



صندوق الأمم المتحدة للسكان

وزارة التخطيط والتنمية الاقتصادية
Ministry of Planning and Economic
Development



توطين أهداف التنمية المستدامة في مصر

محافظة بورسعيد



تمهيد

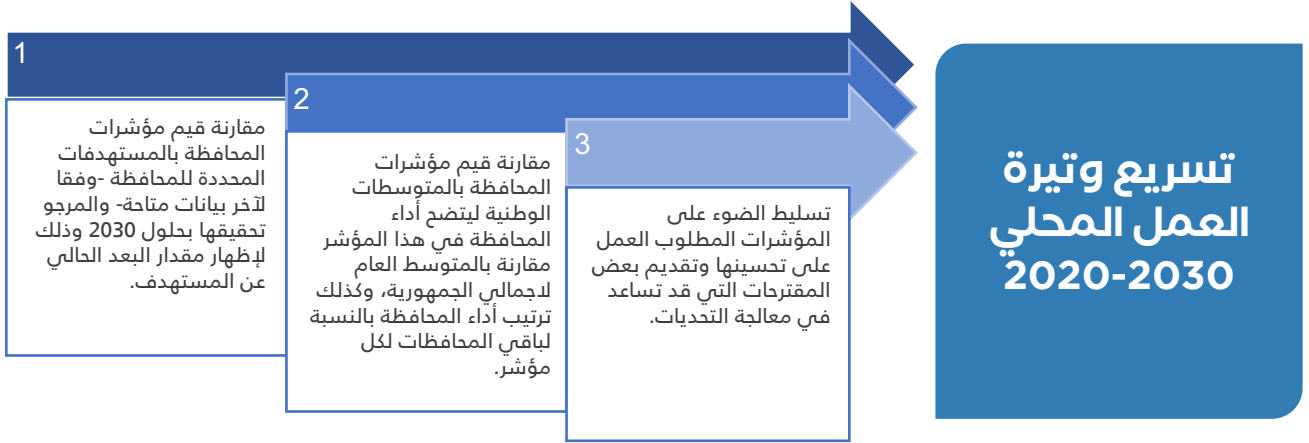
ترتكز أجندة 2030 للتنمية المستدامة على مبدأ "عدم ترك أحد أو مكان خلف الركب" وهذا يعني أن التنمية المستدامة يجب أن تشمل جميع الفئات والأماكن بدون أي تفرقة. وهذا يتطلب بذل جهد كبير خصوصًا في الدول كبيرة الحجم من حيث عدد السكان والمساحة مثل جمهورية مصر العربية. لذا، تولي الدولة المصرية اهتمامًا متزايدًا بعملية توطين أهداف التنمية المستدامة لما لها من أثر في تحقيق النمو الاحتوائي والمستدام والتنمية الإقليمية المتوازنة باعتبارهما من أهم الركائز الأساسية للاستراتيجية الوطنية للتنمية المستدامة: رؤية مصر 2030.

وحتى تستطيع السلطات المحلية المشاركة بفاعلية في عملية توطين أهداف التنمية المستدامة، فكان من الضروري توافر بيانات تحدد وضع كل محافظة في مؤشرات أهداف التنمية المستدامة ومستهدفات المؤشرات لكل محافظة في 2030 مرتكزة على الوضع الحالي والطموح للوصول إلى مستهدفات أهداف التنمية المستدامة على المستوى القومي.

ولتحقيق هذا الهدف المهم، قامت الحكومة المصرية ممثلة في وزارة التخطيط والتنمية الاقتصادية في منتصف عام 2019، بالشراكة مع صندوق الأمم المتحدة للسكان (UNFPA)، بإعداد تقرير لتوطين أهداف التنمية المستدامة لكل محافظة، بإجمالي 27 تقريرًا يغطي كافة المحافظات. وتهدف تلك التقارير إلى تقديم لمحة عامة عن وضع بعض مؤشرات أهداف التنمية المستدامة، حيث تم تحديد مستهدفات لـ 32 مؤشرًا على مستوى المحافظات، وفقًا لتوافر البيانات ومقارنتها بمستهدفات 2030. هذا بالإضافة إلى تسليط الضوء على جهود وأولويات تنفيذ أهداف التنمية المستدامة، وتقديم توصيات ومقترحات للإسراع من تنفيذ تلك الأهداف ومواجهة التحديات التي تحول دون تحقيقها. وتعتمد تلك التقارير في الأساس على الدراسات المرجعية والبيانات التي قام بإعدادها وتجميعها فريق خبراء من المركز المصري لبحوث الرأي العام (بصيرة)، وتعد هذه النسخة من التقارير الإصدار الأول لها والتي سوف يتم تحديثها سنويًا لتضمين المزيد من المؤشرات كلما أتيحت البيانات.

مؤشرات التنمية المستدامة على مستوى المحافظات، والغرض منها

يتم تقييم تحقيق أهداف التنمية المستدامة من خلال قياس 231 مؤشرًا، وفي بعض الأحيان يضم المؤشر الواحد أكثر من مؤشر فرعي. تم تجميع قيم 32 مؤشرًا / مؤشرًا فرعيًا متعلقًا بأحد عشر هدفًا يتوافر له بيانات عن الوضع الحالي على مستوى المحافظات وذلك لتحديد مدى اتساق الجهود مع المستهدفات بحلول 2030 لتحقيق الأغراض التالية:

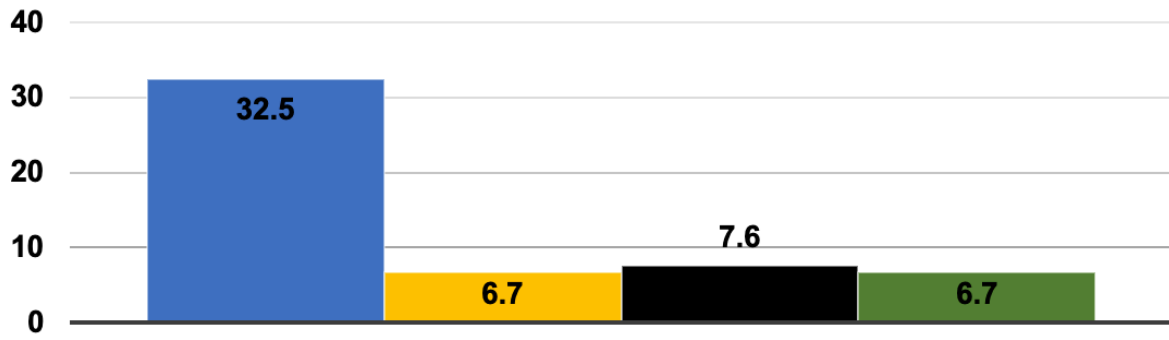


كيفية قراءة التقرير

يمثل قيم المؤشر على المستوي الوطني حتى 2030.	-----
تمثل المستهدفات الموضوعية للمؤشر بالمحافظة حتى عام 2030	
تمثل قياس المؤشر في سنة الأساس بالاعتماد على بيانات 2014/2015 حسب توافر البيانات	
تمثل قياس المؤشر في سنة 2017/2018 حسب توفر البيانات لهذا المؤشر	
هو الفرق بين الموقف الحالي للمؤشر والمستهدف الموضوع له في سنة 2030 على مستوى المحافظة	البعد عن مستهدف 2030
هي نسبة التغيير السنوية المطلوبة لهذا المؤشر صعودًا أو نزولًا للوصول إلى القيمة المستهدفة في 2030 على مستوى المحافظة	التغيير السنوي المستهدف حتى 2030
هو ترتيب المحافظة بالنسبة إلى باقي محافظات الجمهورية الـ 27 من حيث الأقرب / الأفضل تحقيقًا للمستهدف في هذا المؤشر (قياس البعد النسبي لمؤشر المحافظة عن المستهدف، وفي حالة مستهدف المؤشر = 0 ، يتم الاعتماد على البعد الرقمي)	الترتيب



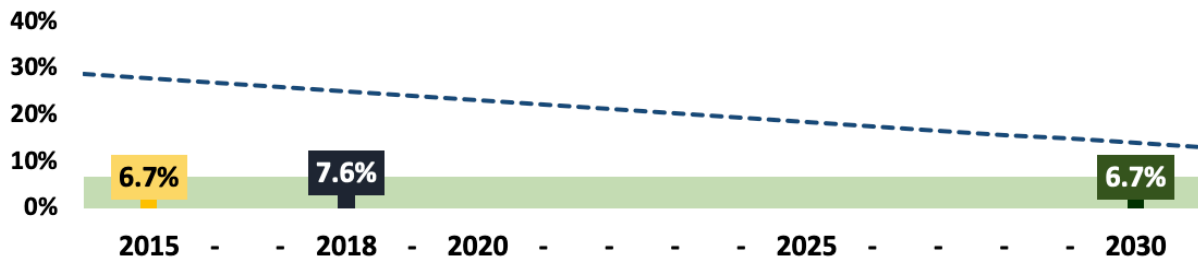
ارتفعت نسبة السكان تحت خط الفقر في محافظة بورسعيد في 2018 مقارنةً بما كانت عليه في 2015، ولكنها لاتزال من أقل نسب الفقر في الجمهورية مقارنةً بكل المحافظات، ومن المتوقع وصول بورسعيد إلى المستهدف قبل حلول 2030.



