
(نسبة)						
						١٩-١٥
						إجمالي
٢٣,٠	٢٨,٥	٢٥,٩	٢٦,٦	٢٢,٥	١٨,٠	ذكور
٢٠,٤	٢٤,٤	٢١,٢	٢٢,٥	١٧,٦	١٠,٢	إناث
٢٩,١	٤٢,٥	٤٣,٩	٤٦,٦	٤٤,٥	٤٨,٢	
						٢٤-٢٠
						إجمالي
٣٤,٧	٣٣,٧	٣٧,٤	٣٧,٦	٣٢,٢	٢٧,٦	ذكور
٣١,٧	٢٨,١	٣١,٨	٣٠,٤	٢٤,٤	١٦,٦	إناث
٤٠,٩	٥١,١	٥٤,٩	٥٩,٧	٥٥,٤	٥٥,٨	
						٢٩-٢٥
						إجمالي
١٩,١	١٨,٦	١٩,٩	١٨,٨	١٧,١	١٣,٢	ذكور
١٣,٦	١١,٥	١٠,٧	١١,٦	١٢,٧	٦,٨	إناث
٣٤,٨	٣٨,١	٤٤,٤	٣٩,٦	٣١,٥	٣٤,٠	
						٢٤-١٥
						إجمالي
٣١,٣	٣٢,١	٣٤,٢	٣٤,٧	٢٩,٧	٢٤,٨	ذكور
٢٨,٤	٢٧,٠	٢٨,٧	٢٨,١	٢٢,٥	١٤,٧	إناث
٣٧,٦	٤٨,٧	٥٢,٢	٥٧,١	٥٣,٢	٥٤,١	
						٢٩-١٥
						إجمالي
٢٦,١	٢٦,٥	٢٨,٢	٢٧,٧	٢٤,١	١٩,٨	ذكور
٢١,٨	٢٠,٦	٢١,٣	٢١,٠	١٨,٢	١١,٢	إناث
٣٦,٥	٤٤,٠	٤٨,٦	٤٨,٨	٤٣,٧	٤٥,٨	

المصدر:

تم الحصول على البيانات من إدارة الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء.

ملحوظة:

معدل البطالة للشباب هو نسبة قوة العمل في فئة عمرية معينة غير عاملين لكنهم جاهزون للعمل ويبحثون عن عمل.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

التغذية والممارسات الصحية

جدول ١٣-٠٨: نسبة الأطفال والمراهقين في العمر من ٥-١٩ سنة الذين يعانون من وزن زائد وبدانة، حسب الخصائص الخلفية، ٢٠١٤

	٢٠١٤			
	ذكور		إناث	
	بدانة	وزن زائد	بدانة	وزن زائد
	(نسبة)			
إجمالي	١٠,٥	٢٤,٥	٩,٥	٢٦,٩
العمر				
٩-٥	١٥,١	٢٠,٥	١١,٠	٢١,٨
١٤-١٠	٩,٩	٢٨,٤	٨,٥	٢٧,٤
١٩-١٥	٤,٩	٢٥,٣	٨,٧	٣٣,٦
الإقامة				
حضر	١١,٣	٢٥,٧	٩,٧	٢٨,٥
ريف	١٠,١	٢٣,٩	٩,٤	٢٦,٠
المحافظات الحضرية				
وجه بحري	٩,٧	٢٣,٩	٧,٨	٢٥,٨
وجه بحري حضر	١٣,٩	٢٨,٢	١٣,٠	٣٠,٥
وجه بحري ريف	١٤,٧	٢٨,٨	١٢,٨	٣٠,٨
وجه قبلي	١٣,٧	٢٨,٠	١٣,١	٣٠,٥
وجه قبلي حضر	٦,٩	٢٠,٤	٦,١	٢٣,١
وجه قبلي ريف	١٠,٠	٢٥,٠	٨,٨	٢٩,٤
المحافظات الحدودية	٥,٥	١٨,٥	٥,٠	٢٠,٥
وجه قبلي ريف	٧,٢	٢٧,١	٥,١	٢٤,٧
الحالة التعليمية للأم				
لم يسبق لها الذهاب للمدرسة	٨,٠	٢٤,٠	٧,٧	٢٦,١
لم تتم المرحلة الابتدائية	٩,١	٢٤,٣	٨,٦	٢٦,٦
أتمت المرحلة الابتدائية/بعض الثانوي	١١,٠	٢٣,٠	١,٠	٢٥,٧
أتمت المرحلة الثانوية/فأعلى	١٢,٧	٢٥,٦	١٠,٥	٢٧,١
مؤشر الثروة				
أدنى مستوى	٧,٨	٢٢,١	٧,٣	٢٥,٦
المستوى الثاني	٩,٧	٢٣,٥	٩,٢	٢٤,٢
المستوى الأوسط	١١,٤	٢٥,٦	١٠,٩	٢٦,٣
المستوى الرابع	١١,٨	٢٦,٣	١٠,٩	٣٠,١
أعلى مستوى	١٢,٣	٢٥,٥	٩,٥	٢٨,٩

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠١٤.

ملحوظة:

تم استخدام مؤشر كتلة الجسم في تقييم الحالة التغذوية للأطفال والمراهقين الذين لم يسبق لهم الزواج في العمر من ٥-١٩ سنة. كل من الفئات يتم التعبير عنها باستخدام قياسات الوزن والطول مع مجتمع مرجعي دولي - مرجع منظمة الصحة العالمية لنمو الأطفال والمراهقين في سن المدرسة. فئة الوزن الزائد تشمل الأطفال والمراهقين الذين يعانون من بدانة.

البيانات لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
						١٤. الفقر وعدم المساواة
						١٥. الاقتصاد والإنفاق العام

جدول ١٣-٠٩: انتشار أي نوع من الأنيميا بين الأطفال والمراهقين في العمر من ١٩-٥ سنة، حسب النوع والخصائص الخلفية، ٢٠١٤

٢٠١٤		
ذكور	إناث	
(نسبة)		
١٧,٥	٢٠,٩	الإجمالي
		العمر
١٧,٠	٢١,٤	٩-٥
١٠,٢	١٣,٩	١١-١٠
١٧,٦	٢٤,٥	١٤-١٢
٢١,٧	٢١,٠	١٩-١٥
		الإقامة
١٦,٩	١٨,٧	حضر
١٧,٩	٢٢,١	ريف
		المحافظات الحضرية
١٩,٧	٢٠,٠	
١٥,٣	١٧,٨	وجه بحري
١٤,٧	١٣,٢	وجه بحري حضر
١٥,٥	١٩,٣	وجه بحري ريف
١٩,٢	٢٤,٤	وجه قبلي
١٥,٥	٢١,٧	وجه قبلي حضر
٢٠,٨	٢٥,٥	وجه قبلي ريف
٢٦,٠	٢٨,٢	المحافظات الحدودية
		الحالة التعليمية للأم
٢٠,٨	٢٢,٨	لم يسبق لها الذهاب للمدرسة
١٧,٦	٢٠,٥	لم تتم المرحلة الابتدائية
١٩,٤	٢١,٤	أتمت المرحلة الابتدائية/بعض الثانوي
١٥,٢	١٩,٠	أتمت المرحلة الثانوية/فأعلى

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠١٤.

ملحوظة:

فقر الدم (الأنيميا) هي حالة تتسم بانخفاض تركيز الهيموجلوبين (الحديد) في الدم. إنتشار أي نوع من الأنيميا (بسيطة أو حادة) هو نسبة الأطفال والمراهقين الذي تم تصنيفهم حسب مستوى الهيموجلبين في الدم الخاص بالنوع والسن في المسح السكاني الصحي ٢٠١٤.

البيانات لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ١٠-١٣: الممارسات الصحية: نسبة الطلاب في العمر من ١٠-١٣ سنة الذين يغسلون أيديهم أو ينظفون أسنانهم، ٢٠١١ و ٢٠١٢

	٢٠١١	٢٠١٢	
(نسبة)			
نسبة الطلاب في العمر من ١٠-١٣ سنة الذين عادة ما ينظفون أسنانهم أقل من مرة واحدة في اليوم خلال ال ٣٠ يوما الماضية			
إجمالي	٣٧,٥	٥٣,٦	
ذكور	٣٩,٣	٥٤,٩	
إناث	٣٥,٩	٥١,٩	
نسبة الطلاب في العمر من ١٠-١٣ سنة الذين لا أو نادرا ما يغسلون أيديهم بعد استخدام المراض خلال ال ٣٠ يوما الماضية			
إجمالي	٩,٠	١١,٤	
ذكور	١٠,٩	١١,٣	
إناث	٧,٣	١٠,٩	

المصدر:

المسح العالمي لصحة طلاب المدارس، مصر، ٢٠١١ و ٢٠١٢

ملحوظة:

البيانات هي للتطبيق المصري للمسح العالمي لصحة طلاب المدارس. تشير البيانات فقط إلى الأطفال في العمر من ١٠-١٣ سنة الذين يذهبون إلى المدرسة ومعلومات الممارسات الصحية تشير إلى ال ٣٠ يوما السابقين للمسح.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

استخدام التبغ بين الطلاب المراهقين

جدول ١١-١٣: نسبة الرجال والسيدات المدخنين في العمر من ١٥-٢٩ سنة والذين تلقوا معلومات حديثة عن الأضرار الصحية للتدخين السلبي، ٢٠٠٨ و ٢٠١٥

	٢٠١٥		٢٠٠٨		
	ذكور	إناث	ذكور	إناث	
(نسبة)					
نسبة المدخنين أو المستخدمين لأي من أشكال التبغ					
١٩-١٥	١٦,١	٠,٣	١٨,٩	٠,٣	
٢٤-٢٠	٤٠,٥	٠,٠	-	-	
٢٩-٢٠	-	-	٤٣,٢	٠,٦	
نسبة الذين تلقوا معلومات حديثة عن الأضرار الصحية للتدخين السلبي					
١٩-١٥	-	-	٣١,٣	٣٩,٤	
٢٤-٢٠	-	-	-	-	
٢٩-٢٠	-	-	٣٨,٤	٤٠,٧	

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٨ و مسح الجوانب الصحية مصر ٢٠١٥.

ملحوظة:

تشير بيانات التدخين السلبي الى نسبة الرجال والسيدات في العمر من ١٥-٢٩ سنة الذين تلقوا معلومات حديثة عن الأضرار الصحية للتدخين السلبي في الستة أشهر السابقة للمسح.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
						١٤. الفقر وعدم المساواة
						١٥. الاقتصاد والإنفاق العام

جدول ١٣-١٢: نسبة الطلاب في العمر من ١٣-١٥ سنة المدخنين والذين قاموا بتجربة السجائر قبل ١٤ سنة والذين أفادوا وجود أفراد يدخنون في وجودهم، ٢٠١١

٢٠١١	
(نسبة)	
نسبة الطلاب في العمر من ١٣-١٥ سنة الذين قاموا بالتدخين مرة واحدة على الأقل خلال ال ٣٠ يوما الماضية	
إجمالي	٣,٧
ذكور	٥,٨
إناث	١,٤
من بين الطلاب في العمر من ١٣-١٥ سنة الذين قاموا بالتدخين في أي وقت مضى، نسبة الذين قاموا بتجربة السجائر قبل ١٤ سنة	
إجمالي	٨٩,٤
ذكور	-
إناث	-
نسبة الطلاب في العمر من ١٣-١٥ سنة الذين أفادوا وجود أفراد يدخنون في وجودهم مرة واحدة أو أكثر في ال ٧ يوما الماضية	
إجمالي	٣٨,٩
ذكور	٤٦,٠
إناث	٣٢,٢

المصدر:

المسح العالمي لصحة طلاب المدارس، مصر، ٢٠١١.

ملحوظة:

البيانات هي للتطبيق المصري للمسح العالمي لصحة لطلاب المدارس. تشير البيانات فقط الى الأطفال في العمر من ١٣-١٥ سنة الذين يذهبون إلى المدرسة.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
						١٤. الفقر وعدم المساواة
						١٥. الاقتصاد والإنفاق العام

جدول ١٣-١٣: استخدام الطلاب في العمر من ١٠-١٣ سنة أي منتجات تبغية وسجائر، حسب النوع، ٢٠٠١-٢٠١٤

٢٠١٤	٢٠٠٩	٢٠٠٥	٢٠٠١	
(نسبة)				
نسبة الطلاب المستخدمين حالياً لأي من أشكال التبغ				
١٠,١	١٢,٠	١٢,٦	١٥,٨	إجمالي
١٦,٣	٢٠,٠	١٦,٠	١٨,٧	ذكور
٣,١	٣,٨	٧,٦	١٢,٣	إناث
نسبة الطلاب الذين قاموا بالتدخين في أي وقت مضى				
١٨,٢	١٧,٨	١٣,٣	١٣,٣	إجمالي
٢٦,٣	٢٩,١	١٩,٠	١٥,٣	ذكور
٨,٧	٧,٠	٥,٦	١٠,٦	إناث
نسبة الطلاب المدخنين للسجائر حالياً				
٥,٧	٨,٩	٤,٠	٤,٢	إجمالي
٨,٥	١٥,٥	٥,٩	٣,٩	ذكور
٢,٤	٢,٨	١,٤	٤,٠	إناث

المصدر:

المسح العالمي للتبغ بين الشباب، مصر، ٢٠٠١ و ٢٠٠٥ و ٢٠٠٩ و ٢٠١٤.

ملحوظة:

البيانات هي للتطبيق المصري للمسح العالمي للتبغ بين الشباب. تشير البيانات فقط الى الأطفال في العمر من ١٠-١٣ سنة الذين يذهبون إلى المدرسة. يتم عمل الاستبيان من خلال ورق مجهولة الهوية من قبل الشخص بدون الكشف عن الاسم لضمان السرية.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ١٣-١٤: إتاحة وتوافر السجائر للطلاب في العمر من ١٣-١٥ سنة، ٢٠٠١-٢٠١٤

٢٠١٤	٢٠٠٩	٢٠٠٥	٢٠٠١	
(نسبة)				
-	-	١٩,٨	٢٠,٤	نسبة الطلاب الذين عادة ما يقوموا بالتدخين في المنزل
-	٢٥,٤	٤٢,٦	٤٣,٤	من بين الطلاب المدخنين، نسبة الذين يشترون السجائر من متجر
٨٦,١	٨٨,٧	٨٨,٢	٩٤,٩	من بين الطلاب الذين يشترون السجائر من متجر، نسبة الذين لم يتم رفض الشراء بسبب سنهم

المصدر:

المسح العالمي للتبغ بين الشباب، مصر، ٢٠٠١ و ٢٠٠٥ و ٢٠٠٩ و ٢٠١٤.

