



صندوق الأمم المتحدة للسكان

وزارة التخطيط والتنمية الاقتصادية
Ministry of Planning and Economic
Development



توطين أهداف التنمية المستدامة في مصر

محافظة الدقهلية



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:

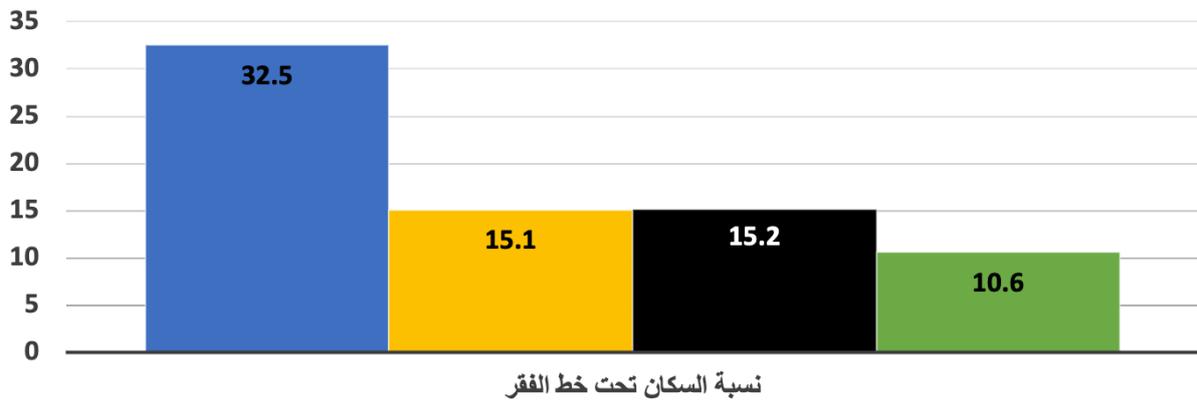


كيفية قراءة التقرير

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

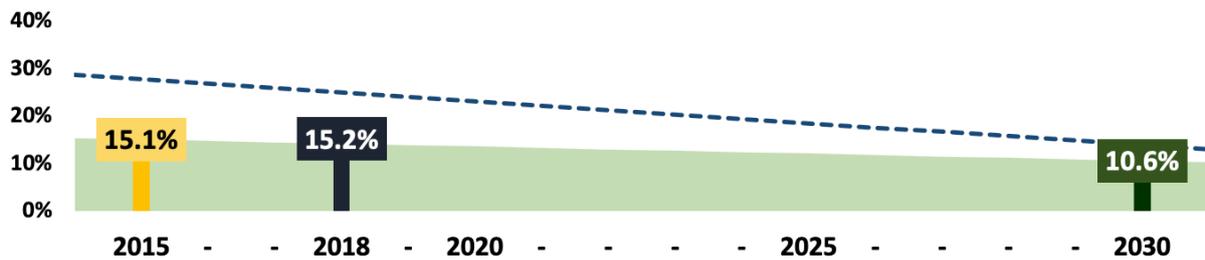


استقرت تقريباً نسبة السكان تحت خط الفقر في محافظة الدقهلية في عام 2017/2018 مقارنةً بما كانت عليه في 2015، وهي أقل من المستوى الوطني.



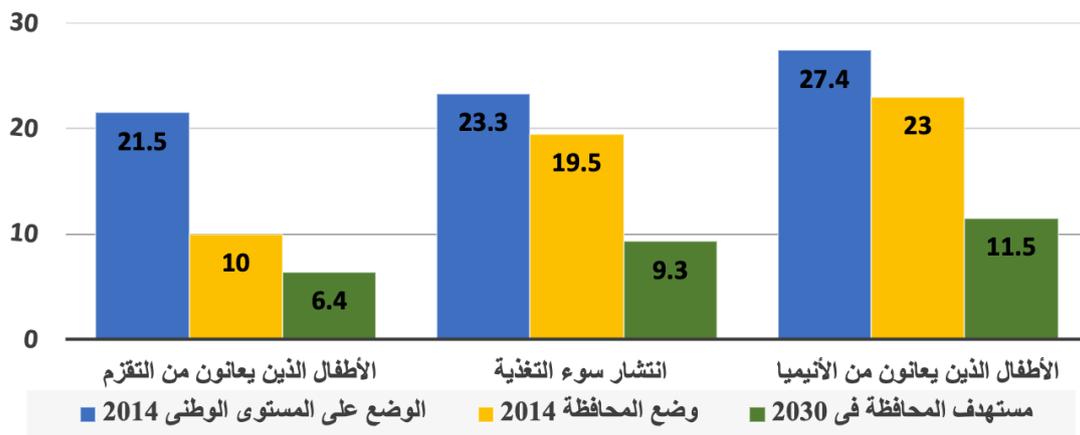
■ الوضع على المستوى الوطني 2017/18
■ وضع المحافظة في 2015
■ وضع المحافظة في 2017/18
■ مستهدف المحافظة في 2030

الترتيب	التغيير السنوي المستهدف حتى 2030	البعد عن مستهدف 2030	أحدث قياس للمؤشر	المؤشرات الأمامية
4	-0.38%	-4.6%	15.2%	1. نسبة السكان تحت خط الفقر الوطني