نسبة السكان تحت خط الفقر

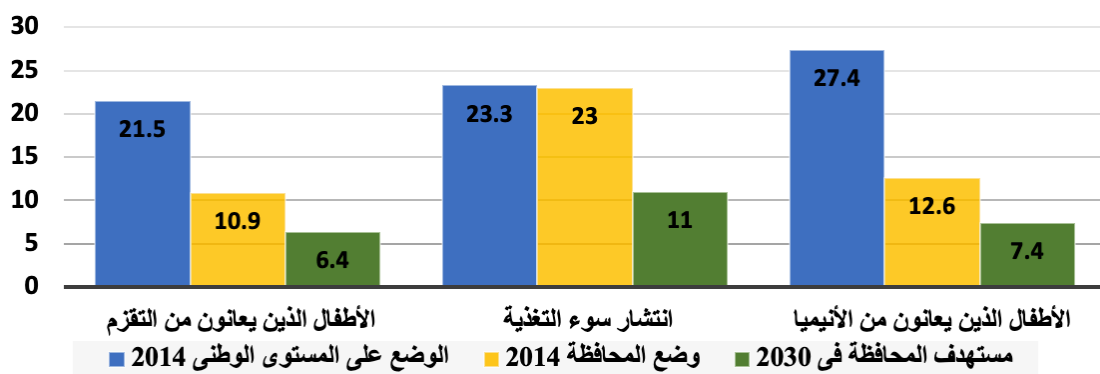
- الوضع على المستوى الوطني 2017/18
- وضع المحافظة في 2015
- وضع المحافظة في 2017/18
- مستهدف المحافظة في 2030

الترتيب	التغيير السنوي المستهدف حتى 2030	البعد عن مستهدف 2030	أحدث قياس للمؤشر	المؤشرات الأمامية
2	-0.08%	-0.9%	7.6%	1. نسبة السكان تحت خط الفقر الوطني

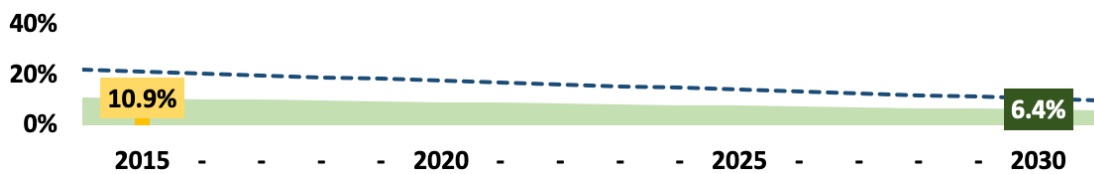




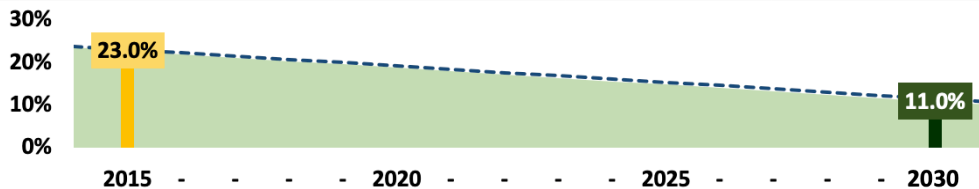
تشير قيم المؤشرات الخاصة بسوء التغذية -مقارنةً بالمتوسط الوطني- إلى:
تقدم المحافظة في مؤشري التقزم والأنيميا لدى الأطفال.
تطابقها مع المتوسط الوطني في مؤشر سوء التغذية (الوزن بالنسبة للطول).



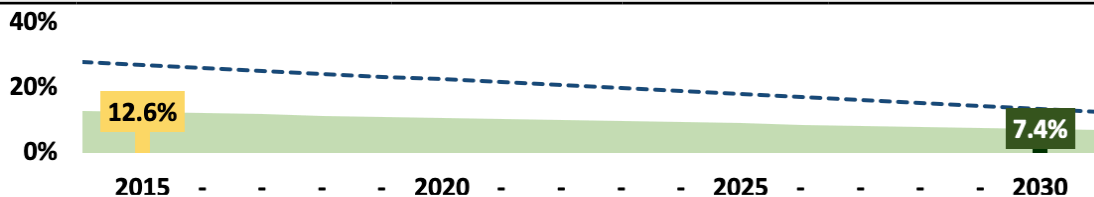
الترتيب	التغيير السنوي المستهدف حتى 2030	البعد عن مستهدف 2030	أحدث قياس للمؤشر	المؤشرات الأمامية
6	-0.30%	-4.5%	10.9%	2. الطول بالنسبة للعمر (التقزم)



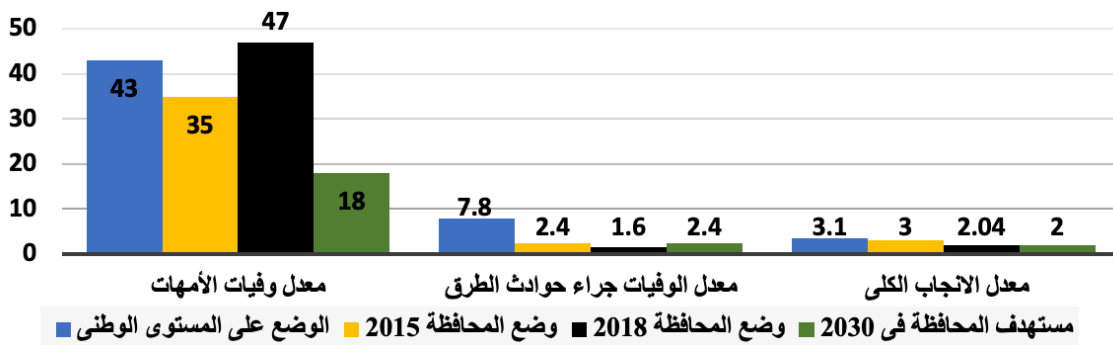
الترتيب	التغيير السنوي المستهدف حتى 2030	البعد عن مستهدف 2030	أحدث قياس للمؤشر	المؤشرات الأمامية
18	-0.80%	-12.0%	23.0%	3. انتشار سوء التغذية - الهزال



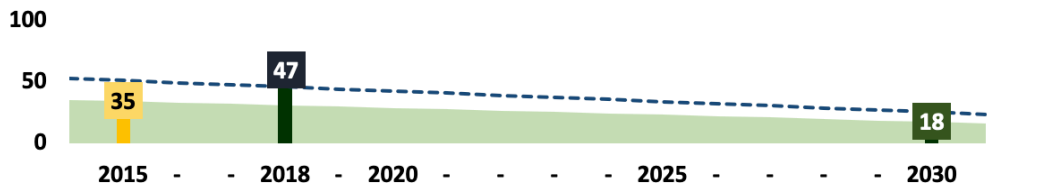
الترتيب	التغيير السنوي المستهدف حتى 2030	البعد عن مستهدف 2030	أحدث قياس للمؤشر	المؤشرات الأمامية
3	-0.35	-5.2%	12.6	4. انتشار الأنيميا بين الأطفال



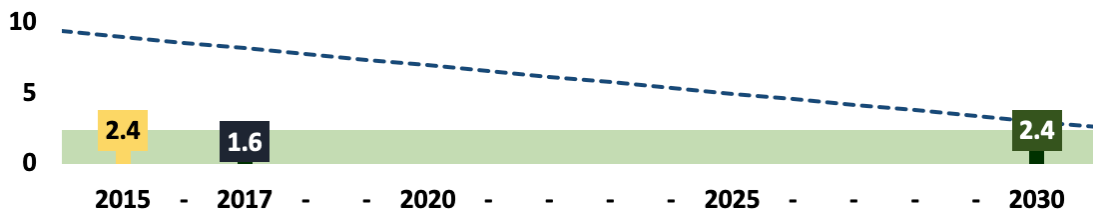
تشير قيم مؤشرات الصحة والصحة الإيجابية في المحافظة -مقارنةً بالمتوسط الوطني- إلى:
تأخر المحافظة في مؤشر وفيات الأمهات.
تقدمها في مؤشري معدل وفيات الطرق والإنجاب الكلي.



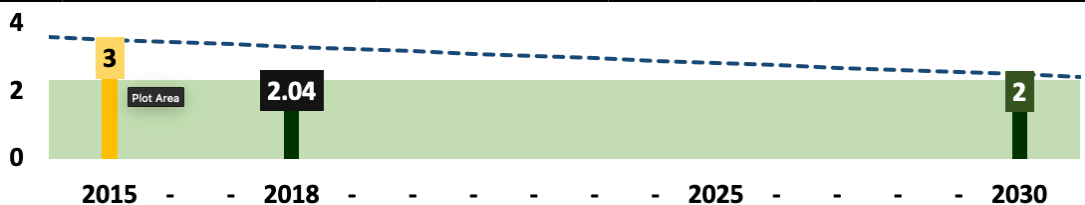
الترتيب	التغيير السنوي المستهدف حتى 2030	البعد عن مستهدف 2030	أحدث قياس للمؤشر	المؤشرات الأممية
21	-2.42	-29	47	5. معدل الوفيات النفاسية لكل 100.000 مولود



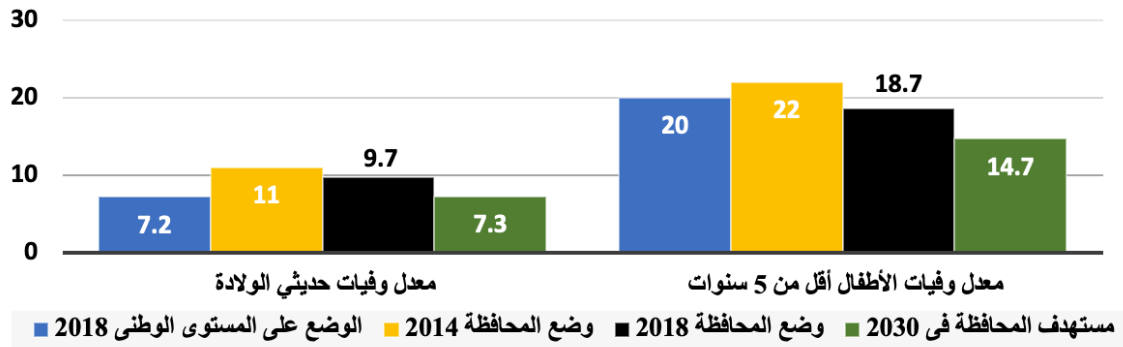
2	تم تحقيق المستهدف	0.8	1.6	6. معدل الوفيات بسبب حوادث الطرق لكل 100.000
---	-------------------	-----	-----	--