ملحوظة:

البيانات هي للتطبيق المصري للمسح العالمي للتبغ بين الشباب. تشير البيانات فقط الى الأطفال في العمر من ١٥-١٣ سنة الذين يذهبون إلى المدرسة.

جدول ١٣-١٥: تعرض الطلاب في العمر من ١٣-١٥ سنة للتدخين السلبي في المنزل وخارجه، ٢٠٠١-٢٠١٤

٢٠١٤	٢٠٠٩	٢٠٠٥	٢٠٠١	
(نسبة)				
٣٤,٩	٤٧,٦	٣٨,٧	٣٢,١	نسبة الطلاب الذين يعيشون في منازل حيث الآخرين يدخنون في وجودهم
-	٥٢,٢	٤٣,٧	٤٤,٠	نسبة الطلاب الذين يتعرضون للتدخين السلبي من قبل الآخرين في أماكن خارج المنزل
-	٤٧,٠	٥٤,٠	٤٣,٣	نسبة الطلاب الذين لديهم واحد أو أكثر الآباء مدخنين
-	٧,٣	٧,٨	٤,٦	نسبة الطلاب الذين لديهم بعض أو كل الأصدقاء مدخنين

المصدر:

المسح العالمي للتبغ بين الشباب، مصر، ٢٠٠١ و ٢٠٠٥ و ٢٠٠٩ و ٢٠١٤.

ملحوظة:

البيانات هي للتطبيق المصري للمسح العالمي للتبغ بين الشباب. تشير البيانات فقط الى الأطفال في العمر من ١٥-١٣ سنة الذين يذهبون إلى المدرسة.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ١٣-١٦: تعرض الطلاب في العمر من ١٣-١٥ سنة لرسائل توعية عن أضرار التدخين والمنتجات التبغية في المدرسة، ٢٠٠١-٢٠١٤

٢٠١٤	٢٠٠٩	٢٠٠٥	٢٠٠١	
(نسبة)				
٤٦,٠	٦١,٤	٥٧,٧	٤٥,٩	نسبة الطلاب الذين حصلوا على تعليم، خلال العام الماضي، حول أضرار التدخين
-	-	٤٩,٥	٣٠,٢	نسبة الطلاب الذين حصلوا على تعليم، خلال العام الماضي، حول أضرار المنتجات التبغية

المصدر:

المسح العالمي للتبغ بين الشباب، مصر، ٢٠٠١ و ٢٠٠٥ و ٢٠٠٩ و ٢٠١٤.

ملحوظة:

البيانات هي للتطبيق المصري للمسح العالمي للتبغ بين الشباب. تشير البيانات فقط الى الأطفال في العمر من ١٣-١٥ سنة الذين يذهبون إلى المدرسة.

الحماية

جدول ١٣-١٧: نسبة البنات في العمر من ١٥-٢٩ اللاتي تم ختانهن، حسب الفئة العمرية، ٢٠٠٨ و ٢٠١٥

٢٠١٥	٢٠٠٨	
(نسبة)		
٨٧,٢	٩١,١	إجمالي
العمر		
٦٩,٦	٨٠,٧	١٩-١٥
٨١,٦	٨٧,٤	٢٠-٢٤
٨٩,٢	٩٤,٣	٢٥-٢٩

المصدر:

مسح الجوانب الصحية مصر ٢٠١٥.

ملحوظة:

بيانات ٢٠١٥ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ١٣-١٨: الزواج المبكر للسيدات في العمر من ١٥-٢٩ سنة، حسب الفئة العمرية، ٢٠٠٠-٢٠١٤

الفئة العمرية	٢٠٠٠	٢٠٠٥	٢٠٠٨	٢٠١٤
(نسبة)				
نسبة السيدات اللاتي سبق لهن الزواج				
١٩-١٥	١١,٩	١٢,٥	١٣,٤	١٤,٧
نسبة السيدات اللاتي تزوجن لأول مرة عند سن ١٥				
١٩-١٥	١,٣	١,٠	١,١	١,٢
٢٤-٢٠	٣,٩	٢,٥	٢,٢	٢,٠
٢٩-٢٥	٨,٢	٥,٣	٣,٩	٣,٠
نسبة السيدات اللاتي تزوجن لأول مرة عند سن ١٨				
٢٤-٢٠	١٩,٥	١٦,٦	١٦,٦	١٧,٤
٢٩-٢٥	٢٥,٠	٢١,٨	٢٠,٦	١٨,٣

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٠ و ٢٠٠٥ و ٢٠٠٨ و ٢٠١٤.

ملحوظة:

بيانات ٢٠١٤ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

جدول ١٣-١٩: نسبة البنات في العمر من ١٥-١٩ سنة اللاتي تم ختانهن، ٢٠٠٥-٢٠١٥

البنات	٢٠٠٥	٢٠٠٨	٢٠١٤	٢٠١٥
(نسبة)				
البنات ١٩-١٥	-	-	-	٦١,١
البنات ١٧-١٥	٧٦,٥	٧٤,٤	٦١,١	-

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٥ و ٢٠٠٨ و ٢٠١٤ ومسح الجوانب الصحية مصر ٢٠١٥.

ملحوظة:

البيانات تشير الى نسبة البنات في العمر من ١٧-١٥ و ١٩-١٥ سنة اللاتي تم الإبلاغ عن ختانهن من قبل الأم. بيانات ٢٠١٤ و ٢٠١٥ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
						١٤. الفقر وعدم المساواة
						١٥. الاقتصاد والإنفاق العام

جدول ٢٠-١٣: نسبة الأطفال في العمر من ١-١٤ سنة الذين تعرضوا لأساليب ضبط السلوك العنيفة وغير العنيفة، حسب أسلوب الضبط والخصائص الخلفية، ٢٠١٤

٢٠١٤	
(نسبة)	
٥,٨	أساليب غير عنيفة فقط
٩١,١	أي أساليب ضبط سلوك عنيفة
٨٩,٨	أي عقاب نفسي
٦٨,٥	أي عقاب جسدي
٤١,١	أي عقاب جسدي شديد

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠١٤.

ملحوظة:

تشير البيانات إلى نسبة الأطفال في العمر من ١٠-١٤ سنة الذين عانوا من أساليب ضبط سلوك غير عنيفة فقط، أي أساليب عنيفة، أي عقاب نفسي أو جسدي أو جسدي شديد. تشمل أساليب ضبط السلوك العنيفة واحد أو أكثر من الإجراءات التالية: (١) حرمان الطفل من شيء يحبه، ابعاد بعض الما زيا عنه، أو حرمانه من مغادره المنزل (٢) توضح أن سلوك الطفل كان خطأ (٣) إعطاء الطفل شيء آخر ليفعله. يشمل العقاب النفسي واحد أو أكثر من الإجراءات التالية: (١) المصراخ أو التحدث بصوت عال مع الطفل (٢) وصف الطفل بأنه غبي أو كسول أو أي شيء مشابه. يشمل العقاب الجسدي واحد أو أكثر من الإجراءات التالية: (١) هز الطفل (٢) ضرب الطفل أو ضربه جزئه السفلي باليد فقط (٣) ضرب الطفل على جزئه السفلي أو أي جزء من جسده بحزام أو فرشاة شعر أو عصا أو أي شيء صلب آخر (٤) ضرب أو صفع الطفل على الوجه أو الرأس أو الأذنين (٥٦) ضرب الطفل بشدة وبتكرارية. تضمن أي أسلوب ضبط عنيف استخدام أي أسلوب من العقاب البدني أو النفسي. البيانات لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

جدول ٢١-١٣: انتشار العنف والتنمر المدرسي بين الطلاب في العمر من ١٣-١٥ سنة، حسب النوع، ٢٠١١ و ٢٠١٢

٢٠١١	٢٠١٢	
(نسبة)		
نسبة الطلاب الذين كانوا في شجار جسدي واحد أو أكثر خلال الستة أشهر الماضية		
٤٥,١	٥٣,٢	إجمالي
٦٢,٠	٦٤,٥	ذكور
٢٨,٩	٤٠,١	إناث
نسبة الطلاب الذين تعرضوا للتنمر مرة واحدة أو أكثر خلال الثلاثين يوما الماضية		
٧٠,٠	٦١,٠	إجمالي
٧٠,١	٦٣,٧	ذكور
٦٩,٧	٥٧,٦	إناث

المصدر:

المسح العالمي لصحة طلاب المدارس، مصر، ٢٠١١ و ٢٠١٢.

ملحوظة:

البيانات هي للتطبيق المصري للمسح العالمي لصحة طلاب المدارس. تشير البيانات فقط إلى الأطفال في العمر من ١٣-١٥ سنة الذين يذهبون إلى المدرسة.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

فيروس نقص المناعة المكتسبة/الإيدز والالتهاب الكبدي الفيروسي B و C

جدول ١٣-٢٢: النسبة التقديرية لانتشار فيروس نقص المناعة المكتسبة للشباب في العمر من ١٥-٢٤ سنة، ١٩٩٠-٢٠١٥

٢٠١٥	٢٠١٤	٢٠١٣	١٩٩٠	
(نسبة)				
>٠,١	>٠,١	>٠,١	>٠,١	شباب ١٥-٢٤
>٠,١	>٠,١	>٠,١	>٠,١	ذكور
>٠,١	>٠,١	>٠,١	>٠,١	إناث

المصدر:

قاعدة بيانات برنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز (UNAIDS). تم الحصول على البيانات في يونيو ٢٠١٦. <<http://www.aidsinfoonline.org/devinfo/libraries.aspx/home.aspx>>

ملحوظة:

البيانات تشير إلى النسبة التقديرية للأشخاص (في الفئة العمرية من ١٥-٢٤) المصابين بفيروس نقص المناعة المكتسبة.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس C و B	١٣. الشباب والمراهقين
						١٤. الفقر وعدم المساواة
						١٥. الاقتصاد والإنفاق العام

جدول ١٣-٢٣: نسبة الشباب في العمر من ١٥-٢٤ سنة الذي لديهم معرفة شاملة بالإيدز، حسب النوع والخصائص الخلفية، ٢٠٠٨ و ٢٠١٥

	٢٠١٥		٢٠٠٨	
	ذكور	إناث	ذكور	إناث
	(نسبة)			
الإجمالي	٦,٦	٤,١	١٨,٣	٤,٨
الإقامة				
حضر	٨,٨	٥,٣	٢٢,٠	٧,٢
ريف	٥,١	٣,٥	١٥,٤	٣,٢
المحافظات الحضرية	٨,٠	١,٥	٢٢,٤	٨,٢
وجه بحري	٦,١	٤,١	٢٢,٥	٥,١
وجه بحري حضر	١٠,٣	٦,٥	٣٢,٧	٨,٥
وجه بحري ريف	٤,٨	٣,٣	١٩,٦	٤,٣
وجه قبلي	٦,٦	٥,٠	١١,٢	٢,٨
وجه قبلي حضر	٨,٧	٨,٢	١٣,٣	٤,٧
وجه قبلي ريف	٥,٦	٣,٨	١٠,١	١,٩
المحافظات الحدودية	٣,٧	١,٧	٢٠,٤	٦,٣
الحالة التعليمية				
لم يسبق له الذهاب للمدرسة	(٤,٠)	٠,٢	١١,٢	١,٤
لم يتم المرحلة الابتدائية	١,٦	٠,٤	٤,٦	٢,٧
أتم المرحلة الابتدائية/ بعض الثانوي	٤,٣	٣,٣	١٤,١	٣,٥
أتم المرحلة الثانوية/ فأعلى	١٠,٤	٦,١	٢٤,٠	٦,٩
مؤشر الثروة				
أدنى مستوى	١,٧	٢,٧	٩,٠	١,٨
المستوى الثاني	٥,٠	٤,٧	١٥,٧	٣,١
المستوى الأوسط	٨,٣	٣,١	١٤,٤	٥,٠
المستوى الرابع	٨,٧	٤,٨	٢٤,١	٥,٤
أعلى مستوى	٩,٩	٥,٤	٢٨,٢	٤,٨

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٨ ومسح الجوانب الصحية مصر ٢٠١٥.

ملحوظة:

المعرفة الشاملة بفيروس نقص المناعة المكتسبة/الإيدز هي المعرفة بطرق انتقال فيروس والسلوكيات الخطرة ورفض الاعتقادات الخاطئة الأكثر شيوعاً عن الإيدز.

الأرقام بين الأقواس محسوبة لعدد ٢٥-٤٩ حالة غير مرجحة.

بيانات ٢٠١٥ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ١٣-٢٤: المعرفة بالالتهاب الكبدي الفيروسي C من بين الشباب في العمر من ١٥-٢٩ سنة، حسب النوع والفئة العمرية، ٢٠٠٨ و ٢٠١٥

٢٠١٥	٢٠٠٨	
(نسبة)		
شباب ٢٤-١٥		
		إجمالي
٨٢,٠	٧٨,٩	
		ذكور
٨١,١	٧٩,٨	
		إناث
٨٢,٨	٧٨,١	
شباب ٢٩-١٥		
		إجمالي
٨٥,٠	٨١,٢	
		ذكور
٨٤,٩	٨٢,٥	
		إناث
٨٥,٠	٨٠,١	

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٨ ومسح الجوانب الصحية مصر ٢٠١٥.

ملحوظة:

تشير البيانات إلى الشباب الذين يعرفون عن الالتهاب الكبدي الفيروسي C ببيانات ٢٠١٥ لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

جدول ١٣-٢٥: المعرفة بالالتهاب الكبدي الفيروسي C من بين الشباب في العمر من ١٥-٢٤ سنة الذين يعرفون عن الالتهاب الكبدي الفيروسي C، نسبة الشباب الذين حصلوا على معلومات حديثاً عن المرض ونسبة المعرفة بطرق انتقاله، حسب النوع، ٢٠٠٨ و ٢٠١٥

٢٠١٥	٢٠٠٨	
(نسبة)		
نسبة الذين حصلوا على معلومات حديثاً عن الالتهاب الكبدي الفيروسي C		
		إجمالي
٣٥,٢	٦٢,٠	
		ذكور
٣٢,٣	٥٨,٥	
		إناث
٣٧,٧	٦٥,٣	
نسبة الذين يعرفون طريقة واحدة لانتقال الالتهاب الكبدي الفيروسي C		
		إجمالي
٥٣,٠	٧٢,٩	
		ذكور
٥٤,١	٧٥,٣	
		إناث
٥٢,١	٧٠,٧	

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٨ ومسح الجوانب الصحية مصر ٢٠١٥.