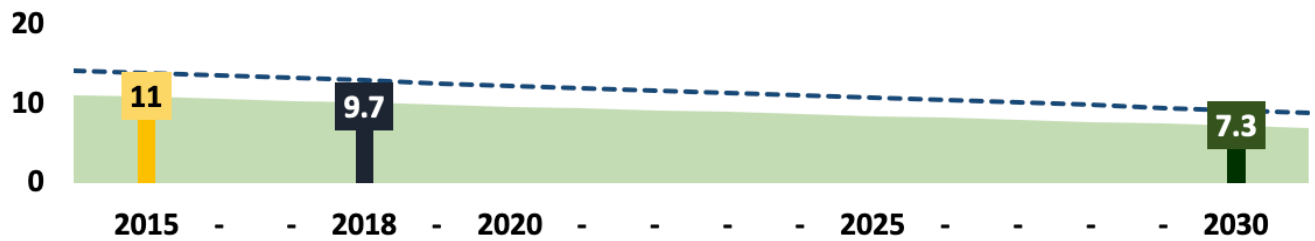
3	-0.003	-0.04	2.04	7. معدل الإنجاب الكلي *
---	--------	-------	------	-------------------------



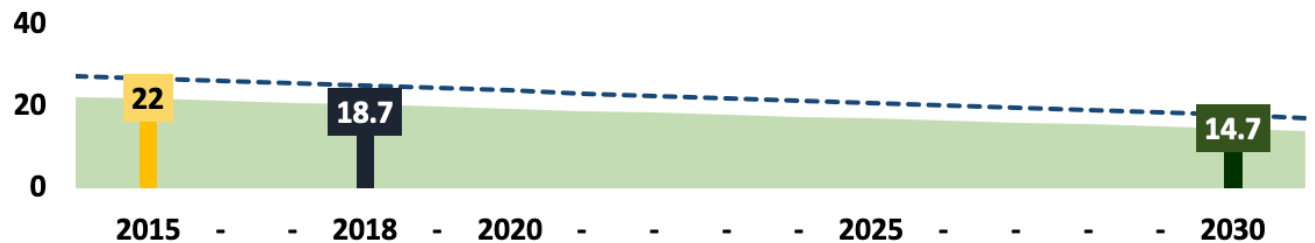
كما تشير البيانات إلى انخفاض قيم مؤشرات "وفيات حديثي الولادة" و"وفيات الأطفال" في بورسعيد بين عامي 2014 و2018، ولكن على الرغم من ذلك تتأخر المحافظة عن المتوسط الوطني في مؤشر "وفيات حديثي الولادة".



الترتيب	التغيير السنوي المستهدف حتى 2030	البعد عن مستهدف 2030	أحدث قياس للمؤشر	المؤشرات الأممية
21	-0.20	-2.4	9.7	8. معدل وفيات الأطفال حديثي الولادة لكل 1000 مولود

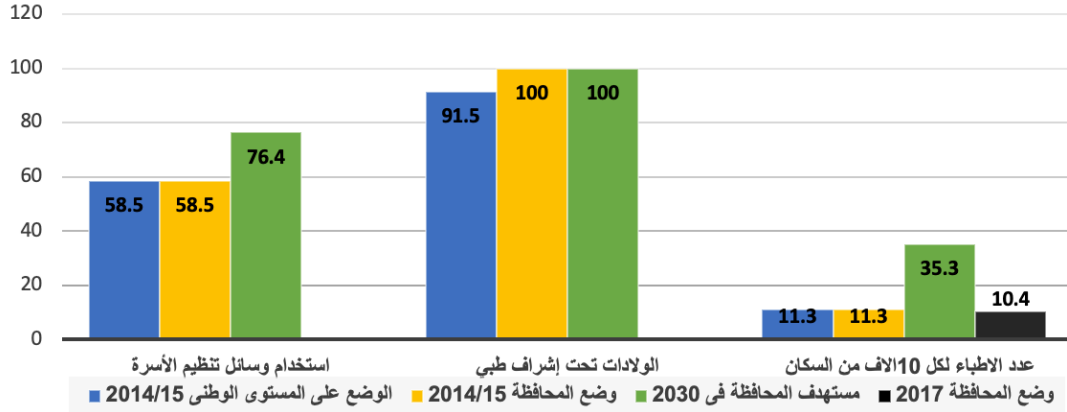


21	-0.33	-4	18.7	9. معدل وفيات الأطفال أقل من 5 سنوات لكل 1000 طفل
----	-------	----	------	---

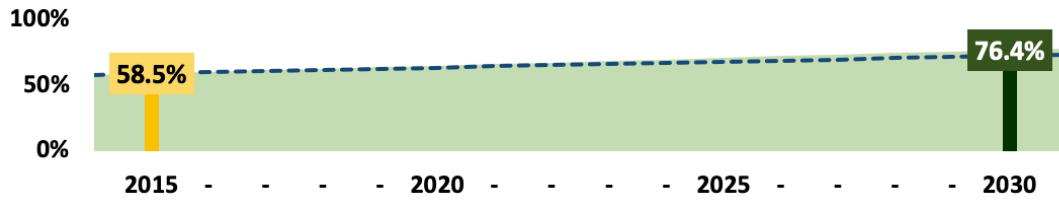


بينما تشير باقي مؤشرات الصحة والصحة الإيجابية إلى:

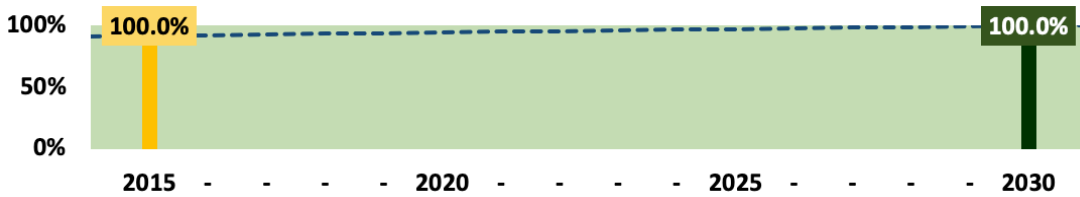
- تقدم المحافظة عن المتوسط الوطني بالإضافة إلى تطابق المحافظة مع المستوى الوطني في مؤشر "استخدام وسائل تنظيم الأسرة".
- ولكنها تتراجع عن المستوى الوطني في مؤشر "عدد الأطباء لكل 10 آلاف من السكان"



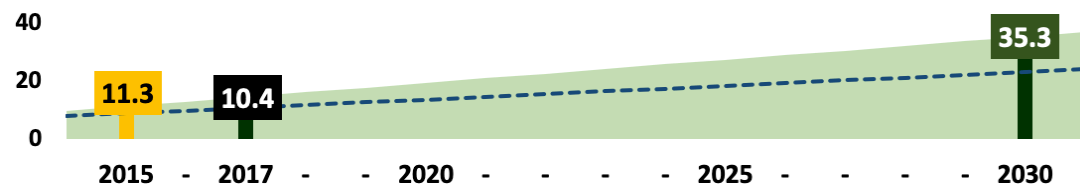
الترتيب	التغيير السنوي المستهدف حتى 2030	البعد عن مستهدف 2030	أحدث قياس للمؤشر	المؤشرات الأممية
19	1.19%	-17.9%	58.5%	10. نسبة استخدام وسائل تنظيم الأسرة



الترتيب	تم تحقيق المستهدف	البعد عن مستهدف 2030	أحدث قياس للمؤشر	المؤشرات الأممية
1	تم تحقيق المستهدف	0.0%	100.0%	11. نسبة الولادة التي يشرف عليها أخصائيون مدربون

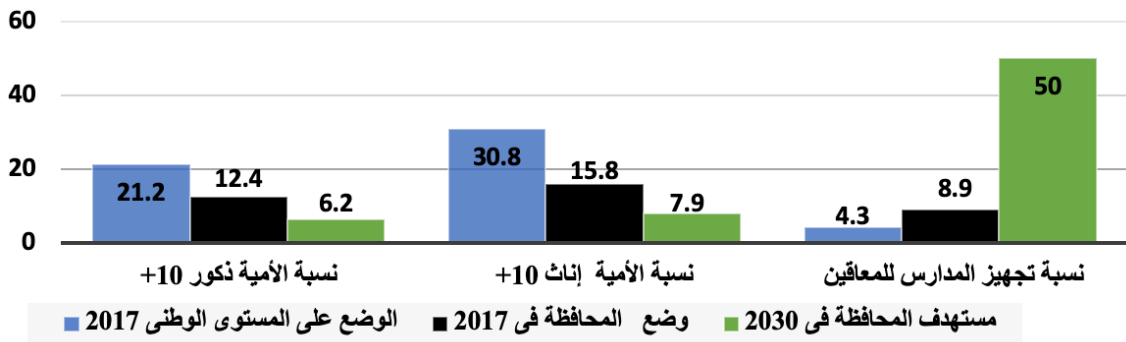


الترتيب	التغيير السنوي المستهدف حتى 2030	البعد عن مستهدف 2030	أحدث قياس للمؤشر	المؤشرات الأممية
8	1.92	-24.9	10.4	12. نسبة الأطباء البشريين لكل 10 آلاف من السكان

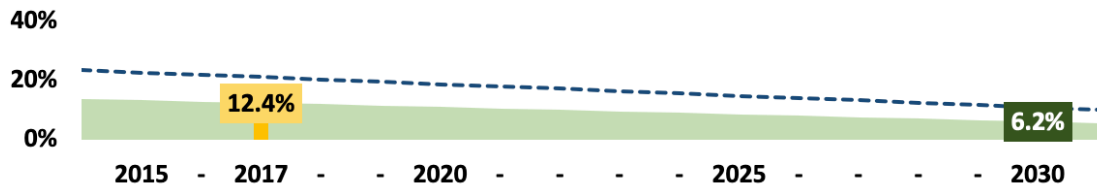




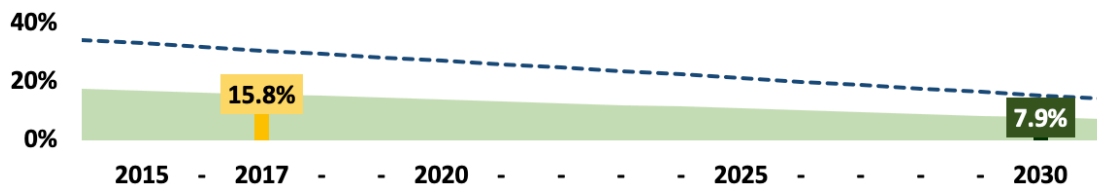
تشير قيم المؤشرات الخاصة بهدف التعليم الجيد إلى تقدم مؤشرات المحافظة عن المتوسط الوطني، ولكنها تظل بعيدة عن تحقيق المستهدف للعام 2030.



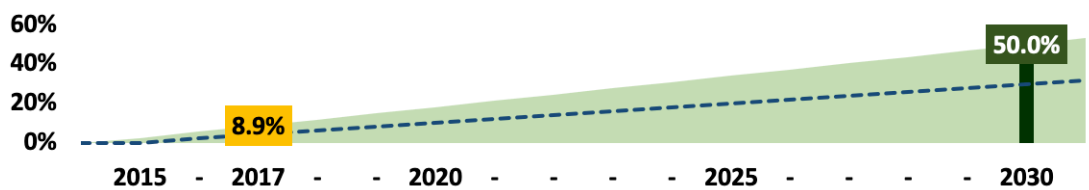
الترتيب	التغيير السنوي المستهدف حتى 2030	البعد عن مستهدف 2030	أحدث قياس للمؤشر	المؤشرات الأممية
13	-0.48%	-6.20%	12.4%	13. نسبة الأمية في الذكور



9	-0.61%	-7.9%	15.8%	14. نسبة الأمية في الإناث
---	--------	-------	-------	---------------------------

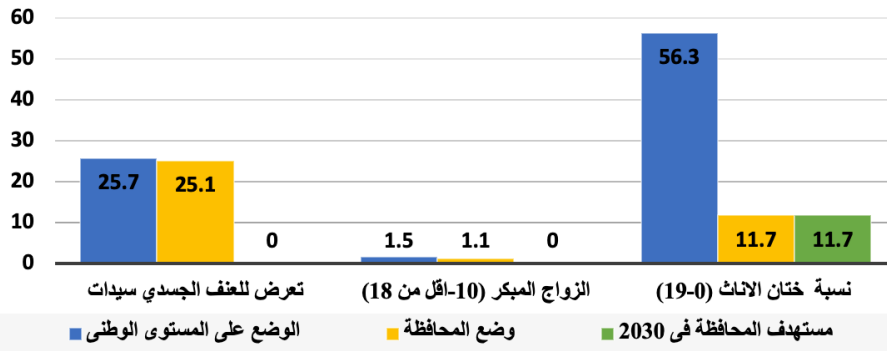


3	3.16%	-41.1%	8.9%	15. نسبة المدارس المجهزة للمعاقين
---	-------	--------	------	-----------------------------------

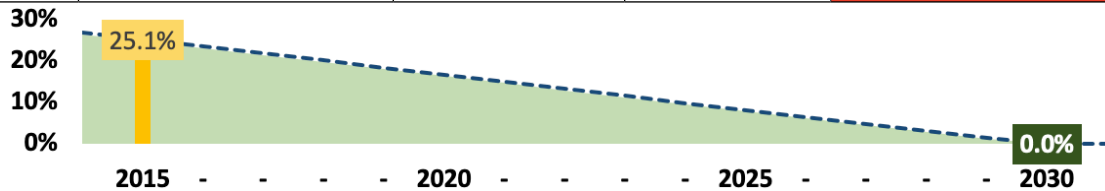




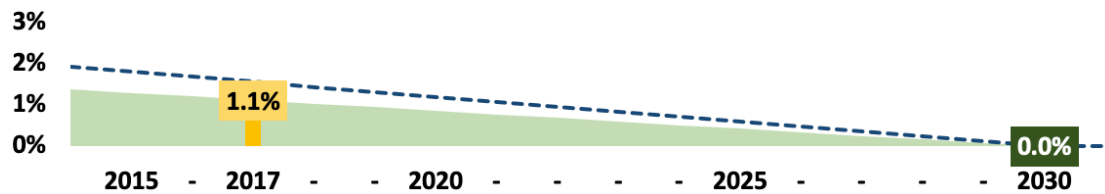
تشير قيم المؤشرات الخاصة بمواجهة العنف والممارسات الضارة إلى تقدم المحافظة عن المتوسط الوطني في كل المؤشرات، كما تشير أيضًا إلى نجاح بورسعيد في تحقيق مستهدف 2030 لختان الإناث.



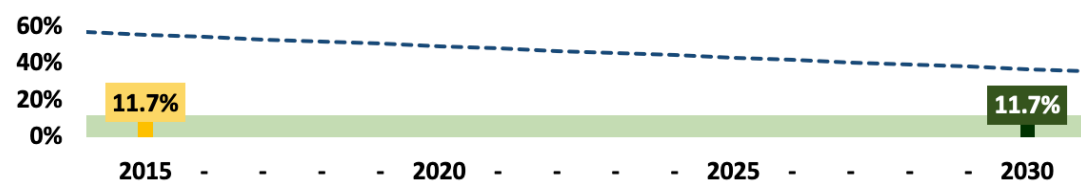
الترتيب	التغيير السنوي المستهدف حتى 2030	البعد عن مستهدف 2030	أحدث قياس للمؤشر	المؤشرات الأممية
11	-1.67%	-25.1%	25.1%	16. نسبة السيدات في الفئة العمرية (15-49) اللاتي سبق لهن الزواج وتعرضن لعنف بدني



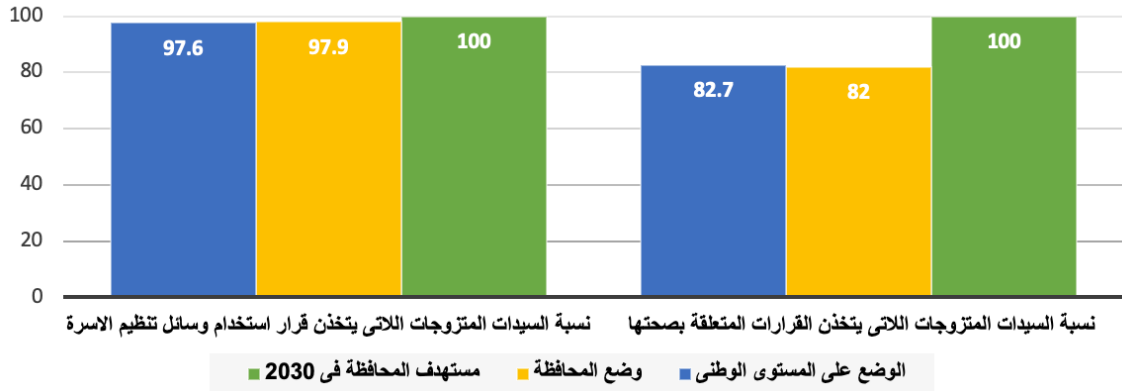
الترتيب	التغيير السنوي المستهدف حتى 2030	البعد عن مستهدف 2030	أحدث قياس للمؤشر	المؤشرات الأممية
7	-0.08%	-1.1%	1.1%	17. نسبة السيدات (10-18) سنة ومتزوجات حالياً



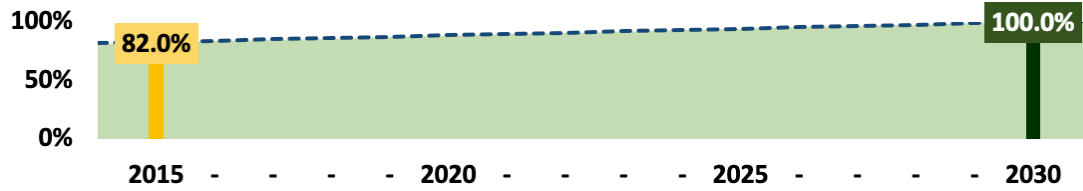
الترتيب	التغيير السنوي المستهدف حتى 2030	البعد عن مستهدف 2030	أحدث قياس للمؤشر	المؤشرات الأممية
1	0.00%	0.0%	11.7%	18. نسبة الإناث 0-19 سنة اللاتي تم ختانهن أو متوقع ختانهن



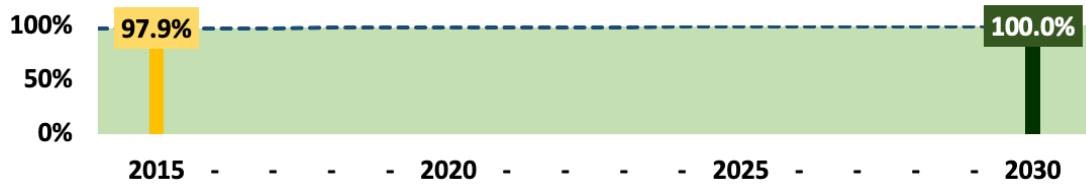
كما تشير قيم المؤشرات الخاصة بتمكين المرأة إلى تقدم المحافظة عن المتوسط الوطني تقريبًا في كل المؤشرات.



الترتيب	التغيير السنوي المستهدف حتى 2030	البعد عن مستهدف 2030	أحدث قياس للمؤشر	المؤشرات الأممية
13	1.20%	-18.0%	82.0%	19. نسبة المتزوجات حاليًا (15-49) سنة اللاتي يتخذن القرارات الخاصة برعايتهن الصحية

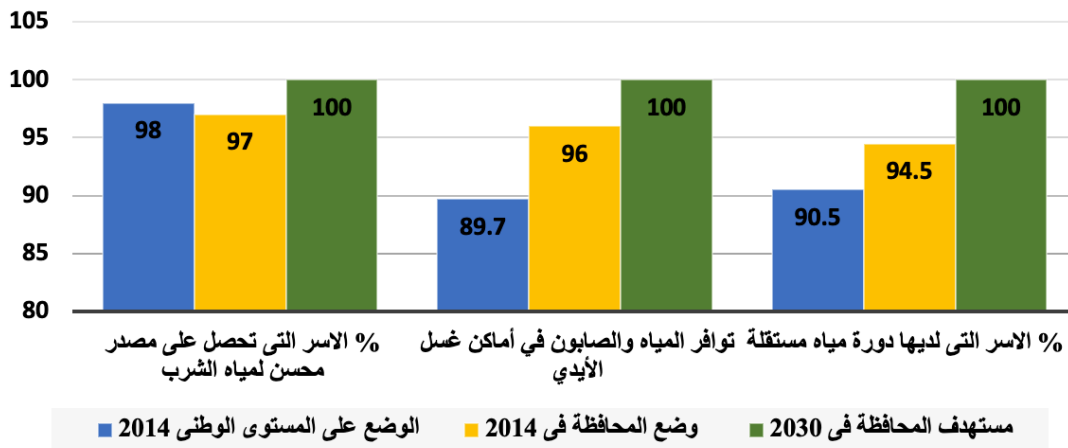


الترتيب	التغيير السنوي المستهدف حتى 2030	البعد عن مستهدف 2030	أحدث قياس للمؤشر	المؤشرات الأممية
10	0.14%	-2.1%	97.9%	20. نسبة المتزوجات (15-49) سنة اللاتي يتخذن القرارات الخاصة باستخدام وسائل تنظيم الأسرة