ملحوظة:

تشير البيانات إلى الشباب في العمر من ١٥-٢٤ سنة الذين يعرفون عن الالتهاب الكبدي الفيروسي C والذين حصلوا على معلومات حديثاً عن المرض في خلال الستة أشهر السابقة على المسح والذين يعرفون طريقة واحدة لانتقال الالتهاب ومن ضمنها العلاقات الجنسية، نقل الدم، التعامل مع دم من شخص مصاب مما يتضمن الإبر الملوثة ونقل العدوى من الأم للطفل.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
						١٤. الفقر وعدم المساواة
						١٥. الاقتصاد والإنفاق العام

جدول ١٣-٢٦: المعرفة عن الالتهاب الكبدي الفيروسي B من بين الشباب في العمر من ١٥-٢٩ سنة، حسب النوع والفئة العمرية، ٢٠١٥

٢٠١٥	
(نسبة)	
٢٨,٣	شباب ١٥-٢٤
٢٧,٥	إجمالي
٢٩,٠	ذكور
	إناث
	شباب ١٥-٢٩
٣٢,١	إجمالي
٣٢,٨	ذكور
٣١,٦	إناث

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠٠٨ ومسح الجوانب الصحية مصر ٢٠١٥.

ملحوظة:

تشير البيانات إلى الشباب الذين يعرفون عن الالتهاب الكبدي الفيروسي B. البيانات لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

جدول ١٣-٢٧: المعرفة بالالتهاب الكبدي الفيروسي B من بين الشباب في العمر من ١٥-٢٤ سنة الذين يعرفون عن الالتهاب الكبدي الفيروسي B، نسبة الشباب الذين حصلوا على معلومات حديثاً عن المرض ونسبة المعرفة بطرق انتقاله، حسب النوع، ٢٠٠٨ و ٢٠١٥

٢٠١٥	
(نسبة)	
	نسبة الذين حصلوا على معلومات حديثاً عن الالتهاب الكبدي الفيروسي B
١٢,٨	إجمالي
١١,٦	ذكور
١٣,٨	إناث
	نسبة الذين يعرفون طريقة واحدة لانتقال الالتهاب الكبدي الفيروسي B
٤٥,٠	إجمالي
٤٦,٣	ذكور
٤٤,١	إناث

المصدر:

مسح الجوانب الصحية مصر ٢٠١٥.

ملحوظة:

تشير البيانات إلى الشباب في العمر من ١٥-٢٤ سنة الذين يعرفون عن الالتهاب الكبدي الفيروسي B والذين حصلوا على معلومات حديثاً عن المرض في خلال الستة أشهر السابقة على المسح والذين يعرفون طريقة واحدة لانتقال الالتهاب. البيانات لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

استخدام الوقت

جدول ١٣،٢٨: الوقت المستخدم في الأنشطة المختلفة للأفراد في العمر من ١٠ سنوات فأكثر ونسبة الأفراد الذين قاموا بالأنشطة، حسب الخصائص الخلفية، ٢٠١٥

٢٠١٥										
الرعاية والعناية الشخصية		التآنس والمشاركة في المجتمع المحلي		التعليم والتعلم		العمل في توفير الخدمات المنزلية بدون أجر للاستخدام النهائي الخاص داخل الأسرة المعيشية		العمل لحساب الأسرة المعيشية في توفير خدمات للحصول على الدخل		
(الوقت بالساعات)	%	(الوقت بالساعات)	%	(الوقت بالساعات)	%	(الوقت بالساعات)	%	(الوقت بالساعات)	%	
١٢,٦	١٠٠,٠	٢,٦	٧٤,٣	٧,١	١٦,١	٤,١	٥٨,٣	٧,١	١٢,٣	إجمالي
١٣,٠	١٠٠,٠	٢,٤	٧٥,٣	٧,١	١٢,٣	١,٤	٢٦,٤	٨,١	٥,٨	ذكور
١٢,٥	١٠٠,٠	٣,١	٧٣,٢	٧,١	١٩,٨	٤,٦	٩١,٠	٤,٠	١٨,٦	إناث
الفئة العمرية										
١٢,٢	١٠٠,٠	٢,٢	٦١,٥	٧,٤	٧٨,٧	٢,٢	٤٠,٤	٥,٠	٥,٢	١٧-١٠
١٢,٣	١٠٠,٠	٣,١	٧٧,٧	٦,٥	١٤,٨	٤,٣	٥٥,٣	٧,٦	١٣,٢	٢٩-١٨
١٢,١	١٠٠,٠	٢,٤	٧٣,٨	١,٦	٢,٤	٤,٦	٦٤,٤	٧,٣	١٩,٠	٣٩-٣٠
١٢,٤	١٠٠,٠	٢,٩	٧٢,٤	٢,٣	١,٨	٤,٥	٦٥,٩	٧,٢	١٣,٨٤	٤٩-٤٠
١٣,٣	١٠٠,٠	٢,٦	٧٧,٤	٢,٦	٠,٥	٤,١	٦٣,٩	٦,٥	١١,٥	٥٩-٥٠
١٥,١	١٠٠,٠	٣,١	٨٢,٧	٢,٣	٠,٥	٣,٢	٥٩,٨	٥,٥	٨,٠	+٦٠
الإقامة										
١٢,٥	١٠٠,٠	٣,٠	٧٦,٤	٦,٦	١٥,٤	٤,١	٥٩,٨	٧,٤	١٢,٩	حضر
١٢,٦	١٠٠,٠	٢,٥	٧١,٥	٧,٢	١٧,٠	٤,٢	٥٦,٦	٦,٣	١١,٥	ريف
الحالة التعليمية										
١٤,٠	١٠٠,٠	٢,٥	٧٥,٧	٢,٥	١,٠	٤,٥	٧٠,٩	٦,٤	٩,٨	أمي
١٢,٦	١٠٠,٠	٢,٦	٧١,٥	٧,٣	٢٦,١	٣,٥	٥٠,١	٧,٢	١٠,٥	أتم المرحلة الابتدائية
١٢,٣	٩٩,٩	٢,٥	٧٤,٢	٧,١	١٣,٥	٤,٢	٥٧,٧	٧,٤	١٤,٧	أتم المرحلة الثانوية
١٢,٤	١٠٠,٠	٣,١	٧٩,٦	٦,٢	١٣,٢	٣,٥	٥٨,٧	٦,٢	١٣,٦	شهادة جامعية
الحالة الزوجية										
١٣,١	١٠٠,٠	٢,٥	٧٦,٤	٢,٢	١,٤	٤,٣	٦٥,٥	٧,١	١٣,٢	سبق له الزواج
١٢,٣	١٠٠,٠	٣,٢	٧٤,٠	٧,١	٣٩,١	٢,٥	٤٠,٩	٧,٥	١٣,٤	لم يسبق له الزواج

المصدر:

الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء (٢٠١٦)، مسح استخدام الوقت مصر، ٢٠١٥.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ١٣،٢٩: الوقت المستخدم في الأنشطة المختلفة للشباب والمراهقين في العمر من ١٠-١٧ و ١٨-٢٩ سنة، حسب النوع والنشاط، ٢٠١٥

٢٠١٥						المؤشر
سنة ٢٩-١٨			سنة ١٧-١٠			
ذكور	إناث	إجمالي	ذكور	إناث	إجمالي	
(الوقت بالساعات)						
						أنشطة العمل داخل نطاق الحسابات القومية
						العمل لحساب الشركات والمؤسسات غير الهادفة للربح والحكومة
٨,٤	٦,٥	٨,١	١,٣	-	١,٣	
						العمل لحساب الأسرة المعيشية في أنشطة الإنتاج الأولي (الصيد/الزراعة/التعدين)
٧,٠	٢,٤	٥,٥	٤,٦	١,٦	٤,٣	
						العمل لحساب الأسرة المعيشية في أنشطة الإنتاج غير الأولي (الصناعة)
٦,٤	٣,٥	٦,١	٧,٣	٠,٢	٥,٥	
						العمل لحساب الأسرة المعيشية فب أنشطة التشييد
٨,٣	١٠,٥	٨,٨	٦,٤	٠,١	٦,٥	
						العمل لحساب الأسرة المعيشية في توفير الخدمات للحصول على الدخل
٩,٢	٣,٢	٧,٦	٥,٤	٣,٣	٥,٠	
						أنشطة العمل المنزلي غير مدفوع الأجر
						العمل في توفير الخدمات المنزلية غير مدفوعة الأجر للاستخدام النهائي الخاص داخل الأسرة المعيشية
١,٦	٤,٦	٤,٣	١,٤	٢,٤	٢,٢	
						العمل في توفير خدمات منح الرعاية غير مدفوعة الأجر لأفراد الأسرة المعيشية
١,٣	٢,١	٢,١	٢,١	٢,٠	٢,١	
						العمل في توفير خدمات المجتمع المحلي ومساعدته للأسر المعيشية الأخرى
٥,٥	٣,٠	٣,٤	٢,١	١,١	١,٤	
						أنشطة التعليم والتعلم
						التعليم والتعلم
٦,٥	٦,٤	٦,٥	٧,٣	٧,٦	٧,٤	
						أنشطة وقت الفراغ
						التأنس والمشاركة في المجتمع المحلي
٣,٤	٢,٤	٣,١	٢,٤	١,٦	٢,٢	
						الأمكن الثقافية والترفيهية والرياضية
٤,٤	٤,٢	٤,٣	٣,١	٤,٠	٣,٢	
						الهوايات والألعاب وأنشطة التسلية الأخرى
٣,٠	٢,٦	٣,٠	١,٦	١,٦	١,٦	
						الاشتراك في الألعاب الرياضية الداخلية والخارجية والبرامج ذات الصلة
٢,٢	٠,٤	٢,١	٢,٣	٢,١	٢,٣	
						وسائط الإعلام الجماهيري
٢,٣	٢,٣	٢,٣	٢,١	٢,٣	٢,٢	
						أنشطة العناية والرعاية الشخصية والنوم
						الرعاية والعناية الشخصية
١٢,٣	١٢,٣	١٢,٣	١٢,٢	١٢,٣	١٢,٢	

المصدر:

الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء (٢٠١٦)، مسح استخدام الوقت مصر، ٢٠١٥.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
						١٤. الفقر وعدم المساواة
						١٥. الاقتصاد والإنفاق العام

جدول ١٣،٣٠: نسبة الشباب والمراهقين في العمر من ١٠-١٧ و ١٨-٢٩ سنة الذين قاموا بالأنشطة، حسب النوع والنشاط، ٢٠١٥

٢٠١٥						المؤشر
سنة ٢٩-١٨			سنة ١٧-١٠			
ذكور	إناث	إجمالي	ذكور	إناث	إجمالي	
(نسبة)						أنشطة العمل داخل نطاق الحسابات القومية
						العمل لحساب الشركات والمؤسسات غير الهادفة للربح والحكومة
١٢,٥	٤,٥	٨,٤	٠,٦	-	٠,٤	
						العمل لحساب الأسرة المعيشية في أنشطة الإنتاج الأولي (الصيد/الزراعة/التعدين)
١١,١	٤,١	٧,٥	٥,٩	٢,٠	٤,٥	
						العمل لحساب الأسرة المعيشية في أنشطة الإنتاج غير الأولي (الصناعة)
٤,٥	١,١	٢,٨	١,٧	١,٠	١,٥	
						العمل لحساب الأسرة المعيشية في أنشطة التشييد
٧,٥	٠,١	٣,٧	١,٦	٠,٣	١,٢	
						العمل لحساب الأسرة المعيشية في توفير الخدمات للحصول على الدخل
٢٠,٩	٥,٨	١٣,٢	٥,٥	٤,٦	٥,٢	
						أنشطة العمل المنزلي غير مدفوع الأجر
						العمل في توفير الخدمات المنزلية غير مدفوعة الأجر للاستخدام النهائي الخاص داخل الأسرة المعيشية
١٨,٢	٩٠,٨	٥٥,٣	٢٧,٨	٦٢,٩	٤٠,٤	
						العمل في توفير خدمات منح الرعاية غير مدفوعة الأجر لأفراد الأسرة المعيشية
٦,٩	٥٦,٠	٣٢,٠	٣,٨	٥,٩	٤,٦	
						العمل في توفير خدمات المجتمع المحلي ومساعدته للأسر المعيشية الأخرى
٢,٩	٩,٥	٦,٣	١,٢	٢,٥	١,٦	
						أنشطة التعليم والتعلم
						التعليم والتعلم
١٧,٥	١٢,٢	١٤,٨	٧٩,٣	٧٧,٦	٧٨,٧	
						أنشطة وقت الفراغ
						التأنس والمشاركة في المجتمع المحلي
٨٠,١	٧٨,٥	٧٧,٧	٦٢,٩	٥٩,٠	٦١,٥	
						الاماكن الثقافية والترفيهية والرياضية
٠,٩	٠,٨	٠,٨	١,١	٠,٥	٠,٩	
						الهوايات والألعاب وأنشطة التسلية الأخرى
٤,٥	٠,٨	٢,٦	٢٣,٤	١٢,٩	١٩,٦	
						الاشتراك في الألعاب الرياضية الداخلية والخارجية والبرامج ذات الصلة
٦,٣	٠,٨	٣,٥	٢٣,٨	٢,١	١٦,٠	
						وسائط الإعلام الجماهيري
٦٧,٩	٧٦,٣	٧٢,٢	٧١,٥	٧٦,٤	٧٣,٣	
						أنشطة العناية والرعاية الشخصية والنوم
						الرعاية والعناية الشخصية
١٠٠,٠	١٠٠,٠	١٠٠,٠	١٠٠,٠	١٠٠,٠	١٠٠,٠	

المصدر:

الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء (٢٠١٦)، مسح استخدام الوقت مصر، ٢٠١٥.



الفقر
وعدم المساواة

14

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

لفقر المادي وعدم المساواة

جدول ١٤-٠١: معدلات الفقر وفقا لخطوط الفقر الوطنية والدولية المعدلة (نسبة السكان الذين يعانون من الفقر المادي)، ١٩٩٩/٠٠ - ٢٠١٤/١٥

٢٠١٥	١٣/٢٠١٢	١١/٢٠١٠	٠٩/٢٠٠٨	٠٥/٢٠٠٤	٠٠/١٩٩٩	
(نسبة السكان الذين يعيشون في فقر)						
خط الفقر الوطني						
						خط الفقر الغذائي
٥,٣	٤,٤	٤,٨	٦,١	٣,٦	٢,٩	خط الفقر الأدنى
٢٧,٨	٢٦,٣	٢٥,٢	٢١,٦	١٩,٦	١٦,٧	خط الفقر الأعلى
-	٤٩,٩	٤٨,٩	٤١,٧	٤٠,٥	٤٢,٦	خط الفقر الدولي
خط الفقر الدولي						
-	٤,٤	٤,٨	٣,٢	٣,٤	٣,٤	١\$ في اليوم للفرد (تعادل القوة الشرائية)
-	-	-	٤٢,٠	٤٢,٨	٤٣,٧	٢\$ في اليوم للفرد (تعادل القوة الشرائية)

المصدر:

الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء، بحث الدخل والإنفاق والإستهلاك، ١٣/٢٠١٢، ١٥/٢٠١٤. تشير بيانات معدلات الفقر إلى خطوط الفقر الدولية في التعادل شراء الطاقة (PPP) بالدولار الأمريكي وتم الحصول عليها من منظمة اليونيسيف (٢٠١٠)، "اتجاهات فقر الأطفال والتفاوت في مستوى معيشتهم في مصر بين عامي ٢٠٠٠ و ٢٠٠٨". تم الحصول على بيانات ١١/٢٠١٠ من الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء، الكتاب الإحصائي السنوي، ٢٠١٣.

ملحوظة:

تعكس معدلات الفقر نسبة الأفراد الذين يعيشون في الأسر التي لديها مستويات الإنفاق تحت خط الفقر. يتم قياس الفقر النقدي في مصر باستخدام بيانات الإنفاق والإستهلاك. بلغت قيمة خط الفقر الغذائي في ٢٠١٥ ٥,٧٨٤ جنيه للفرد في السنة، في حين بلغت قيمة خط الفقر الأدنى في ١٣/٢٠١٢ ٣,٩٢٠ جنيه للفرد في السنة. بلغت قيمة خط الفقر الأعلى في ١٣/٢٠١٢ ٥,٠٦٦ جنيه للفرد في السنة.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ١٤-٢: معدلات الفقر وفقا لخط الفقر الوطني الأدنى، حسب محل الإقامة، ٠٩/٢٠٠٨ - ١٥/٢٠١٤

٢٠١٥	١٣/٢٠١٢	١١/٢٠١٠	٠٩/٢٠٠٨	
(نسبة السكان الذين يعيشون في فقر)				
٢٧,٨	٢٦,٣	٢٥,٢	٢١,٦	الإجمالي
				حضر
١٥,١	١٥,٧	٩,٦	٦,٩	ريف
٩,٧	١١,٧	١٠,٣	٧,٣	المحافظات الحضرية
١٩,٧	١٧,٤	١٧,٠	١٦,٧	وجه بحري
				وجه بحري حضر
٢٧,٤	٢٦,٧	٢٩,٥	٢١,٣	وجه بحري ريف
٥٦,٧	٤٩,٤	٥١,٤	٤٣,٧	وجه قبلي
				وجه قبلي حضر
-	١١,٣	٣,٦	٤,٨	وجه قبلي ريف
-	٤٦,٦	٣٣,٣	٢٣,٢	المحافظات الحدودية

المصدر:

الجهاز المركزي للتعبة العامة والإحصاء، بحث الدخل والإنفاق والإستهلاك، ١٣/٢٠١٢ و ١٥/٢٠١٤.

ملحوظة:

بلغت قيمة خط الفقر الأدنى في ٢٠١٥ ٥,٧٨٤ جنيه للفرد في السنة. تشير البيانات إلى نسبة الأسر التي لديها مستويات الإنفاق تحت خط الفقر الوطني الأدنى.

جدول ١٤-٣: عدم المساواة، مؤشر جيني، ١٥/٢٠١٤ - ٢٠٠٠/١٩٩٩

٢٠١٥	١٣/٢٠١٢	١١/٢٠١٠	٠٩/٢٠٠٨	٠٥/٢٠٠٤	٢٠٠٠/١٩٩٩	
(مؤشر جيني)						
٠,٣٠	٠,٣٠	٠,٣١	٠,٣١	٠,٣٣	٠,٣٦	إجمالي
٠,٣١	٠,٣٣	٠,٣٤	٠,٣٤	٠,٣٥	-	حضر
٠,٢٥	٠,٢٤	٠,٢٤	٠,٢٢	٠,٢٢	-	ريف

المصدر:

مؤشرات اجتماعية من قاعدة بيانات الجهاز المركزي للتعبة العامة والإحصاء. تم الحصول على بيانات ١٥/٢٠١٤ من إدارة الجهاز المركزي للتعبة العامة والإحصاء.

ملحوظة:

يقيس مؤشر جيني مدى انحراف توزيع الإنفاق الاستهلاكي بين الأفراد في اقتصاد ما عن التوزيع العادل التام. وهكذا يمثل صفر بمؤشر جيني المساواة الكاملة، بينما يمثل ١ بهذا المؤشر عدم المساواة الكاملة كأن شخص واحد لديه الإنفاق. يستند مؤشر جيني إلى بيانات الإنفاق الاستهلاكي.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ١٤-٥: التوزيع النسبي للسكان، حسب مؤشر الثروة ومحل الإقامة، ٢٠١٤

أعلى مستوى	٢٠١٤				أدنى مستوى
	المستوى الرابع	المستوى الأوسط	المستوى الثاني	المستوى الثالث	
(نسبة)					
٢٠,٠	٢٠,٠	٢٠,٠	٢٠,٠	٢٠,٠	الإجمالي
٥٣,٧	٣٥,٨	٤,٦	٢,٨	٣,١	حضر
٠,٠	١٠,٦	٢٩,٢	٣٠,٢	٣٠,٠	ريف
٦٤,٨	٣١,٥	٢,١	١,١	٠,٥	المحافظات الحضرية
١١,٨	٢٠,٤	٢٩,٢	٢١,١	١٧,٥	وجه بحري
٥٠,٨	٣٩,٦	٤,٤	٢,٥	٢,٧	وجه بحري حضر
٠,٠	١٤,٦	٣٦,٧	٢٦,٧	٢٢,٠	وجه بحري ريف
١٣,٥	١٥,٤	١٥,٥	٢٥,٦	٣٠,٠	وجه قبلي
٤٣,٤	٣٧,٦	٧,٧	٥,٢	٦,١	وجه قبلي حضر
٠,٠	٥,٤	١٩,٠	٣٤,٨	٤٠,٨	وجه قبلي ريف
٢٨,٥	١٧,٧	١٣,٧	١٨,٣	٢١,٩	المحافظات الحدودية

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر ٢٠١٤.

ملحوظة:

يتم حساب مستويات مؤشر الثروة على المستوى الوطني ويتضمن كل مستوى ٢٠٪ من السكان. مستويات مؤشر الثروة تقسم المجتمع إلى خمس مجموعات متساوية وفقاً لمستوى الإنفاق. يمثل المستوى الأدنى أفقر ٢٠٪ من السكان وأعلى مستوى هو أغنى ٢٠٪ من السكان. البيانات لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

جدول ١٤-٥: التوزيع النسبي للإنفاق وفقاً للتوزيع الخماسي لمؤشر الثروة: نسبة الإستهلاك الوطني، حسب مؤشر الثروة، ١٠/٢٠١٠-١١/٢٠١٤

٢٠١٥	١٣/٢٠١٢	١١/٢٠١٠	
(نسبة)			
			مؤشر الثروة
٩,٧	٩,٦	٩,٥	أدنى مستوى
١٣,٤	١٣,٣	١٣,٣	المستوى الثاني
١٦,٧	١٦,٥	١٦,٦	المستوى الأوسط
٢١,٢	٢١,٠	٢١,٣	المستوى الرابع
٣٩,٠	٣٩,٦	٣٩,٣	أعلى مستوى

المصدر:

الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء، مصر في أرقام ٢٠١٤. تم حساب البيانات من قبل منظمة اليونيسيف بناء على بحوث الدخل والإنفاق والإستهلاك للجهاز.

ملحوظة:

يتم حساب مستويات مؤشر الثروة على المستوى الوطني ويتضمن كل مستوى ٢٠٪ من السكان. مستويات مؤشر الثروة تقسم المجتمع إلى خمس مجموعات متساوية وفقاً لمستوى الإنفاق. يمثل المستوى الأدنى أفقر ٢٠٪ من السكان وأعلى مستوى هو أغنى ٢٠٪ من السكان.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

فقر الأطفال

جدول ١٤-٦: نسبة الأطفال في العمر من ١٧-٠٠ سنة الذين يعيشون في أسر فقيرة وفقاً لخط الفقر الوطني الأدنى والأعلى، ١٩٩٩/٠٠ - ٢٠١٤/١٥

١٣/٢٠١٢	١١/٢٠١٠	٠٩/٢٠٠٨	٠٥/٢٠٠٤	٠٠/١٩٩٩	
(نسبة)					
٢٨,٨	٢٦,٤	٢٣,٨	٢٢,١	٢١,٠	خط الفقر الوطني الأدنى
٥٢,٢	-	-	-	-	خط الفقر الوطني الأعلى

المصدر:

تم حساب البيانات من بحوث الدخل والإنفاق والاستهلاك للجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء والذي تم عرضه في منظمة اليونيسيف (٢٠١٠)، "اتجاهات فقر الأطفال والتفاوت في مستوى معيشتهم في مصر بين عامي ٢٠٠٠ و ٢٠٠٨". بدءاً من ١١/٢٠١٠ تم الحصول على البيانات من الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء، فقر الأطفال في مصر، ٢٠١٥
<e.pdf_٢٠%http://msrintranet.capmas.gov.eg/pdf/poor10>

ملحوظة:

يتم قياس الفقر النقدي في مصر باستخدام الإنفاق الاستهلاكي.

جدول ١٤-٧: إجمالي عدد الأطفال في العمر من ١٧-٠٠ سنة الذين يعانون من الفقر وفقاً لخطوط الفقر الوطنية والدولية المعدلة، ١٩٩٩/٠٠ - ٢٠١٤/١٥

١٣/٢٠١٢	١١/٢٠١٠	٠٩/٢٠٠٨	٠٥/٢٠٠٤	٠٠/١٩٩٩	
(مليون)					
٩,٢	٨,٢	٧,٠	٦,٣	٤,٨	خط الفقر الوطني الأدنى
١٦,٧	-	-	-	-	خط الفقر الوطني الأعلى
خط الفقر العالمي					
-	-	١,٤	١,٤	١,٠	١\$ في اليوم للفرد (تعادل القوة الشرائية)
-	-	١٥,٦	١٤,٨	١١,٩	٢\$ في اليوم للفرد (تعادل القوة الشرائية)

المصدر:

منظمة اليونيسيف (٢٠١٠)، "اتجاهات فقر الأطفال والتفاوت في مستوى معيشتهم في مصر بين عامي ٢٠٠٠ و ٢٠٠٨". بدءاً من ١١/٢٠١٠ تم الحصول على البيانات من الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء، فقر الأطفال في مصر، ٢٠١٥
<e.pdf_٢٠%http://msrintranet.capmas.gov.eg/pdf/poor10>

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمرافقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ١٤-٨: نسبة الأطفال في العمر من ١٧-٠ سنة الذين يعيشون تحت خط الفقر الأدنى ونسبة التغيير في معدلات فقر الأطفال ، حسب محل الإقامة، ١٩٩٩/٢٠٠٠-٢٠١٢/٢٠١٣

	١٩٩٩/٠٠	٢٠٠٨/٠٩	٢٠١٢/١٣	١٩٩٩/٠٠-٢٠٠٨/٠٩	٢٠٠٨/٠٩-٢٠١٢/١٣
	(نسبة فقر الاطفال)		(التغيير، بالنقطة مئوية)		
إجمالي مصر	٢١,٠	٢٣,٨	٢٨,٨	٢,٨	٥,٠
المحافظات الحضرية	٦,٧	٧,٩	١٧,٩	١,٢	١٠,٠
وجه بحري					
وجه بحري حضر	٧,٧	٧,٥	١١,٤	-٠,٢	٣,٩
وجه بحري ريف	١٣,٧	١٦,٦	١٧,٤	٢,٩	-٠,٨
وجه قبلي					
وجه قبلي حضر	٢٣,٧	٢٤,٠	٢٩,٢	٠,٣	٥,٢
وجه قبلي ريف	٣٨,٧	٤٥,١	٥١,٢	٦,٤	٦,١
المحافظات الحدودية	١٢,٠	١٥,٥	٢٦,٥	٣,٥	١١,٠

المصدر:

الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء، فقر الأطفال في مصر، ٢٠١٥ <http://msrintranet.capmas.gov.eg/pdf/poor10> e.pdf_٢٠٪. تم حساب البيانات من طبقات مختلفة من بحوث الدخل والإنفاق والإستهلاك للجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء.

ملحوظة:

يعكس معدل فقر الأطفال نسبة الأطفال الذين يعيشون في أسر لديها مستويات الاستهلاك تحت خط الفقر الوطني الأدنى. يتم قياس الفقر النقدي في مصر باستخدام الإنفاق الاستهلاكي.

جدول ١٤-٩: التوزيع النسبي للأطفال في العمر من ١٧-٠ سنة الذين يعانون من الفقر، حسب محل الإقامة، ٢٠١٢/٢٠١٣

	٢٠١٢/١٣
	(نسبة)
إجمالي	١٠٠,٠
المحافظات الحضرية	٩,٠
وجه بحري	
وجه بحري حضر	٤,٠
وجه بحري ريف	١٩,٠
وجه قبلي	
وجه قبلي حضر	١٢,٠
وجه قبلي ريف	٥٣,٠
المحافظات الحدودية	٢,٠

المصدر:

الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء، فقر الأطفال في مصر، ٢٠١٥ <http://capmas.gov.eg/pdf/poor10> e.pdf_٢٠٪. تم حساب البيانات من طبقات مختلفة من بحوث الدخل والإنفاق والإستهلاك للجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء.

ملحوظة:

تشير البيانات الى نسبة الأطفال الذين يعيشون في أسر لديها مستويات إنفاق تحت خط الفقر الوطني الأدنى.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

فقر الأطفال متعدد الأبعاد

جدول ١٤-١٠: التوزيع النسبي للأطفال، حسب عدد أبعاد الحرمان التي يعانيها الطفل في وقت واحد والفئة العمرية والنوع، ٢٠١٤

٢٠١٤						
عدد أشكال الحرمان						
إجمالي	٤ أو أكثر	٣	٢	١	٠	
(نسبة)						
١٠٠,٠	١,٩	٦,٩	٢٠,٦	٣٨,٠	٣٢,٦	الإجمالي
						الفئة العمرية
١٠٠,٠	٣,٤	٩,٣	٢٤,٣	٣٧,٨	٢٥,٢	٤-٠
١٠٠,٠	١,٢	٥,٧	٢٠,٣	٤٠,٤	٣٢,٠	١١-٥
١٠٠,٠	١,٣	٥,٦	١٦,٩	٣٥,١	٤١,١	١٧-١٢
						النوع
١٠٠,٠	٢,٠	٧,٠	٢٠,٩	٣٨,٠	٣٢,١	ذكور
١٠٠,٠	٢,٠	٦,٧	٢٠,٤	٣٨,٠	٣٣,٠	إناث

المصدر:

الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء ووزارة التضامن الاجتماعي ومنظمة اليونيسيف، تحليل فقر الأطفال متعدد الأبعاد، ٢٠١٦ استناداً إلى بيانات المسح السكاني الصحي مصر ٢٠١٤.