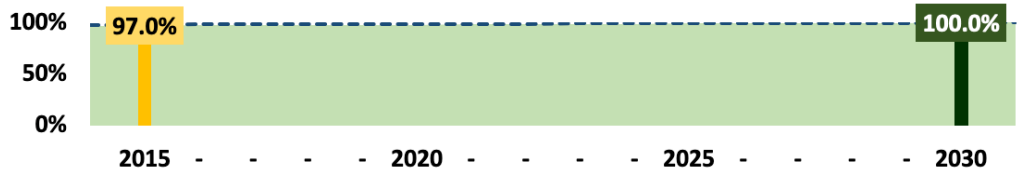




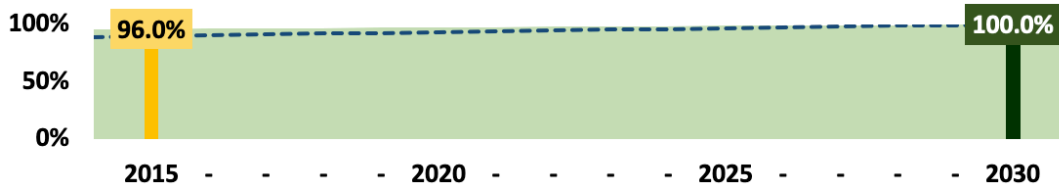
وفقا للبيانات المتوفرة، تشير قيم المؤشرات إلى تأخر المحافظة عن المتوسط الوطني في مؤشر "نسبة الأسر التي تحصل على مصدر مُحسّن لمياه الشرب".



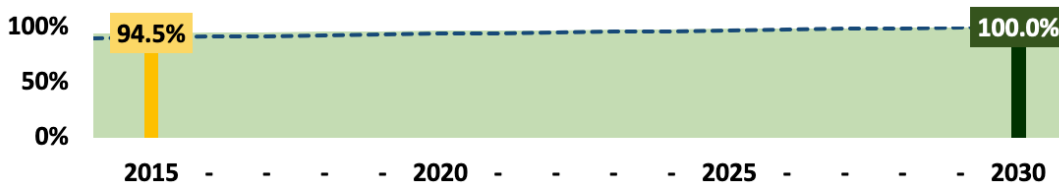
الترتيب	التغيير السنوي المستهدف حتى 2030	البعد عن مستهدف 2030	أحدث قياس للمؤشر	المؤشرات الأمامية
4	0.20%	-3.0%	97.0%	21. نسبة الأسر التي لديها مصدر محسن لمياه الشرب



الترتيب	التغيير السنوي المستهدف حتى 2030	البعد عن مستهدف 2030	أحدث قياس للمؤشر	المؤشرات الأمامية
4	0.27%	-4.0%	96.0%	22. نسبة السكان الذين تتوافر لديهم مرافق غسل اليدين بالصابون والمياه

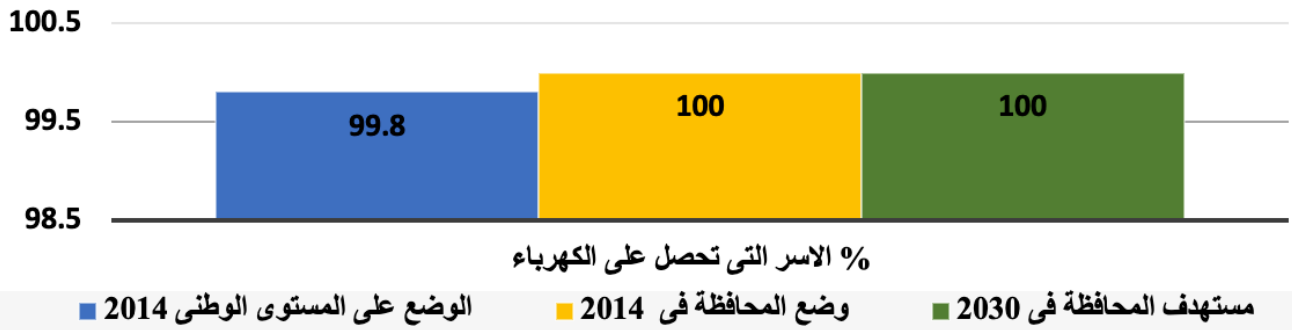


الترتيب	التغيير السنوي المستهدف حتى 2030	البعد عن مستهدف 2030	أحدث قياس للمؤشر	المؤشرات الأمامية
14	0.37%	-5.5%	94.5%	23. نسبة الأسر التي لديها دورة مياه مستقلة

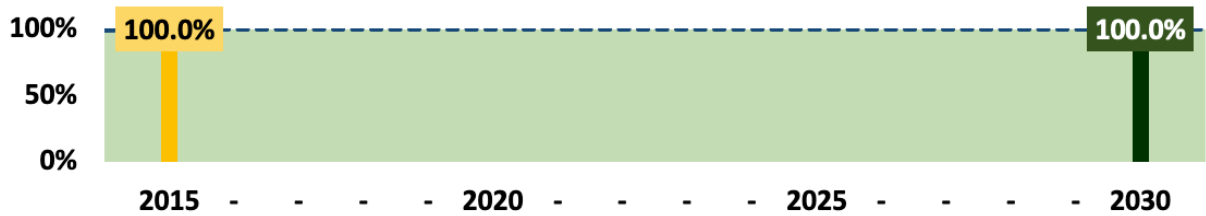




المستهدف هو الوصول الى 100%، وتشير بيانات تعداد السكان لعام 2017 إلى أن معظم المحافظات شهدت ثباتاً في نسبة الأسر المتصلة بالكهرباء وتحقيقها -أو اقترابها من تحقيق- التغطية الشاملة.

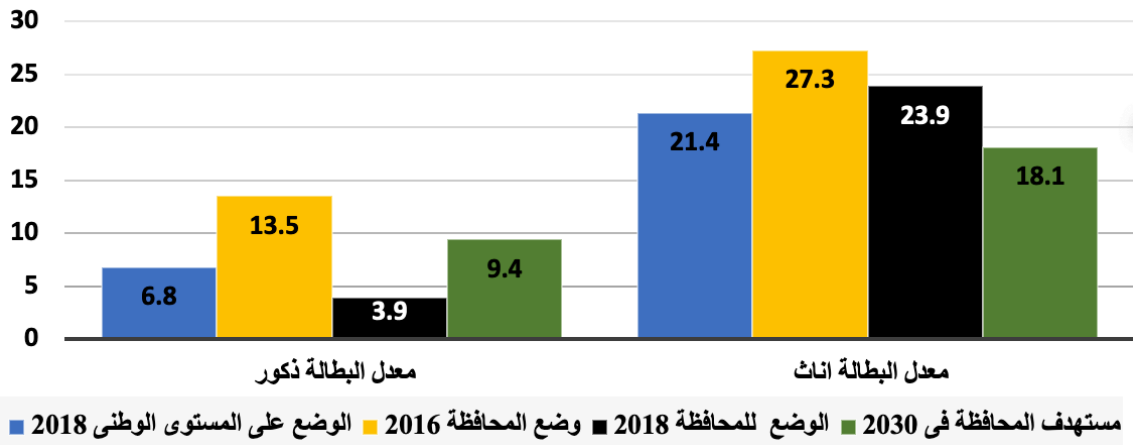


الترتيب	التغيير السنوي المستهدف حتى 2030	البعد عن مستهدف 2030	أحدث قياس للمؤشر	المؤشرات الأمامية
1	تم تحقيق المستهدف	0.0%	100.0%	24. نسبة السكان المستفيدين من خدمات الكهرباء

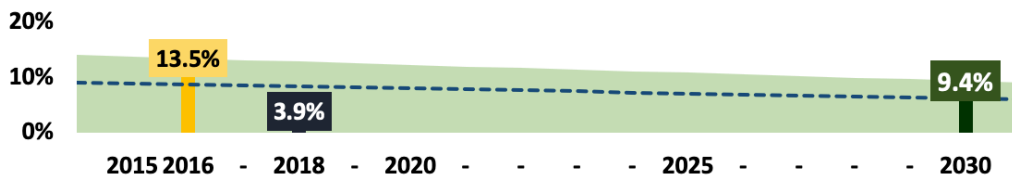




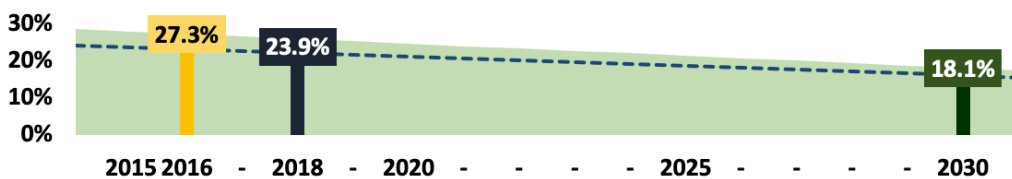
تشير قيم المؤشرات الخاصة بالعمل اللائق إلى:
انخفاض ملحوظ في قيم مؤشر "معدل بطالة الذكور" بين عامي 2016 و2018، مما جعل بورسعيد تحقق مستهدف 2030 الخاص بهذا المؤشر بفارق كبير.
تأخر المحافظة عن المتوسط الوطني في مؤشر "بطالة الإناث" وفقاً لبيانات 2018، مما يدل على وجود فجوة بين الجنسين في المشاركة الاقتصادية.