ملحوظة:

يعتمد تحليل فقر الأطفال المتعدد الأبعاد على سبعة أبعاد تعكس الحرمان في الاحتياجات التنموية الأساسية للأطفال. تم تحديد الأبعاد استناداً على منهجية اليونيسيف لقياس فقر الأطفال المتعدد الأبعاد (MODA) والتي تم ملاءمتها مع واقع الطفل في مصر تحت إشراف وزارة التضامن الاجتماعي. خمسة من أبعاد فقر الأطفال مشتركة بين الأطفال من مختلف الأعمار وهي، الحصول على المياه المحسنة للشرب، الحصول على صرف صحي محسن، المسكن الآمن، توافر أدوات المعلومات والتواصل والحماية من العنف، أما بالنسبة للأطفال دون سن الخامسة فتم إضافة بعدي التغذية والصحة وفي حين الأطفال في العمر من ٥-١١ سنة، والأطفال من ١٢-١٧ سنة يضاف التغذية والتعليم. الجدول يعرض التوزيع النسبي للأطفال حسب عدد أبعاد الحرمان التي يعانيها الطفل في نفس الوقت.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ١٤-١١: التوزيع النسبي للأطفال، حسب عدد أشكال الحرمان في وقت واحد ومحل الإقامة، ٢٠١٤

٢٠١٤						
عدد أشكال الحرمان						
إجمالي	٤ أو أكثر	٣	٢	١	٠	
(نسبة)						
١٠٠,٠	١,٩	٦,٩	٢٠,٦	٣٨,٠	٣٢,٦	إجمالي
١٠٠,٠	٠,٦	٣,١	١٤,٤	٣٨,١	٤٣,٩	حضر
١٠٠,٠	٢,٧	٨,٨	٢٣,٨	٣٨,٠	٢٦,٨	ريف
١٠٠,٠	٠,٢	١,٦	١٢,٢	٣٦,٩	٤٩,٢	المحافظات الحضرية
١٠٠,٠	١,٧	٧,١	٢٢,٤	٣٨,٦	٣٠,٢	وجه بحري
١٠٠,٠	٠,٧	٣,٠	١٥,٠	٣٩,٢	٤٢,٢	وجه بحري حضر
١٠٠,٠	٢,٠	٨,٣	٢٤,٤	٣٨,٥	٢٦,٨	وجه بحري ريف
١٠٠,٠	٢,٧	٨,١	٢١,٠	٣٧,٦	٣٠,٦	وجه قبلي
١٠٠,٠	٠,٨	٤,٤	١٥,٨	٣٨,٣	٤٠,٦	وجه قبلي حضر
١٠٠,٠	٣,٤	٩,٥	٢٣,١	٣٧,٤	٢٦,٦	وجه قبلي ريف
١٠٠,٠	١,٥	٥,٩	٢١,٣	٣٨,١	٣٣,٣	المحافظات الحدودية

المصدر:

الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء ووزارة التضامن الاجتماعي ومنظمة اليونيسيف، تحليل فقر الأطفال متعدد الأبعاد، ٢٠١٦ استناداً إلى بيانات المسح السكاني الصحي مصر ٢٠١٤.

ملحوظة:

يعتمد تحليل فقر الأطفال المتعدد الأبعاد على سبعة أبعاد تعكس الحرمان في الاحتياجات التنموية الأساسية للأطفال. تم تحديد الأبعاد استناداً على منهجية اليونيسيف لقياس فقر الأطفال المتعدد الأبعاد (MODA) والتي تم ملأها مع واقع الطفل في مصر تحت إشراف وزارة التضامن الاجتماعي. خمسة من أبعاد فقر الأطفال مشتركة بين الأطفال من مختلف الأعمار وهي، الحصول على المياه المحسنة للشرب، الحصول على صرف صحي محسن، المسكن الآمن، توافر أدوات المعلومات والتواصل والحماية من العنف، أما بالنسبة للأطفال دون سن الخامسة فتم إضافة بعدي التغذية والصحة وفي حين الأطفال في العمر من ٥-١١ سنة، والأطفال من ١٢-١٧ سنة يضاف التغذية والتعليم. الجدول يعرض التوزيع النسبي للأطفال حسب عدد أبعاد الحرمان التي يعانيها الطفل في نفس الوقت.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ١٤-١٢: مؤشرات فقر الأطفال متعدد الأبعاد وعدد الأطفال الفقراء، حسب الفئة العمرية والنوع، ٢٠١٤

	٢٠١٤		
	عدد الأطفال الفقراء	نسبة الفقر المعدلة (M٠)	شدة الفقر (A %) / نسبة الفقر (H %)
	(ألف)	($H \times A = M٠$)	(نسبة)
الإجمالي	١٠,١٠٢,٠	٠,٠٩٩	٣٣,٦
الفئة العمرية			
٤-٠	٤,١٥٩,٧	٠,١٣٠	٣٥,٠
١١-٥	٣,٥٩٠,٥	٠,٠٨٩	٣٢,٩
١٧-١٢	٢,٣٥١,٨	٠,٠٨٠	٣٣,٦
النوع			
ذكور	٥,٣٢٤,٨	٠,١٠١	٣٣,٨
إناث	٤,٧٧٧,٢	٠,٠٩٧	٣٣,٤

المصدر:

الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء ووزارة التضامن الاجتماعي ومنظمة اليونيسيف، تحليل فقر الأطفال متعدد الأبعاد، ٢٠١٦ استناداً إلى بيانات المسح السكاني الصحي مصر ٢٠١٤.

ملحوظة:

نسبة الفقر (H headcount ratio) تمثل نسبة الأطفال الذين يعيشون في فقر متعدد الأبعاد، ويعتبر الأطفال يعيشون في فقر متعدد الأبعاد إذا كانوا يعانون من حرمان في بعدين أو أكثر من أبعاد الفقر المتعدد الأبعاد. يعتمد تحليل فقر الأطفال المتعدد الأبعاد على سبعة أبعاد تعكس الحرمان في الاحتياجات التنموية الأساسية للأطفال. تم تحديد الأبعاد استناداً على منهجية اليونيسيف لقياس فقر الأطفال المتعدد الأبعاد (MODA) والتي تم ملاءمتها مع واقع الطفل في مصر تحت إشراف وزارة التضامن الاجتماعي. خمسة من أبعاد فقر الأطفال مشتركة بين الأطفال من مختلف الأعمار وهي، الحصول على المياه المحسنة للشرب، الحصول على صرف صحي محسن، المسكن الآمن، توافر أدوات المعلومات والتواصل والحماية من العنف، أما بالنسبة للأطفال دون سن الخامسة فتم إضافة بعدي التغذية والصحة وفي حين الأطفال في العمر من ٥-١١ سنة، والأطفال من ١٢-١٧ سنة يضاف التغذية والتعليم. الجدول يعرض التوزيع النسبي للأطفال حسب عدد أبعاد الحرمان التي يعانيها الطفل في نفس الوقت. متوسط شدة الفقر (Average Intensity A) يمثل كنسبة مئوية متوسط عدد أبعاد الحرمان بين الأطفال الذين يعانون من فقر متعدد الأبعاد إلى عدد أبعاد الحرمان الكلي (سبعة أبعاد). نسبة الفقر المعدلة (M٠) هي ناتج حاصلات ضرب نسبة الفقر H ومتوسط شدة الفقر A ويمثل شدة الفقر متعدد الأبعاد معدلة لتأخذ بعين الاعتبار متوسط شدة الفقر.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و Cg	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ١٤-١٣: مؤشرات فقر الأطفال متعدد الأبعاد وعدد الأطفال الفقراء، حسب محل الإقامة، ٢٠١٤

عدد الأطفال الفقراء	٢٠١٤			
	نسبة الفقر المعدلة (M٠)	شدة الفقر (A %)	نسبة الفقر (H %)	
(ألف)	($H \times A = M٠$)	(نسبة)		
١٠,١٠٢,٠	٠,٠٩٩	٣٣,٦	٢٩,٥	إجمالي
٢,٠٨٣,٠	٠,٠٥٨	٣٢,٤	١٨,٠	حضر
٨,٠١٩,٠	٠,١٢٠	٣٣,٩	٣٥,٣	ريف
٥٥١,٦	٠,٠٤٣	٣١,٠	١٤,٠	المحافظات الحضرية
٤,٩٧٠,٢	٠,١٠٤	٣٣,٣	٣١,٢	وجه بحري
٦٤١,٥	٠,٠٦١	٣٣,٠	١٨,٦	وجه بحري حضر
٤,٣٢٨,٧	٠,١١٦	٣٣,٣	٣٤,٧	وجه بحري ريف
٤,٤٨٦,٣	٠,١٠٩	٣٤,٣	٣١,٨	وجه قبلي
٨٤٤,٥	٠,٠٦٩	٣٢,٩	٢١,١	وجه قبلي حضر
٣,٦٤١,٨	٠,١٢٥	٣٤,٦	٣٦,٠	وجه قبلي ريف
٩٣,٩	٠,٠٩٣	٣٢,٥	٢٨,٦	المحافظات الحدودية

المصدر:

الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء ووزارة التضامن الاجتماعي ومنظمة اليونيسيف، تحليل فقر الأطفال متعدد الأبعاد، ٢٠١٦ استناداً إلى بيانات المسح السكاني الصحي مصر ٢٠١٤.

ملحوظة:

نسبة الفقر (H headcount ratio) تمثل نسبة الأطفال الذين يعيشون في فقر متعدد الأبعاد، ويعتبر الأطفال يعيشون في فقر متعدد الأبعاد إذا كانوا يعانون من حرمان في بعدين أو أكثر من أبعاد الفقر المتعدد الأبعاد. يعتمد تحليل فقر الأطفال المتعدد الأبعاد على سبعة أبعاد تعكس الحرمان في الاحتياجات التنموية الأساسية للأطفال. تم تحديد الأبعاد استناداً على منهجية اليونيسيف لقياس فقر الأطفال المتعدد الأبعاد (MODA) والتي تم ملاءمتها مع واقع الطفل في مصر تحت إشراف وزارة التضامن الاجتماعي. خمسة من أبعاد فقر الأطفال مشتركة بين الأطفال من مختلف الأعمار وهي: الحصول على المياه المحسنة للشرب، الحصول على صرف صحي محسن، المسكن الآمن، توافر أدوات المعلومات والتواصل والحماية من العنف، أما بالنسبة للأطفال دون سن الخامسة فتم إضافة بعدي التغذية والصحة وفي حين الأطفال في العمر من ٥-١١ سنة، والأطفال من ١٢-١٧ سنة يضاف التغذية والتعليم. الجدول يعرض التوزيع النسبي للأطفال حسب عدد أبعاد الحرمان التي يعانيها الطفل في نفس الوقت. متوسط شدة الفقر (Average Intensity A) يمثل كنسبة مئوية متوسط عدد أبعاد الحرمان بين الأطفال الذين يعانون من فقر متعدد الأبعاد إلى عدد أبعاد الحرمان الكلي (سبعة أبعاد). نسبة الفقر المعدلة (M٠) هي ناتج حاصل ضرب نسبة الفقر H ومتوسط شدة الفقر A ويمثل شدة الفقر متعدد الأبعاد معدلة لتأخذ بعين الاعتبار متوسط شدة الفقر.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

جدول ١٤-١٤: مؤشرات فقر الأطفال متعدد الأبعاد وعدد الأطفال الفقراء، حسب الخصائص الخلفية، ٢٠١٤

٢٠١٤				
عدد الأطفال الفقراء	نسبة الفقراء المعدلة (M٠)	شدة الفقر (A%)	نسبة الفقر (H%)	
(ألف)	($H \times A = M٠$)	(نسبة)		
١٠,١٠٢,٠	٠,٠٩٩	٣٣,٦	٢٩,٥	الإجمالي
				حجم الأسرة المعيشية
٤٦١,٧	٠,٠٦١	٣٢,٠	١٩,١	٣-١
١,٩١٩,٤	٠,٠٨٩	٣٣,١	٢٦,٨	٤
٢,٥٢٩,٥	٠,٠٨٥	٣٣,٢	٢٥,٧	٥
١,٧١٩,٤	٠,٠٧٤	٣١,٦	٢٣,٤	٦
٢,٦٩٧,٢	٠,١٥١	٣٤,٦	٤٣,٦	٧-٨
٧٧٤,٨	٠,٢٠٩	٣٥,٦	٥٨,٧	+٩
				عدد الأطفال في الأسرة المعيشية
٦٩٠,٠	٠,٠٦٠	٣٢,٣	١٨,٧	١
٢,٤٣٠,٥	٠,٠٨٥	٣٢,٩	٢٥,٨	٢
٢,٩٣٤,٦	٠,٠٨٩	٣٢,٦	٢٧,٤	٣
١,٩٤٢,٦	٠,١٠٣	٣٣,٦	٣٠,٨	٤
١,٢١٥,٣	٠,١٦٨	٣٥,٦	٤٧,٣	٥
٨٨٩,٠	٠,١٩٧	٣٥,٥	٥٥,٦	+٦
				الحالة التعليمية للآب
٣,١٤٤,٨	٠,١٣١	٣٤,٦	٣٧,٨	لم يسبق له الذهاب للمدرسة
١,١٣٩,٥	٠,١٢٨	٣٣,٧	٣٧,٨	لم يتم المرحلة الابتدائية
١,٩٧٩,٠	٠,١١١	٣٢,٨	٣٣,٩	أتم المرحلة الابتدائية/ بعض الثانوي
٣,٠٨٧,٢	٠,٠٨١	٣٢,٧	٢٤,٨	أتم المرحلة الثانوية
٧٥١,٦	٠,٠٥٠	٣١,٠	١٦,١	أعلى من المرحلة الثانوية
		٠,٠	٠,٠	الحالة التعليمية للأم
٣,٩٧٨,٢	٠,١٣٧	٣٤,٤	٣٩,٩	لم يسبق لها الذهاب للمدرسة
٩٤٨,٦	٠,١٢٥	٣٣,٨	٣٧,١	لم تتم المرحلة الابتدائية
١,٨٤٧,٧	٠,١٠٨	٣٣,١	٣٢,٥	أتمت المرحلة الابتدائية/ بعض الثانوي
٢,٧٨٢,١	٠,٠٧٢	٣١,٥	٢٢,٩	أتمت المرحلة الثانوية
٥٤٤,٥	٠,٠٤٤	٣٢,٢	١٣,٨	أعلى من المرحلة الثانوية
				مؤشر الثروة
٣,١٢٦,٦	٠,١٥٢	٣٤,٥	٤٤,٠	أدنى مستوى
٢,٨٠٣,٣	٠,١٣٢	٣٣,٧	٣٩,١	المستوى الثاني
٢,٢٠٣,٢	٠,١٠٠	٣٣,٤	٣٠,٠	المستوى الأوسط
١,٣٣١,٤	٠,٠٦٣	٣٢,١	١٩,٧	المستوى الرابع
٦٣٧,٤	٠,٠٣٣	٣٠,٤	١٠,٧	أعلى مستوى

المصدر:

الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء ووزارة التضامن الاجتماعي ومنظمة اليونيسيف، تحليل فقر الأطفال متعدد الأبعاد، ٢٠١٦ استناداً إلى بيانات المسح السكاني الصحي مصر ٢٠١٤.

ملحوظة:

نسبة الفقر (H headcount ratio) تمثل نسبة الأطفال الذين يعيشون في فقر متعدد الأبعاد، ويعتبر الأطفال يعيشون في فقر متعدد الأبعاد إذا كانوا يعانون من حرمان في بعدين أو أكثر من أبعاد الفقر المتعدد الأبعاد.

يعتمد تحليل فقر الأطفال المتعدد الأبعاد على سبعة أبعاد تعكس الحرمان في الاحتياجات التنموية الأساسية للأطفال. تم تحديد الأبعاد استناداً على منهجية اليونيسيف لقياس فقر الأطفال المتعدد الأبعاد (MODA) والتي تم ملاءمتها مع واقع الطفل في مصر تحت إشراف وزارة التضامن الاجتماعي. خمسة من أبعاد فقر الأطفال مشتركة بين الأطفال من مختلف الأعمار وهي، الحصول على المياه المحسنة للشرب، الحصول على صرف صحي محسن، المسكن الآمن، توافر أدوات المعلومات والتواصل والحماية من العنف، أما بالنسبة للأطفال دون سن الخامسة فتم إضافة بعدي التغذية والصحة وفي حين الأطفال في العمر من ٥-١١ سنة، والأطفال من ١٢-١٧ سنة يضاف التغذية والتعليم. الجدول يعرض التوزيع النسبي للأطفال حسب عدد أبعاد الحرمان التي يعانيها الطفل في نفس الوقت.

متوسط شدة الفقر (Average Intensity A) يمثل كنسبة مئوية متوسط عدد أبعاد الحرمان بين الأطفال الذين يعانون من فقر متعدد الأبعاد إلى عدد أبعاد الحرمان الكلي (سبعة أبعاد). نسبة الفقر المعدلة (M٠) هي ناتج حاصل ضرب نسبة الفقر H ومتوسط شدة الفقر A ويمثل شدة الفقر متعدد الأبعاد معدلة لتأخذ بعين الاعتبار متوسط شدة الفقر.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الاقتصاد والإنفاق العام					

ملحق: بيانات من مصادر دولية

جدول ١٤-١٥: حصة الدخل لمستوى الأدنى (أفقر ٢٠٪) من السكان وعدم المساواة، مؤشر جيني، ١٩٩٩/٠٠ - ٢٠٠٨/٠٩

٠٩/٢٠٠٨	٠٥/٢٠٠٤	٠٠/١٩٩٩	
(نسبة)			
٩,٣	٩,٠	٩,٠	حصة الدخل لأفقر ٢٠٪ من السكان
٠,٣	٠,٣	٠,٣	مؤشر جيني

المصدر:

البنك الدولي، قاعدة بيانات مؤشرات التنمية العالمية، بيانات عن مؤشر جيني هي من قاعدة بيانات الفقر وعدم المساواة للبنك الدولي. تم الحصول على البيانات في مايو ٢٠١٦.

ملحوظة:

بيانات حصة الدخل تقيس عدم المساواة في توزيع الدخل. وينعكس هذا في حصة الدخل أو الاستهلاك المستحقة لأفقر ٢٠٪ من السكان حسب مستويات الدخل أو الاستهلاك.

يقيس مؤشر جيني مدى انحراف توزيع الدخل أو الإنفاق الاستهلاكي بين الأفراد في اقتصاد ما عن التوزيع العادل التام، وهكذا يمثل صفر بمؤشر جيني المساواة الكاملة، بينما تعني ١ بهذا المؤشر عدم المساواة الكاملة كأن شخص واحد فقط لديه كل الدخل. تستند مؤشرات جيني إلى بيانات الإنفاق الاستهلاكي.



الإقتصاد
والإنفاق العام

10

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الإقتصاد والإنفاق العام					

إجمالي الناتج المحلي والتضخم

جدول ١٥-١: إجمالي الناتج المحلي ونصيب الفرد من إجمالي الناتج المحلي، المستويات المطلقة والنمو السنوي، ٢٠٠٨/٠٩ - ٢٠١٤/١٥

١٥/٢٠١٤	١٤/٢٠١٣	١٣/٢٠١٢	١٢/٢٠١١	١١/٢٠١٠	١٠/٢٠٠٩	٠٩/٢٠٠٨	
							إجمالي الناتج المحلي (القيمة الحالية)
٢,٤٢٩,٨٠٠	٢,١٠١,٩٠٠	١,٨٤٣,٨٠٠	١,٦٥٦,٦٠٠	١,٣٧١,١٠٠	١,٢٠٦,٦٠٠	١,٠٤٢,٢٠٠	مليون جنيه مصري
٣٣٠,٧٨٠	٣٠١,٥٧٠	٢٨٥,٩٦٧	٢٧٦,٣٣٠	٢٣٥,٩٩٠	٢١٨,٨٨٩	١٨٩,٠٩٤	مليون دولار أمريكي
							نصيب الفرد من إجمالي الناتج المحلي (القيمة الحالية)
٢٧,٦٢٥	٢٣,٢٨٧	٢٠,٩٥٧	١٩,٣٥٦	١٧,٢٣٣	١٥,٥١٤	١٣,٧٠٢	جنيه مصري
٣,٧٦١	٣,٣٤١	٣,٢٥٠	٣,٢٢٩	٢,٩٦٦	٢,٨١٤	٢,٤٨٦	دولار أمريكي
							معدلات النمو
٤,٢	٢,٢	٢,١	٢,٢	١,٨	٥,١	٤,٧	نمو الناتج المحلي الإجمالي (سنوي)، %
١,٦	-٠,٤	١,٧-	-٠,١-	-٠,٦-	٢,٨	٢,٤	نمو نصيب الفرد من إجمالي الناتج المحلي (سنوي)، %

المصدر:

وزارة التخطيط ووزارة الاستثمار والتعاون الدولي ووزارة المالية.

ملحوظة:

إجمالي الناتج المحلي بأسعار المشتريين هو عبارة عن مجموع إجمالي القيمة المضافة من جانب جميع المنتجين المقيمين في الإقتصاد. البيانات في الجدول تشير إلى إجمالي الناتج المحلي بالقيمة الحالية. نصيب الفرد من إجمالي الناتج المحلي هو حاصل قسمة إجمالي الناتج المحلي على عدد السكان. تشير معدلات النمو للنسبة المئوية للتغير في قيمة إجمالي الناتج المحلي مقارنة بالعام السابق. معدل النمو السنوي لإجمالي الناتج المحلي بأسعار السوق على أساس سعر ثابت للعملة المحلية (يتم حساب النمو من حيث القيمة الحقيقية بدون أثر التضخم).

جدول ١٥-٢: معدل التضخم السنوي، حسب الإقامة (حضر - ريف)، ٢٠٠٨/٠٩ - ٢٠١٤/١٥

١٥/٢٠١٤	١٤/٢٠١٣	١٣/٢٠١٢	١٢/٢٠١١	١١/٢٠١٠	١٠/٢٠٠٩	٠٩/٢٠٠٨	
							(نسبة التغير السنوي)
١٠,٧	١٠,٨	٧,٣	٩,١	١١,٣	١١,٣	١٧,٠	الإجمالي
١٠,١	١٠,١	٦,٩	٨,٧	١١,٠	١١,٧	١٦,٢	حضر
١١,٣	١١,٦	٧,٧	٩,٧	١١,٦	١٠,٨	١٧,١	ريف

المصدر:

الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء، قاعدة البيانات والنشرة الشهرية لأسعار المستهلكين (CPI)، يناير ٢٠١٦.

ملحوظة:

تم حساب معدلات التضخم على أساس مؤشرات أسعار المستهلك، وتعكس النسبة المئوية للتغير السنوي في مستويات الأسعار.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الإقتصاد والإنفاق العام					

الإنفاق العام

جدول ١٥-٣: الإنفاق العام على الصحة والتعليم: الإنفاق الفعلي في حسابات الدولة الختامية للسنوات المالية ١٠/٢٠١٠-١١/٢٠١٤، والإنفاق المخطط ١٠/٢٠١٥-١٦/٢٠١٦

١١/٢٠١٠	١٢/٢٠١١	١٣/٢٠١٢	١٤/٢٠١٣	١٥/٢٠١٤	١٦/٢٠١٥	١٧/٢٠١٦	
فعلي في حسابات الدولة الختامية							موازنة مخططة
(مليون جنيه مصري)							الإنفاق العام على:
٢٠,٠٣٨	٢٢,٤٩٢	٢٦,١٢٨	٣٠,٧٥٩	٣٧,٣٣٣	٤٤,٩٥٠	٤٨,٩٤٤	صحة
٤٧,٠١٧	٥٦,٤٠٩	٦٦,١٨٠	٨٤,٠٦٦	٩٢,٢٨٦	٩٩,٢٦٣	١٠٣,٩٦٢	تعليم
٤٠١,٨٦٦	٤٧٠,٩٩٢	٥٨٨,١٨٨	٧٠١,٥١٤	٧٣٣,٣٥٠	٨٦٤,٥٦٤	٩٣٦,١٠٠	إجمالي مصروفات الموازنة العامة

المصدر:

وزارة المالية، البيانات مستخرجة من الموازنة العامة للدولة للعام المالي ١٧/٢٠١٦ والتقرير المالي الشهري، إبريل ٢٠١٦.

جدول ١٥-٤: نسبة الإنفاق العام على الصحة والتعليم من إجمالي مصروفات الموازنة العامة وإجمالي الناتج المحلي: الإنفاق الفعلي في الحسابات الختامية للدولة للسنوات المالية من ١٠/٢٠١٠-١١/٢٠١٤ والإنفاق المخطط ١٠/٢٠١٥-١٦/٢٠١٦

١١/٢٠١٠	١٢/٢٠١١	١٣/٢٠١٢	١٤/٢٠١٣	١٥/٢٠١٤	١٦/٢٠١٥	١٧/٢٠١٦	
فعلي							موازنة مخططة
(نسبة)							
							صحة
٠,٠	٤,٨	٤,٤	٤,٤	٠,٥	٠,٢	٠,٢	كنسبة من إجمالي مصروفات الموازنة العامة
١,٥	١,٤	١,٤	١,٥	١,٧	١,٦	١,٥	كنسبة من إجمالي الناتج المحلي
							تعليم
١١,٧	١٢,٠	١١,٣	١٢,٠	١٢,٨	١١,٥	١١,١	كنسبة من إجمالي مصروفات الموازنة العامة
٣,٤	٣,٤	٣,٦	٤,٠	٣,٨	٣,٥	٣,٢	كنسبة من إجمالي الناتج المحلي
٢٩,٣	٢٨,٤	٣١,٩	٣٣,٤	٣٠,٢	٣٠,٥	٢٨,٨	إجمالي مصروفات الموازنة العامة كنسبة من إجمالي الناتج المحلي

المصدر:

وزارة المالية، البيانات مستخرجة من الموازنة العامة للدولة للسنوات المالية ١٥/٢٠١٥-١٦/٢٠١٦ والتقارير المالية الشهرية.

ملحوظة:

تعكس بيانات الموازنة ١٦/٢٠١٥ بموجب القرار الجمهوري رقم ٣٢ لعام ٢٠١٥.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الإقتصاد والإنفاق العام					

الحماية الاجتماعية

جدول ١٥-٠٠: الإنفاق الحكومي على الحماية الاجتماعية، للسنوات المالية ٢٠١٠/١١-٢٠١٤/١٥ (فعلي)، و ١٦/٢٠١٥ (مخطط)

١٦/٢٠١٥	١٥/٢٠١٤	١٤/٢٠١٣	١٣/٢٠١٢	١٢/٢٠١١	١١/٢٠١٠	
موازنة مخططة	ختامى مبدئى	فعلي				
						دعم السلع البترولية
٧,١	١٠,١	١٨,٠	٢٠,٤	٢٠,٣	١٦,٨	كنسبة من إجمالي مصروفات الموازنة العامة
٢,٢	٣,٠	٦,٠	٦,٥	٥,٨	٤,٩	كنسبة من إجمالي الناتج المحلي
						دعم السلع التموينية
٤,٤	٥,٤	٥,١	٥,٥	٦,٤	٨,١	كنسبة من إجمالي مصروفات الموازنة العامة
١,٣	١,٦	١,٧	١,٨	١,٨	٢,٤	كنسبة من إجمالي الناتج المحلي
						مزايا إجتماعية (تحويلات نقدية، وشبكات أمان، الخ)
٧,٥	٥,٦	٥,٠	٣,٥	٢,٠	١,٥	كنسبة من إجمالي مصروفات الموازنة العامة
٢,٣	١,٧	١,٧	١,١	٠,٦	٠,٤	كنسبة من إجمالي الناتج المحلي

المصدر:

وزارة المالية، البيانات مستخرجة من الموازنة العامة للدولة للسنة المالية ١٧/٢٠١٦ والتقارير المالية الشهرية.