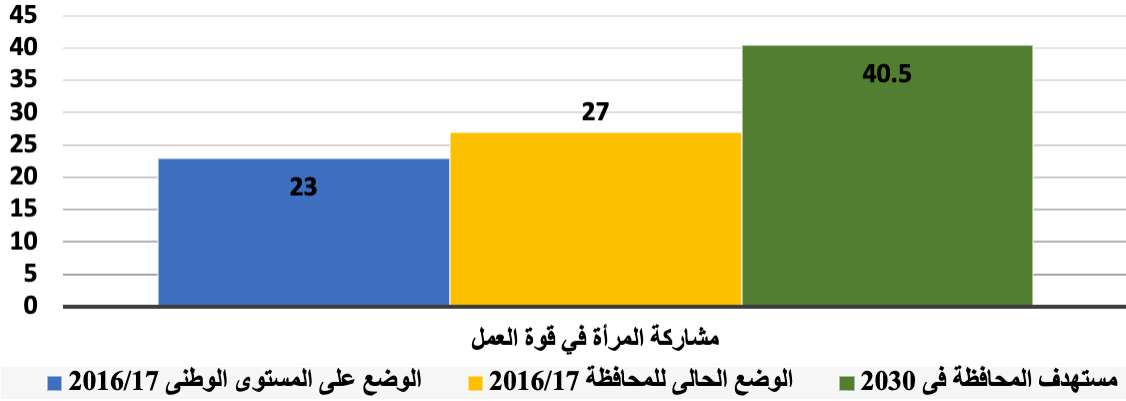
الترتيب	التغيير السنوي المستهدف حتى 2030	البعد عن مستهدف 2030	أحدث قياس للمؤشر	المؤشرات الأمامية
1	تم تحقيق المستهدف	5.5%	3.9%	25. نسبة البطالة بين الذكور



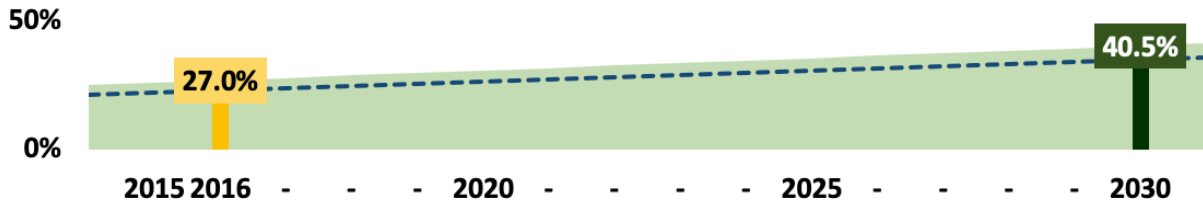
الترتيب	التغيير السنوي المستهدف حتى 2030	البعد عن مستهدف 2030	أحدث قياس للمؤشر	المؤشرات الأمامية
13	-0.48%	-5.8%	23.9%	26. نسبة البطالة بين الإناث



كما تتقدم المحافظة عن المتوسط الوطني في مؤشر "مشاركة المرأة في قوة العمل"، على الرغم من ابتعادها عن المستهدف.

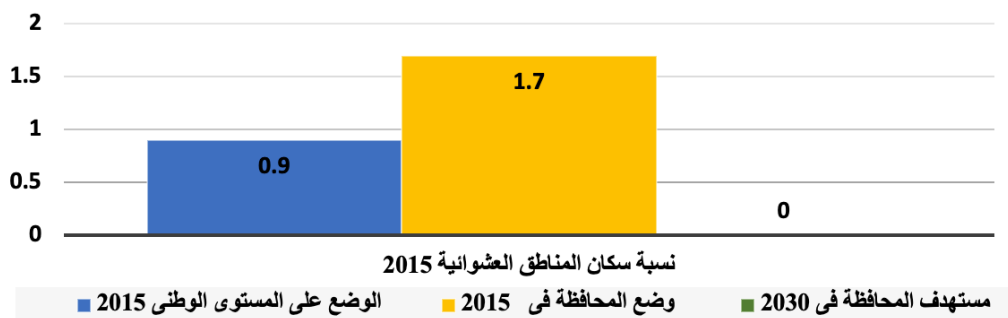


الترتيب	التغيير السنوي المستهدف حتى 2030	البعد عن مستهدف 2030	أحدث قياس للمؤشر	المؤشرات الأممية
18	1.04%	-13.5%	27.0%	27. مشاركة المرأة في قوة العمل

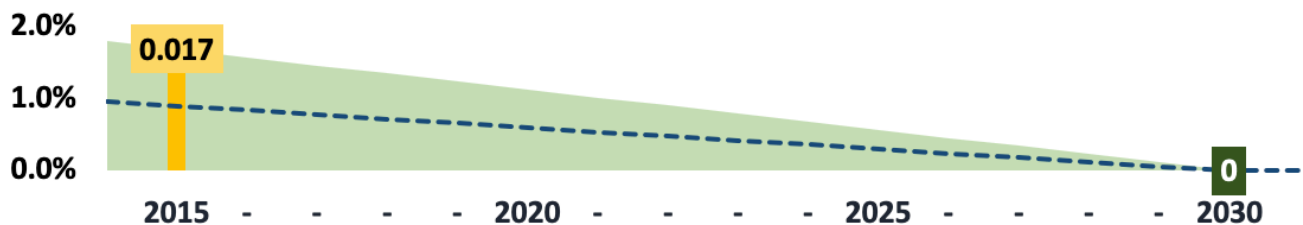




يشير المؤشر إلى تأخر المحافظة عن المتوسط الوطني بحوالي 50% -وفقًا للبيانات المتاحة-
لمؤشر "نسبة سكان المناطق العشوائية غير الآمنة".

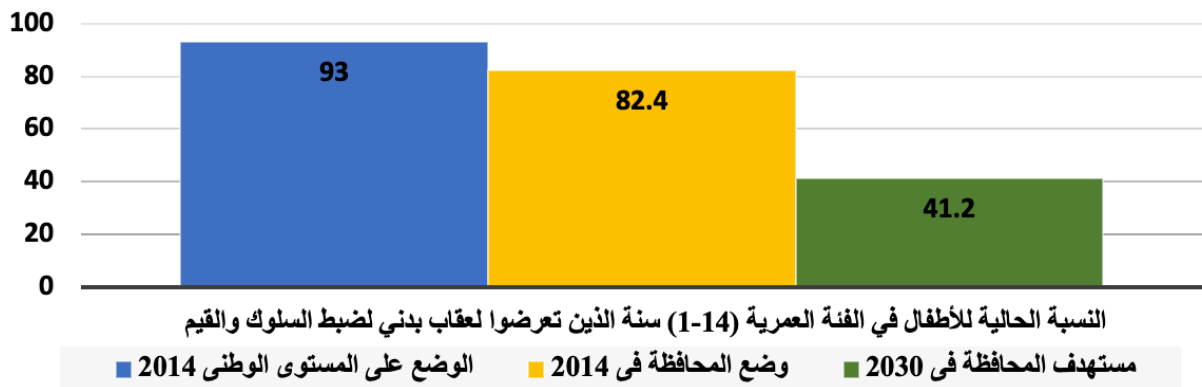


الترتيب	التغيير السنوي المستهدف حتى 2030	البعد عن مستهدف 2030	أحدث قياس للمؤشر	المؤشرات الأممية
11	-0.11%	-1.7%	1.7%	28. نسب سكان المناطق العشوائية غير الآمنة

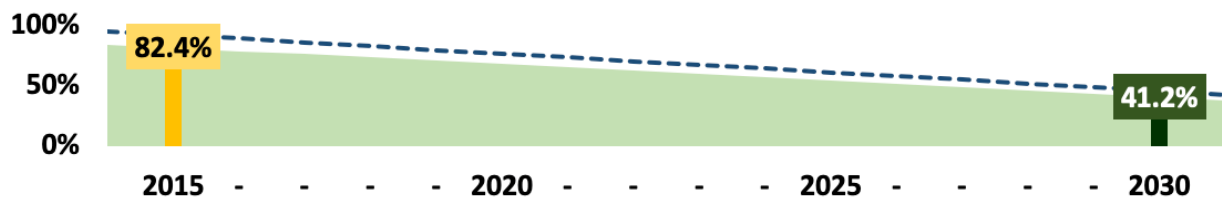




يتقدم مؤشر المحافظة الخاص بالأطفال الذين يتعرضون لعقاب بدني عن المتوسط الوطني.

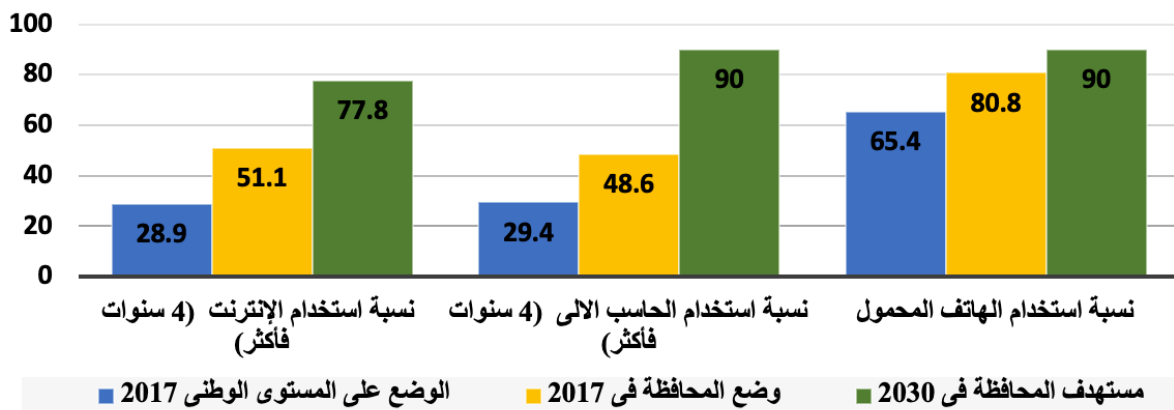


الترتيب	التغيير السنوي المستهدف حتى 2030	البعد عن مستهدف 2030	أحدث قياس للمؤشر	المؤشرات الأممية
16	-2.75%	-41.2%	82.4%	29. نسبة الأطفال الذين تعرضوا لعقاب بدني

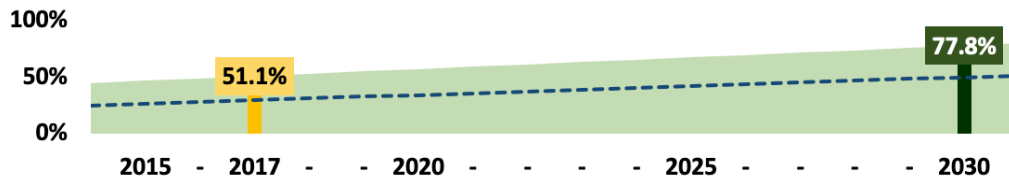




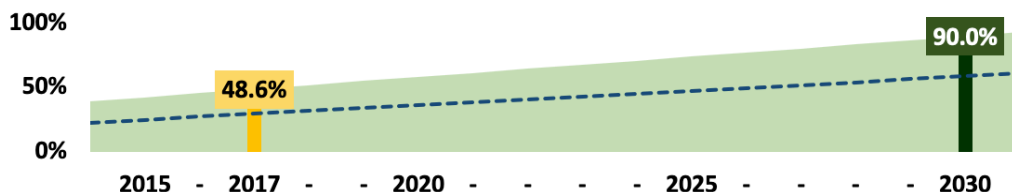
تشير المؤشرات إلى تقدم المحافظة عن المتوسط الوطني الخاص بالمؤشرات الثلاثة.