ملحوظة:

تعكس بيانات الموازنة ١٦/٢٠١٥ بموجب القرار الجمهوري رقم ٣٢ لعام ٢٠١٥. البيانات السنة المالية ١٥/٢٠١٤ مبنية على بيانات ختامية مبدئية.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الإقتصاد والإنفاق العام					

جدول ١٥-٦: نسبة الأسر الذي لديها بطاقة تموينية، حسب محل الإقامة، ١٣/٢٠١٢ و ١٥/٢٠١٤

٢٠١٥	١٣/٢٠١٢	
<i>(نسبة الأسر المعيشية)</i>		
٨٨,٦	٨٣,٧	الإجمالي
٨٠,٥	٧٣,٨	حضر
٩٥,٤	٩١,٨	ريف
٧٢,٥	٦٣,٤	المحافظات الحضرية
		وجه بحري
٨٤,٩	٨٠,٣	وجه بحري حضر
٩٤,٦	٩٠,٢	وجه بحري ريف
		وجه قبلي
٨٩,٠	٨٢,٦	وجه قبلي حضر
٩٦,١	٩٣,٠	وجه قبلي ريف
٨٨,٢	٨٦,٥	المحافظات الحدودية

المصدر:

الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء، بحث الدخل والإنفاق والإستهلاك، ١٣/٢٠١٢ و ١٥/٢٠١٤.

ملحوظة:

يتم توزيع البطاقات التموينية من قبل الحكومة للحصول على السلع الغذائية مثل الأرز والسكر والشاي بأسعار مدعومة.

المحتويات ١. أهداف التنمية المستدامة ٢. الخصائص الديموغرافية ٣. الإنجاب ورعاية الولادة ٤. وفيات الأطفال والأمهات ٥. التطعيمات والصحة ٦. التغذية للأطفال والبالغين

٧. المياه والمرافق الصحية ٨. المسكن والأسرة المعيشية ٩. التعليم ١٠. حماية الطفل ١١. الإيدز ١٢. فيروس Cg B ١٣. الشباب والمراهقين ١٤. الفقر وعدم المساواة ١٥. الإقتصاد والإنفاق العام

جدول ١٥-٧: نسبة السكان في العمر من ١٤-٥٩ سنة الذي لديهم تغطية بتأمين صحي، حسب الخصائص الخلفية، ٢٠٠٨

٢٠٠٨				تغطية بتأمين صحي			
من بين الذين لديهم تأمين صحي، نسبة الذين لديهم تأمين تابع ل:			نظام علاج تابع للعمل			هيئة التأمين الصحي	أخرى (تابع لفرد من الأسرة، نقابات، جامعة..)
(نسبة)							
الإجمالي				٢٧,٦	٢٣,٥	٦١,٢	١٨,٣
حضر							
ريف				٣٤,٤	٢٦,٢	٥٤,٨	١٩,٠
المحافظات الحضرية							
وجه بحري				٣٤,٣	٢٥,٩	٥١,٠	٢٣,١
وجه بحري حضر				٢٧,٠	٢٢,٨	٦٣,٣	١٣,٩
وجه بحري ريف				٣٥,٢	٢٤,٩	٥٨,١	١٧,٠
وجه قبلي				٢٤,٢	٢١,٧	٦٥,٨	١٢,٥
وجه قبلي حضر				٢٤,٤	٢٢,٨	٦٥,٧	١١,٥
وجه قبلي ريف				٣٤,١	٢٨,٦	٥٦,٤	١٥,٠
المحافظات الحدودية				١٩,٤	١٧,٦	٧٤,٠	٨,٤
				٢٧,٩	١٥,٧	٨٠,١	٤,٢
الحالة التعليمية							
لم يسبق له الذهاب للمدرسة				٤,٣	٢٦,٢	٥٦,٩	١٦,٩
لم يتم المرحلة الابتدائية				١١,٦	٣٩,٧	٥٠,٠	١٠,٣
أتم المرحلة الابتدائية/ بعض الثانوي				٣٦,٧	٩,٣	٨٥,٥	٥,٢
أتم المرحلة الثانوية/ فأعلى				٣٧,٠	٢٩,٩	٤٩,١	٢١,٠
مؤشر الثروة							
أدنى مستوى				١٣,٩	١٠,٥	٧٨,٧	١٠,٨
المستوى الثاني				١٩,١	١٦,٧	٧٥,٨	٧,٥
المستوى الأوسط				٢٤,٢	١٨,٤	٦٦,٨	١٤,٨
المستوى الرابع				٢٩,٥	٢٧,٧	٥٨,١	١٤,٢
أعلى مستوى				٤٧,٢	٢٨,٩	٥٠,٩	٢٠,٢

المصدر:

المسح السكاني الصحي مصر، ٢٠٠٨.

ملحوظة:

البيانات لا تتضمن محافظتي شمال وجنوب سيناء.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الإقتصاد والإنفاق العام					

جدول ١٥-٨: نسبة المشتغلين المشتركين في التأمينات الإجتماعية والتأمين الصحي، حسب النوع، ٢٠١١-٢٠١٥

٢٠١٥	٢٠١٤	٢٠١٣	٢٠١٢	٢٠١١	
(نسبة)					
تأمين صحي					
٤٧,٣	٥٠,٥	٥٠,٢	٥٠,٥	٥٠,٦	إجمالي
٤١,٦	٤٤,٤	٤٤,٤	٤٤,٣	٤٤,٩	ذكور
٧٥,٠	٧٩,٣	٧٨,٠	٧٩,١	٧٨,٢	إناث
تأمينات إجتماعي					
٥٥,٤	٥٩,٢	٥٩,١	٥٩,٨	٥٦,٨	إجمالي
٥٠,٥	٥٤,٠	٥٤,٢	٥٤,٥	٥١,٦	ذكور
٧٩,٤	٨٣,٩	٨٢,٣	٨٤,٣	٨١,٨	إناث

المصدر:

الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء، لمحة إحصائية مصر ٢٠١٣ و ٢٠١٤. تم الحصول علي بيانات ٢٠١٥ من إدارة الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء.

ملحوظة:

تشير البيانات إلى نسبة العاملين الذين يستفيدون من برامج التأمين الصحي والاجتماعي.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الإقتصاد والإنفاق العام					

التوظيف والبطالة

جدول ١٥-٩: معدل المشاركة في قوة العمل للأفراد في العمر من ١٥-٦٤ سنة، حسب النوع، ٢٠١٠-٢٠١٥

٢٠١٥	٢٠١٤	٢٠١٣	٢٠١٢	٢٠١١	٢٠١٠	
(نسبة)						
٤٦,٩	٤٨,٠	٤٨,٥	٤٨,٤	٤٨,٨	٤٩,٣	إجمالي
٧٠,٥	٧٢,٣	٧٣,٤	٧٤,١	٧٤,٦	٧٥,٠	ذكور
٢٢,٥	٢٣,١	٢٢,٩	٢٢,٥	٢٢,٥	٢٣,٢	إناث

المصدر:

الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء، الكتاب الإحصائي السنوي، طبعات مختلفة. تم الحصول علي بيانات ٢٠١٤ من إدارة الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء.

ملحوظة:

معدل المشاركة في قوة العمل هو نسبة السكان في العمر من ١٥-٦٤ سنة الذي لهم نشاط إقتصادي. والسكان الذي لهم نشاط إقتصادي (قوة العمل) تشمل الأفراد في العمل والعاطلين عن العمل الذين يبحثون عن عمل.

جدول ١٥-١٠: معدل المشاركة في قوة العمل للأفراد، حسب الفئة العمرية، ٢٠١٠-٢٠١٥

٢٠١٥	٢٠١٤	٢٠١٣	٢٠١٢	٢٠١١	٢٠١٠	
(نسبة)						
١٧,٩	١٧,٧	١٦,٨	١٧,١	١٧,١	٢٠,٢	١٩-١٥
٤٧,١	٥٤,٣	٥٦,٠	٥٢,٩	٥١,٥	٥٠,٢	٢٤-٢٠
٦١,٤	٦١,٣	٦٢,١	٦٢,٤	٦١,٢	٦٢,٧	٢٩-٢٥
٦٢	٦١,٩	٦٢,١	٦١,٦	٦١,٦	٦٢,٥	٣٩-٣٥
٦١,١	٦٢,٦	٦١,٥	٦٢,١	٦٤,٥	٦٣,٧	٤٩-٤٥
٥٧,٧	٥٨,٦	٥٧,٩	٥٨,٠	٥٧,٨	٥٨,٠	٥٩-٥٥
٢٥	٢٥,٥	٢٦,٧	٢٨,٠	٣٠,٦	٣١,٣	٦٤-٦٠
١١,٣	١٠,٧	-	١٢,٤	١٢,٢	-	+٦٥

المصدر:

تم الحصول علي بيانات ٢٠١٥ من إدارة الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء. بيانات ٢٠١١-٢٠١٤ من الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء، لمحة إحصائية مصر.

ملحوظة:

معدل المشاركة في قوة العمل هو نسبة السكان في العمر من ١٥-٦٤ سنة الذي لهم نشاط إقتصادي. والسكان الذي لهم نشاط إقتصادي (قوة العمل) تشمل الأفراد في العمل والعاطلين عن العمل الذين يبحثون عن عمل.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الإقتصاد والإنفاق العام					

جدول ١٥-١١: معدل البطالة، حسب النوع، ٢٠٠٨-٢٠١٥

٢٠١٥	٢٠١٤	٢٠١٣	٢٠١٢	٢٠١١	٢٠١٠	٢٠٠٩	٢٠٠٨	
(نسبة القوى العاملة)								
١٢,٨	١٣,٠	١٣,٢	١٢,٧	١٢,٠	٩,٠	٩,٤	٨,٧	إجمالي
٩,٤	٩,٦	٩,٨	٩,٣	٨,٩	٤,٩	٥,٢	٥,٦	ذكور
٢٤,٢	٢٤,٠	٢٤,٢	٢٤,١	٢٢,٧	٢٢,٦	٢٣,٠	١٩,٣	إناث

المصدر:

الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء، الكتاب الإحصائي السنوي، طبقات مختلفة. تم حساب بيانات ٢٠١٠ و ٢٠١٣ من قبل منظمة اليونيسيف بناء على بحوث القوى العاملة. بيانات ٢٠١٤ و ٢٠١٥ من البيانات الصحفية لبحوث القوى العاملة من الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء.

ملحوظة:

معدل البطالة هو نسبة قوة العمل في العمر من ١٥-٦٤ سنة الغير عاملين لكنهم جاهزون للعمل ويبحثون عن عمل.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمرافقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الإقتصاد والإنفاق العام					

جدول ١٥-١٠: معدل المشاركة في قوة العمل للشباب، حسب الفئة العمرية والنوع، ٢٠١٠-٢٠١٥

٢٠١٥	٢٠١٤	٢٠١٣	٢٠١٢	٢٠١١	٢٠١٠	
(نسبة)						
الفئة العمرية						
١٩-١٥						
١٧,٩	١٧,٧	١٧,٢	١٧,٠	١٧,٠	١٩,٩	إجمالي
٢٤,٥	٢٥,٧	٢٥,٨	٢٦,٦	٢٦,٣	٣٠,٤	ذكور
١١,٠	٨,٥	٧,٥	٦,١	٦,٦	٨,٥	إناث
٢٤-٢٥						
٤٧,١	٥٤,٣	٥٦,١	٥٣,٠	٥١,٤	٥٠,٠	إجمالي
٦٢,٩	٦٩,٦	٧٤,٠	٧١,٧	٧٠,٦	٦٨,٧	ذكور
٣٠,٧	٣٢,٣	٣٢,٢	٢٩,٥	٢٨,٤	٢٩,٤	إناث
٢٩-٣٥						
٦١,٤	٦١,٣	٦١,٩	٦٢,٧	٦١,٤	٦٢,٨	إجمالي
٩٢,٢	٩٥,٣	٩٦,١	٩٧,١	٩٧,٢	٩٦,٥	ذكور
٣١,٥	٣١,٢	٣١,٩	٣٠,٩	٢٧,٦	٢٩,٥	إناث
٢٤-١٥						
٣١,٩	٣٣,٦	٣٤,٥	٣٣,٧	٣٣,٧	٣٥,٠	إجمالي
٤٢,٩	٤٥,٩	٤٨,٢	٤٨,١	٤٨,١	٤٩,٧	ذكور
٢٠,٤	١٨,٢	١٨,٠	١٦,٦	١٦,٩	١٨,٩	إناث
٢٩-١٥						
٤٠,٢	٤١,٥	٤٢,٥	٤٢,٣	٤٢,٠	٤٣,٤	إجمالي
٥٦,٣	٥٨,٢	٦٠,٧	٦١,٥	٦١,٨	٦٣,٣	ذكور
٢٣,٦	٢٢,٤	٢٢,٥	٢١,٣	٢٠,٤	٢٢,٢	إناث

المصدر:

تم الحصول على البيانات من إدارة الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء.

ملحوظة:

معدل المشاركة في قوة العمل هو نسبة السكان في سن العمل (في الفئة العمرية المعنية) الذي لهم نشاط اقتصادي. والسكان الذي لهم نشاط اقتصادي (قوة العمل) تشمل الأفراد في العمل والعاطلين عن العمل الذين يبحثون عن عمل.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الإقتصاد والإنفاق العام					

جدول ١٥-١٣: معدل البطالة للشباب، حسب الفئة العمرية والنوع، ٢٠١٠-٢٠١٥

٢٠١٥	٢٠١٤	٢٠١٣	٢٠١٢	٢٠١١	٢٠١٠	
(نسبة)						
الفئة العمرية						
١٩-١٥						
٢٣	٢٨,٥	٢٥,٩	٢٦,٦	٢٢,٥	١٨,٠	إجمالي
٢٠,٤	٢٤,٤	٢١,٢	٢٢,٥	١٧,٦	١٠,٢	ذكور
٢٩,١	٤٢,٥	٤٣,٩	٤٦,٦	٤٤,٥	٤٨,٢	إناث
٢٤-٢٠						
٣٤,٧	٣٣,٧	٣٧,٤	٣٧,٦	٣٢,٣	٢٧,٦	إجمالي
٣١,٧	٢٨,١	٣١,٨	٣٠,٤	٢٤,٤	١٦,٦	ذكور
٤٠,٩	٥١,١	٥٤,٩	٥٩,٧	٥٥,٤	٥٥,٨	إناث
٢٩-٢٥						
١٩,١	١٨,٦	١٩,٩	١٨,٨	١٧,١	١٣,٢	إجمالي
١٣,٦	١١,٥	١٠,٧	١١,٦	١٢,٧	٦,٨	ذكور
٣٤,٨	٣٨,١	٤٤,٤	٣٩,٦	٣١,٥	٣٤,٠	إناث
٢٤-١٥						
٣١,٣	٣٢,١	٣٤,٢	٣٤,٧	٢٩,٧	٢٤,٨	إجمالي
٢٨,٤	٢٧	٢٨,٧	٢٨,١	٢٢,٥	١٤,٧	ذكور
٣٧,٦	٤٨,٧	٥٢,٢	٥٧,١	٥٣,٣	٥٤,١	إناث
٢٩-١٥						
٢٦,١	٢٦,٥	٢٨,٢	٢٧,٧	٢٤,١	١٩,٨	إجمالي
٢١,٨	٢٠,٦	٢١,٣	٢١,٠	١٨,٢	١١,٢	ذكور
٣٦,٥	٤٤,٠	٤٨,٦	٤٨,٨	٤٣,٧	٤٥,٨	إناث

المصدر:

تم الحصول علي البيانات من إدارة الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء.

ملحوظة:

معدل البطالة هو نسبة قوة العمل في فئة عمرية معينة الغير عاملين لكنهم جاهزون للعمل ويبحثون عن عمل.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الإقتصاد والإنفاق العام					

جدول ١٥-١٤: معدل البطالة، حسب الحالة التعليمية والنوع، ٢٠٠٨-٢٠١٥

٢٠١٥	٢٠١٤	٢٠١٣	٢٠١٢	٢٠١٠	٢٠٠٩	٢٠٠٨	
(نسبة)							
إجمالي							
٣,٣	٥,٨	٥,٤	١,٨	٠,٩	١,٢	٠,٥	أمي
٥,٩	٨,٧	٥,٢	٤,٣	١,٢	١,٥	١,١	يفراً ويكتب
٩,٠	١١,٦	١٠,٠	٨,٤	٣,٠	٤,٠	٣,١	مؤهل أقل من متوسط
١٦,٩	١٦,٤	١٦,٩	١٧,٦	١٢,٣	١٤,٢	١٤,٦	مؤهل متوسط
١٣,٤	١١,٥	١٤,١	١٥,١	١٦,٦	١٥,٥	١٤,٥	مؤهل فوق المتوسط
٢١,٥	٢٠,٠	٢٢,٠	٢١,٤	١٨,٩	١٨,٤	١٦,٤	مؤهل جامعي وأعلى
ذكور							
٣,٥	٤,٢	٥,٨	٢,٣	٠,٩	٠,٥	٠,٦	أمي
٥,٤	٨,٤	٥,١	٤,٤	٠,٩	٠,٩	٠,٩	يفراً ويكتب
٩,١	١١,٤	٩,٣	٩,١	٢,١	١,٨	٢,٦	مؤهل أقل من متوسط
١١,٧	١١,١	١١,٥	١٢,٢	٦,٥	٧,٦	٨,٩	مؤهل متوسط
٧,٨	٧,٧	١١,١	١١,٠	٩,٠	٩,٠	٩,٧	مؤهل فوق المتوسط
١٥,٢	١٣,٧	١٥,٣	١٥,٢	١١,١	١٢,٤	١٢,١	مؤهل جامعي وأعلى
إناث							
٢,٨	٩,٦	٤,٥	٠,٤	٠,٩	٣,٠	٠,٣	أمي
١٠,٧	١٢,٢	٥,٨	٣,١	٤,١	٧,٤	٤,٠	يفراً ويكتب
٨,٣	١٣,٠	١٥,٧	١٨,١	١٤,٤	٢٥,٠	٨,٦	مؤهل أقل من متوسط
٣٤,٥	٣٤,٥	٣٦,٣	٣٧,٦	٣٣,٩	٣٧,٢	٣٥,١	مؤهل متوسط
٢٩,٧	٢٣,١	٢٣,١	٢٥,٨	٣٤,٣	٣١,٠	٢٦,١	مؤهل فوق المتوسط
٣٢,٣	٣١,٦	٣٤,٠	٣٢,٦	٣٣,٧	٣٠,٥	٢٥,٢	مؤهل جامعي وأعلى

المصدر:

الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء، الكتاب الإحصائي السنوي، ٢٠٠٩-٢٠١٥. بيانات ٢٠١٥ من إدارة الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء.

ملحوظة:

معدل البطالة هو نسبة قوة العمل في العمر من ١٥-٦٤ سنة الغير عاملين لكنهم جاهزون للعمل ويبحثون عن عمل.

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس C و B	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الإقتصاد والإنفاق العام					

ملحق: بيانات من مصادر دولية

جدول ١٥-١٥: إجمالي الناتج المحلي ونصيب الفرد من إجمالي الناتج المحلي، المستويات المطلقة والنمو السنوي، ١٥/٢٠١٤ - ٠٩/٢٠٠٨

١٥/٢٠١٤	١٤/٢٠١٣	٢٠١٣/٢٠١٢	٢٠١٢/٢٠١١	٢٠١١/٢٠١٠	٢٠١٠/٢٠٠٩	٢٠٠٩/٢٠٠٨	
(مليون دولار أمريكي)							
							إجمالي الناتج المحلي
٣٠١,٤٩٩	٢٨٦,٠١١	٢٧٦,٣٥٣	٢٣٦,٠٠٢	٢١٨,٨٨٨	١٨٨,٩٨٢	١٦٢,٨١٨	إجمالي الناتج المحلي (القيمة الحالية بالدولار الأمريكي)
١٣١,٤٤١	١٢٨,٥٧٦	١٢٥,٩٢٣	١٢٣,٢٢٠	١٢١,٠٢١	١١٥,١٠٦	١٠٩,٩٥٤	إجمالي الناتج المحلي (القيمة الثابتة بالدولار الأمريكي)
(دولار أمريكي)							نصيب الفرد من إجمالي الناتج المحلي
٣,٣٦٦	٣,٢٦٤	٣,٢٢٦	٢,٨١٧	٢,٦٦٨	٢,٣٤٩	٢,٠٦٢	نصيب الفرد من إجمالي الناتج المحلي (القيمة الحالية بالدولار الأمريكي)
١,٤٦٧	١,٤٦٨	١,٤٧٠	١,٤٧١	١,٤٧٥	١,٤٣١	١,٣٩٢	نصيب الفرد من إجمالي الناتج المحلي (القيمة الثابتة بالدولار الأمريكي)، ٢٠٠٥
(نسبة)							معدل النمو
٢,٢	٢,١	٢,٢	١,٨	٥,١	٤,٧	٧,٢	نمو الناتج المحلي الإجمالي (سنوي)
٠,٠	٠,٢-	٠,٠	٠,٣-	٣,١	٢,٨	٥,٣	نمو نصيب الفرد من إجمالي الناتج المحلي (سنوي)

المصدر:

البنك الدولي، قاعدة بيانات مؤشرات التنمية العالمية. تم الحصول على البيانات في مايو ٢٠١٦.

ملحوظة:

إجمالي الناتج المحلي بأسعار المشتريين هو عبارة عن مجموع إجمالي القيمة المضافة من جانب جميع المنتجين المقيمين في الإقتصاد. نصيب الفرد من إجمالي الناتج المحلي هو حاصل قسمة إجمالي الناتج المحلي على عدد السكان. تشير معدلات النمو للنسبة المئوية للتغير في قيمة إجمالي الناتج المحلي مقارنة بالعام السابق. معدل النمو السنوي لإجمالي الناتج المحلي بأسعار السوق على أساس سعر ثابت للعملة المحلية. وتستند الإجماليات إلى السعر الثابت للدولار الأمريكي عام ٢٠٠٥

المحتويات	١. أهداف التنمية المستدامة	٢. الخصائص الديموغرافية	٣. الإنجاب ورعاية الولادة	٤. وفيات الأطفال والأمهات	٥. التطعيمات والصحة	٦. التغذية للأطفال والبالغين
٧. المياه والمرافق الصحية	٨. المسكن والأسرة المعيشية	٩. التعليم	١٠. حماية الطفل	١١. الإيدز	١٢. فيروس B و C	١٣. الشباب والمراهقين
١٤. الفقر وعدم المساواة	١٥. الإقتصاد والإنفاق العام					

جدول ١٥-١٠: معدل البطالة، حسب النوع والفئة العمرية، ٢٠٠٩-٢٠١٤

٢٠١٤	٢٠١٣	٢٠١٢	٢٠١١	٢٠١٠	٢٠٠٩	
(نسبة)						
٦٤-١٥						
						إجمالي
١٣,٠	١٣,٢	١٢,٧	١٢,٠	٩,٠	٩,٤	
٩,١	٩,٦	٩,١	٨,٧	٥,٣	٥,٣	ذكور
٢٦,٠	٢٥,٣	٢٥,٠	٢٣,٣	٢١,٤	٢٢,٧	إناث
٢٤-١٥						
						إجمالي
٣٦,٩	٣٥,٨	٣٥,٩	٣٠,٥	٢٤,٨	٢٥,٦	
٢٩,٢	٢٩,٥	٢٨,٦	٢٢,٧	١٤,٤	١٤,٢	ذكور
٥٨,٩	٥٣,٥	٥٨,١	٥٣,٦	٥٢,٩	٥٣,٤	إناث

المصدر:

قاعدة بيانات منظمة العمل الدولية (ILOSTAT). تم الحصول على البيانات في مايو ٢٠١٦.

ملحوظة:

معدل البطالة هو نسبة قوة العمل في العمر من ١٥-٦٤ سنة الغير عاملين لكنهم جاهزون للعمل ويبحثون عن عمل.

مصادر البيانات

البيانات الرسمية

الأزهر الشريف:

بيانات التعليم ١٥/٢٠١٤ (تم الحصول على البيانات من الأزهر الشريف)

الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء:

مصر في أرقام ٢٠١٦ http://capmas.gov.eg/Pages/StaticPages.aspx?page_id=5035
الكتاب الإحصائي السنوي http://capmas.gov.eg/Pages/StaticPages.aspx?page_id=5034
قواعد بيانات مختلفة <http://www.msrintranet.capmas.gov.eg/database.aspx>

وزارة التربية والتعليم:

الكتاب الإحصائي السنوي ١٦/٢٠١٥ (عربي) http://services.moe.gov.eg/annual_book.aspx?id=400

وزارة المالية:

النشرة المالية الشهرية
http://www.mof.gov.eg/English/publications/MOF_Publications/Pages/The_Financial_Monthly_Bulletin.aspx
مراجعة منتصف العام الاقتصادية والمالية <http://goo.gl/SqrxLk>
البيان المالي التمهيدي لمشروع الموازنة العامة ١٦/٢٠١٥
<http://www.mof.gov.eg/MOFGallerySource/Arabic/Pre-%20Budget%20Final%20Version%2018-3-2015-11.pdf>

وزارة التخطيط والمتابعة والإصلاح الإداري:

قاعدة بيانات المؤشرات الاقتصادية الكلية للاقتصاد (عربي)
<http://www.mop.gov.eg/MOP/MOPStat.aspx?ModID=2&stat=1>

وزارة التضامن الاجتماعي:

بيانات الأطفال المحرومين من الرعاية الأسرية (تم الحصول على البيانات الوزارة)

المسوح الوطنية والدولية

الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء: مسح استخدام الوقت

الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء ومنظمة العمل الدولية، الأطفال العاملين في مصر، ٢٠١٠
http://www.ilo.org/ipecc/Informationresources/WCMS_IPEC_PUB_21017/lang-en/index.htm

الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء واليونيسيف، فقر الأطفال في مصر، ٢٠١٥
http://www.msrintranet.capmas.gov.eg/pdf/poor15%20_e.pdf

المسح السكاني الصحي:

المسح السكاني الصحي مصر <http://goo.gl/bngl0h>
المجمع إحصاءات للمسح السكاني الصحي <http://www.statcompiler.com/>

المسح العالمي لصحة طلاب المدارس، مصر، ٢٠٠٦ و ٢٠١١

<http://www.cdc.gov/gshs/countries/eastmediter/egypt.htm>

المسح العالمي للتبغ بين الشباب، مصر، ٢٠٠١ و ٢٠٠٥ و ٢٠٠٩ و ٢٠١٤

<http://www.who.int/chp/gshs/egypt/en/index.html>

بحث الدخل والإنفاق والاستهلاك، ١٦/٢٠١٥ (عربي)

<http://www.msrintranet.capmas.gov.eg/pepo/a.pdf>

التقرير العالمي الدولي (TIMSS) للرياضيات والعلوم:

التقرير العالمي الدولي (TIMSS) للرياضيات <http://timss.bc.edu/timss2007/mathreport.html>
التقرير العالمي الدولي (TIMSS) للعلوم <http://timss.bc.edu/timss2007/sciencereport.html>

مصادر البيانات الدولية

الفريق المشتركين الوكالات لتقدير وفيات الأطفال

<http://www.childmortality.org>

برنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز (UNAIDS):

التقرير العالمي عن فيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز، ٢٠١٣

http://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/UNAIDS_Global_Report_2013_en_1.pdf

قاعدة بيانات برنامج الأمم المتحدة

<http://www.unaids.org/en/dataanalysis/datatools>

معهد اليونسكو للإحصاء:

مركز البيانات، قاعدة بيانات التعليم

قواعد بيانات التعليم ومحو الأمية والتحصيل والاتصالات والمعلومات

<http://stats.uis.unesco.org/unesco/ReportFolders/ReportFolders.aspx>

الموجز التعليمي العالمي لعام ٢٠١٢

<http://www.uis.unesco.org/Education/Documents/ged-2012-en.pdf>

منظمة اليونيسيف: www.unicef.org

رصد حالة الأطفال والنساء اليونيسيف مصر <http://data.unicef.org/>

الفريق المشتركين الوكالات لتقدير وفيات الأمهات www.maternalmortalitydata.org

منظمة اليونيسيف ومنظمة الصحة العالمية:

الموجز الإحصائي للتطعيم، إشارة إحصائية تحتوي بيانات حتى ٢٠١٣، إصدار ٢٠١٤

http://www.who.int/immunization/monitoring_surveillance/Immunization_Summary_2013.pdf

لجنة الأمم المتحدة للسكان:

قاعدة بيانات السكان <http://goo.gl/968gcl>

التوقعات السكانية في العالم: تنقيح عام ٢٠١٥

https://esa.un.org/unpd/wpp/publications/files/key_findings_wpp_2015.pdf

حالة التحضر في العالم: تنقيح عام ٢٠١٤

<https://esa.un.org/unpd/wup/publications/files/wup2014-highlights.Pdf>

البنك الدولي:

قاعدة بيانات مؤشرات التنمية العالمية

<http://data.worldbank.org/data-catalog/world-development-indicators>

قاعدة بيانات الفقر وعدم المساواة <http://povertydata.worldbank.org/poverty/home>

منظمة الصحة العالمية:

المرصد الصحي العالمي-بوابة منظمة الصحة العالمية، تقديرات الوفيات والصحة العالمية

<http://apps.who.int/gho/data/?theme=main>

نظام متابعة التطعيمات، ٢٠١٦، مصر <http://goo.gl/xsD8K8>