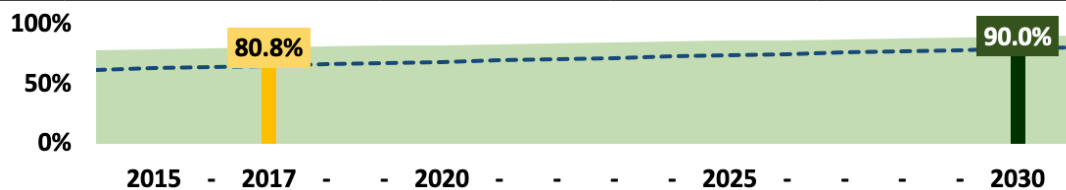
الترتيب	التغيير السنوي المستهدف حتى 2030	البعد عن مستهدف 2030	أحدث قياس للمؤشر	المؤشرات الأهمية
1	2.05%	-26.7%	51.1%	30. نسبة الأفراد الذين يستخدمون الإنترنت <4 سنوات



الترتيب	التغيير السنوي المستهدف حتى 2030	البعد عن مستهدف 2030	أحدث قياس للمؤشر	المؤشرات الأهمية
1	3.18%	-41.4%	48.6%	31. نسبة الأفراد الذين يستخدمون الحاسب <4 سنوات



الترتيب	التغيير السنوي المستهدف حتى 2030	البعد عن مستهدف 2030	أحدث قياس للمؤشر	المؤشرات الأهمية
1	0.71%	-9.2%	80.8%	32. نسبة الأفراد الذين يملكون هاتف محمول <4 سنوات



ملخص مؤشرات التنمية المستدامة بمحافظة بورسعيد

يوضح الجدول التالي قيم مؤشرات التنمية المستدامة المتاحة البالغ عددها 32 في محافظة بورسعيد، كما يوضح قيم المؤشر على المستوى الوطني ومستهدف مؤشر المحافظة في 2030 ليظهر قيمة ابتعاد مؤشر المحافظة الحالي عن مستهدفه في 2030 سلبيًا وإيجابيًا (سلبيًا: يوضح مدى تأخر المؤشر الحالي عن تحقيق مستهدفه، وإيجابيًا: يوضح تحقيق المؤشر الحالي القيمة المستهدفة وتفوقه عنها في بعض الأحيان)، كما يوضح الترتيب موقف أداء المحافظة بالنسبة لباقي المحافظات في مدى تحقيقها أو قربها من تحقيق مستهدف 2030 لهذا المؤشر.

م	أهداف التنمية المستدامة	المؤشرات الأمامية	أحدث قياس للمؤشر المستوى الوطني	أحدث قياس لمؤشر المحافظة	مستهدف المحافظة 2030	البعد عن مستهدف المحافظة 2030	التغيير السنوي المستهدف حتى 2030	ترتيب أداء المحافظة	
1	القضاء على الفقر	نسبة السكان تحت خط الفقر الوطني	32.5%	7.6%	6.7%	-0.9%	-0.1%	2	
2	القضاء على الجوع	الطول بالنسبة للعمر (التقزم)	21.5%	10.9%	6.4%	-4.5%	-0.3%	6	
3		انتشار سوء التغذية - الهزال	23.3%	23.0%	11.0%	-12.0%	-0.8%	18	
4		انتشار الأنيميا بين الأطفال	27.4%	12.6%	7.4%	-5.2%	-0.4%	3	
5	الصحة الجيدة والرفاه	معدل الوفيات النفاسية لكل 100.000 مولود	43	47	18	-29.0	-2.4	21	
6		معدلات وفيات بسبب حوادث المرور على الطرق لكل 100.000	7.8	1.6	2.4	0.8	تم	2	
7		معدل الإنجاب الكلي	3.1	2.04	2	-0.04	-0.003	3	
8		معدل وفيات الأطفال حديثي الولادة لكل 1000 مولود	7.2	9.7	7.3	-2.4	-0.2	21	
9		معدل وفيات الأطفال دون سن الخامسة لكل 1000 طفل	20	18.7	14.7	-4.0	-0.3	21	
10		نسبة استخدام وسائل تنظيم الأسرة	58.5%	58.5%	76.4%	-17.9%	1.2%	19	
11		نسبة الولادة التي يشرف عليها أخصائيون مدربون	91.5%	100.0%	100.0%	0.0%	تم	1	
12		معدل الأطباء البشريين لكل 10000 من السكان	11.3	10.4	35.3	-24.9	1.92	8	
13		التعليم الجيد	نسبة الأمية في الذكور	21.2%	12.4%	6.2%	-6.2%	-0.5%	13
14			نسبة الأمية في الإناث	30.8%	15.8%	7.9%	-7.9%	-0.6%	9
15	نسبة المدارس المجهزة للمعاقين		4.3%	8.9%	50.0%	-41.1%	3.2%	3	

11	-1.7%	-25.1%	0.0%	25.1%	25.7%	نسبة السيدات في الفئة العمرية (15-49) اللاتي سبق لهن الزواج وتعرضن لعنف بدني	المساواة بين الجنسين	V المساواة بين الجنسين	16
7	-0.1%	-1.1%	0.0%	1.1%	1.5%	نسبة السيدات في الفئة العمرية (10-18) سنة ومتزوجات حاليًا			17
1	تم	0.0%	11.7%	11.7%	56.3%	نسبة الإناث في العمر 0-19 سنة اللاتي تم ختانهن أو متوقع ختانهن			18
13	1.2%	-18.0%	100.0%	82.0%	82.7%	نسبة المتزوجات حاليًا (15-49) سنة ويتخذن القرارات الخاصة برعايتهن الصحية			19
10	0.1%	-2.1%	100.0%	97.9%	97.6%	نسبة المتزوجات حاليًا (15-49) سنة ويتخذن قرارات استخدام وسائل تنظيم الأسرة			20
4	0.2%	-3.0%	100.0%	97.0%	98.0%	نسبة الأسر التي لديها مصدر محسن لمياه الشرب	المياه النظيفة والنظافة الصحية	VI المياه النظيفة والنظافة الصحية	21
4	0.3%	-4.0%	100.0%	96.0%	89.7%	نسبة السكان الذين تتوافر لديهم مرافق غسل اليدين بالصابون والمياه			22
14	0.4%	-5.5%	100.0%	94.5%	90.5%	نسبة الأسر التي لديها دورة مياه مستقلة			23
1	تم	0.0%	100.0%	100.0%	99.8%	نسبة السكان المستفيدين من خدمات الكهرباء	طاقة نظيفة وأسعار معقولة	VII طاقة نظيفة وأسعار معقولة	24
1	تم	5.5%	9.4%	3.9%	6.8%	نسبة البطالة بين الذكور			25
13	-0.5%	-5.8%	18.1%	23.9%	21.4%	نسبة البطالة بين الإناث	النمو الاقتصادي والعمل اللائق	VIII النمو الاقتصادي والعمل اللائق	26
18	1.0%	-13.5%	40.5%	27.0%	23.0%	مشاركة المرأة في قوة العمل			27
11	-0.1%	-1.7%	0.0%	1.7%	0.9%	نسب سكان المناطق العشوائية غير الآمنة	مدن ومجتمعات مستدامة	IX مدن ومجتمعات مستدامة	28
16	-2.8%	-41.2%	41.2%	82.4%	93.0%	نسبة الأطفال الذين تعرضوا لعقاب بدني	السلام والعدل والمؤسسات القوية	X السلام والعدل والمؤسسات القوية	29
1	2.1%	-26.7%	77.8%	51.1%	28.9%	نسبة الأفراد الذين يستخدمون الإنترنت (4 سنوات فأكثر)	عقد الشراكة لتحقيق الأهداف	XI عقد الشراكة لتحقيق الأهداف	30
1	3.2%	-41.4%	90.0%	48.6%	29.4%	نسبة الأفراد الذين يستخدمون الحاسب (4 سنوات فأكثر)			31
1	0.7%	-9.2%	90.0%	80.8%	65.4%	نسبة الأفراد الذين يملكون الهاتف المحمول (4 سنوات فأكثر)			32

الأهداف والمؤشرات التي يجب العمل على زيادة معدلات تنفيذها وصولاً لمستهدف 2030

وفقًا للتحليلات السابقة، وفي إطار مقارنة أداء المحافظة بالمتوسط الوطني وبنسب الإنجاز لتحقيق المستهدف أو حجم الانحراف عن تحقيقه، يقترح التركيز على الأهداف التالية التي حققت بعض مؤشراتها نسبة بُعد عن المستهدف تفوق %15، كما نوصي بتحديث البيانات بشكل دوري تحسبًا لتغيير الأولويات.

زيادة عدد الأطباء (يساعد على خفض وفيات الرضع والأطفال، ووفيات الأمهات، عن طريق زيادة تلقى الأمهات لرعاية ما قبل الولادة).	3 الصحة الجيدة والرفاه
محو الأمية (يساعد على تمكين الشباب والمرأة، وزيادة استخدام التكنولوجيا) تعزيز فرص التعلم مدى الحياة للجميع. تجهيز مدارس مناسبة للأطفال من ذوي الاحتياجات الخاصة.	4 التعليم
تمكين المرأة بصورة أكبر اجتماعيًا واقتصاديًا، والعمل على مواجهة ممارسات العنف البدني تجاه المرأة وجميع صور التمييز الجنسي الضار بالمجتمع، بالإضافة إلى زيادة قدرة النساء على أخذ قراراتهن بأنفسهن.	5 المساواة بين الجنسين
توفير خدمات مياه الشرب المأمونة لكل فرد في المحافظة.	6 النظافة الصحية والنظافة
العمل على تحقيق الاستقرار الاجتماعي والسلام بين أفراد المجتمع، وذلك من خلال مواجهة جميع أنواع العنف وخاصة العنف البدني تجاه الأطفال.	16 تنمية المجتمعات المحلية
عقد شراكات محلية ودولية لتوفير التكنولوجيا اللازمة للمواطنين بالمحافظة، والتأكد من الشمول الرقمي للجميع.	17 تنمية الشراكات

وبناء عليه تحتاج السيدات الحوامل والمرأة بشكل عام والأطفال للمواءمة بين احتياجاتهم والأولويات المقترحة، وذلك من خلال تصميم وتنفيذ السياسات والبرامج ذات الأثر المتعدد التي من شأنها تسريع التقدم في تنفيذ أهداف التنمية المستدامة.

السيدات الحوامل: يوجد حوالي 10 ألف سيدة حامل في بورسعيد (تقريباً 200 ألف سيدة في سن الإنجاب).

المراهقات: وفقاً لتعداد 2017 يوجد حوالي 60 ألف فتاة في الفئة العمرية (من 10-19 سنة) في بورسعيد. نحتاج لتصنيف العدد لمعرفة تفاصيله الاجتماعية والمكانية لتصميم البرامج والسياسات المطلوبة.

السياسات ذات الصلة

سياسات الخدمات الأساسية (صحة الأم والطفل، محو الأمية، البنية التحتية، المرأة)

محافظة بورسعيد التوصيات

بناء على ما ورد بالجدول السابق، يوصي التقرير بما يلي، وذلك لتقليل الفجوة بين الواقع الحالي لتنفيذ عدد من أهداف التنمية المستدامة التالية التي حققت بعض مؤشراتها نسبة بُعد عن المستهدف تفوق %15-:

الهدف الثالث: الصحة الجيدة والرفاه لتحقيق مستهدف 2030 نوصي بـ:



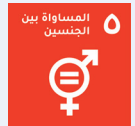
- زيادة المخصصات الموجهة للرعاية الطبية، وزيادة حملات التوعية لتنظيم الأسرة، ورفع وعي الأمهات بنوعية التغذية المناسبة أثناء الحمل، والمتابعة الدورية للحمل حتى الولادة.
- العمل على رفع قيمة المؤشر الخاص باستخدام وسائل تنظيم الأسرة بنسبة %1.2 سنويًا، والمؤشر الخاص بمعدل الأطباء البشريين لكل 10000 نسمة بنسبة %1.92 سنويًا لتحقيق المستهدف للعام 2030.

الهدف الرابع: التعليم الجيد لتحقيق مستهدف 2030 نوصي بـ:



- العمل على رفع قيمة المؤشر الخاص بالمدارس المجهزة للطلبة ذوي الاحتياجات الخاصة بنسبة %3.16 سنويًا لتحقيق المستهدف.

الهدف الخامس: المساواة بين الجنسين لتحقيق مستهدف 2030 نوصي بـ:



- مناهضة العنف ضد المرأة بكافة صورة وأشكاله، وتعزيز مكانة المرأة في المجتمع، وقدرتها على الاندماج في الحياة الاقتصادية.
- زيادة برامج تمكين المرأة ومعالجة العوائق التي تحول دون ذلك، ويوصى بالرجوع الى الاستراتيجية الوطنية لتمكين المرأة المصرية 2030 بما تحمل من رؤى ومحاو في هذا الصدد.
- رفع قيمة المؤشر الخاص بالسيدات المتزوجات واللاتي يتخذن القرارات الخاصة برعايتهم الصحية بنسبة %1.2 سنويًا لتحقيق المستهدف للعام 2030.



الهدف السادس عشر: السلام والعدل والمؤسسات القوية لتحقيق مستهدف 2030 نوصي بـ:



- العمل على خفض مؤشر الاطفال الذين يتعرضون لعقاب بدنى بنسبة 2.75% سنويًا، عن طريق رفع الوعي لإنهاء إساءة معاملة الأطفال، وجميع أشكال العنف والتعذيب.

الهدف السابع عشر: عقد الشراكات لتحقيق الأهداف لتحقيق مستهدف 2030 نوصي بـ:



- زيادة الجهد الحالي عن طريق زيادة الانفاق على البنية المعلوماتية التحتية، وتعزيز معدلات نفاذ السكان لخدمات الاتصالات وتكنولوجيا المعلومات.



فعاليات مشروع توطين أهداف التنمية المستدامة في محافظة بورسعيد



رفع الوعي والدعوة وفتح الحوار لتوطين أهداف التنمية المستدامة في المحافظات

قام المشروع بعقد ورش عمل حول أجندة 2030 وعملية توطين الأهداف ووضع مستهدفات كمية لعدد من المؤشرات وكيفية إعداد التقرير الطوعي، حيث عقدت إحدى الورش يومي 13-14 نوفمبر 2019 بمقر ديوان عام محافظة الإسمايلية، وضمت مخططي المديرية، وممثلين عن بعض المجالس المحلية في ثلاث محافظات، وشارك بها اثنان من مسئولوي التخطيط في محافظة بورسعيد، كما شارك ثلاثة آخرون من المحافظة في الورشة التي عقدت يومي 24-25 نوفمبر بقاعة جامعة المنصورة.

تجارب الدول ذات الصلة

تسريع العمل لجلب الأثر: تحسين صحة الأم والطفل في ولاية كيبى، نيجيريا

على الرغم من الاستثمار الضخم في قطاع الصحة في العقدين الماضيين، لم تحقق نيجيريا الأهداف الإنمائية للألفية. حاليًا تعمل الحكومة مع جميع أصحاب المصلحة لتنفيذ البرامج التي من شأنها معالجة اختناقات النظام الصحي. أدى استخدام تحليل البيانات -من خلال نهج تسريع العمل لجلب الأثر- إلى تحفيز الجهود والموارد للاستثمار في المجتمعات الأكثر احتياجًا لحل المشكلات التي لها أكبر تأثير على صحة النساء والأطفال. الهدف من هذا النهج هو دعم الحكومة والشركاء للاستفادة من البيانات من خلال عملية تشاركية متعددة القطاعات لتسريع العمل نحو تحقيق نتائج سريعة.

تعمل استراتيجية "تسريع العمل لجلب الأثر" عن طريق اختيار المجتمعات التي تعاني من أعلى معدلات وفيات، واستهداف التحديات من خلال التدخلات عالية التأثير وتتبع التقدم المحرز. تم دعم كل جناح ومقاطعة ومرفق صحي لتطوير وتنفيذ خطط عمل ربع سنوية، والتي تمت مراقبة تنفيذها عن كثب من قبل أصحاب المصلحة بما في ذلك أعلى مستوى من قبل اللجنة التوجيهية التي يرأسها الحاكم التنفيذي للولاية.

تتضمن بعض التدخلات الرئيسية التي تم دعم الولاية والمقاطعات لتنفيذها مثل إعادة توزيع وإشراك العاملين في مجال الرعاية الصحية في 4 هيئات محلية ذات أولوية في ولاية كيبى، فرق الوصول إلى مجتمعات، تعزيز التعاون بين القطاعات، اجتماعات دورية لمراجعة التدخلات ذات الأولوية؛ تتبع التقدم والمراجعة حسب الضرورة. خلال كل دورة، يتم تتبع النتائج من خلال بطاقات أداء بقاء الطفل متعددة القطاعات. طوال الدورة، يتم ضمان تحسين جودة البيانات من خلال توفير أدوات جمع البيانات دون انقطاع، وتقييم جودة البيانات، والحوافز القائمة على الأداء المتعلقة بالبيانات، والتحقق الروتيني من صحة البيانات وممارسة التحقق

تم دعم 87% من مراكز الرعاية الصحية الأولية في أربع وكالات محلية ذات أولوية للحصول على قابليتين على الأقل

زادت تغطية المرافق الصحية (المرافق الصحية التي تبلغ عن الولادات) في كيبى على بطاقة أداء بقاء الطفل من 23% إلى 35% خلال عام 2018 وتحسنت حالات الولادة المؤسسية إلى 37% من 12%

تحسنت نسبة النساء اللاتي يحضرن الرعاية قبل الولادة في الزيارة الأولى إلى 96% من 46%

تحسنت جودة البيانات واكتمالها بشكل كبير على مدار العام.

زيادة مشاركة أصحاب المصلحة وتأييدهم على أعلى مستوى لإبراز قضايا صحة الطفل وأولوياتها

اعتماد وتنفيذ نهج تحليل البيانات بطريقة ملائمة للسياق في أربع ولايات إضافية.

سهّل الاستخدام الاستراتيجي للبيانات مشاركة صانعي السياسات في تسريع العمل لتحقيق النتائج في المناطق ذات العبء الكبير لوفيات الأمهات والمواليد والأطفال. إن الاستفادة من البيانات بشكل فعال عبر مختلف القطاعات يضمن قبول العمل والقيام بالأداء، ومشاركة المجتمع وخاصة المؤسسات الدينية أمر بالغ الأهمية لكسر الحواجز المجتمعية.

لمزيد <https://sustainabledevelopment.un.org/partnership/?p=31008>



صندوق الأمم المتحدة للسكان

وزارة التخطيط والتنمية الاقتصادية
Ministry of Planning and Economic
Development



تتبع التقدم والعمل الملهم

صندوق الأمم المتحدة للسكان

70 شارع النهضة، سرايات المعادي - القاهرة

+202 25223900 ☎

egypt.unfpa.org 🌐

وزارة التخطيط والتنمية الاقتصادية

شارع صالح سالم - مدينة نصر - القاهرة

+202 24070700 ☎

www.mped.gov.eg 🌐