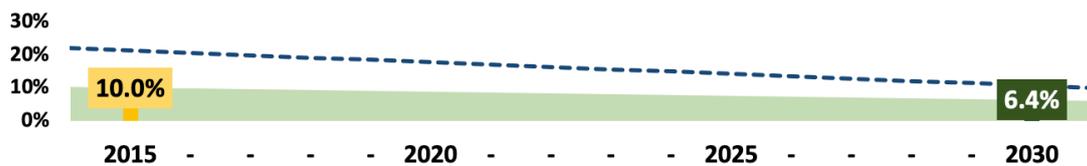




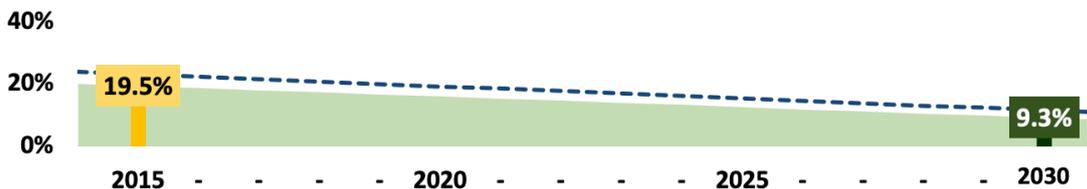
تشير قيم المؤشرات الخاصة بسوء التغذية إلى تقدم المحافظة عن المتوسط الوطني في كل المؤشرات.



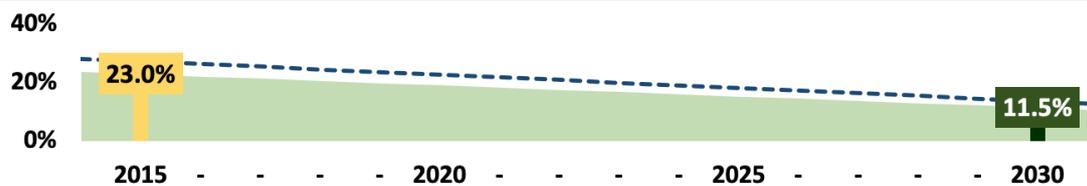
الترتيب	التغيير السنوي المستهدف حتى 2030	البعد عن مستهدف 2030	أحدث قياس للمؤشر	المؤشرات الأممية
4	-0.24%	-3.6%	10.0%	2. الطول بالنسبة للعمر (التقزم)



22	-0.68%	-10.2%	19.5%	3. انتشار سوء التغذية - الهزال
----	--------	--------	-------	--------------------------------

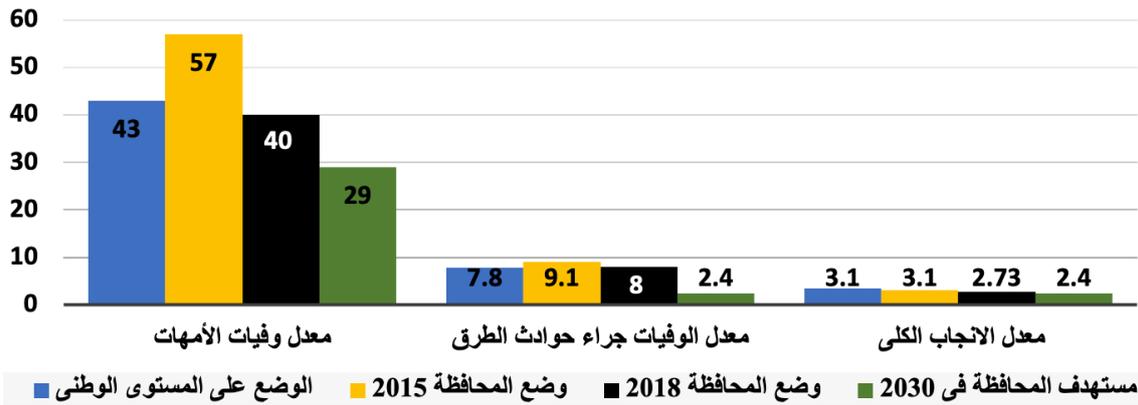


9	-0.77%	-11.5%	23.0%	4. انتشار الأنيميا بين الأطفال
---	--------	--------	-------	--------------------------------

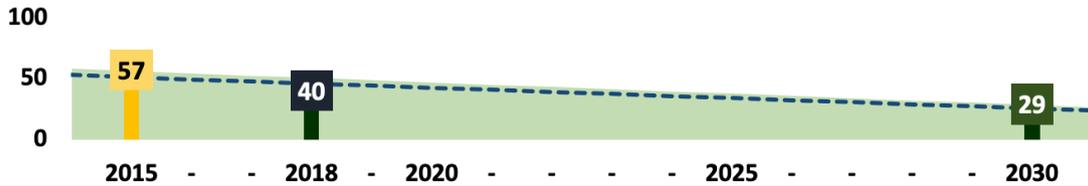


تشير قيم مؤشرات الصحة والصحة الإيجابية -مقارنةً بالمتوسط الوطني- إلى:

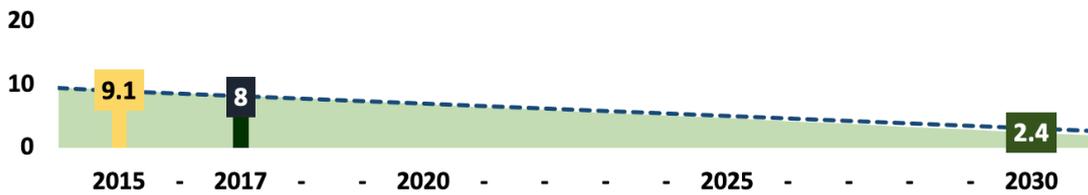
- تأخر المحافظة في مؤشر "وفيات الأمهات".
- تقدمها في مؤشر "انخفاض معدل الإنجاب الكلي".



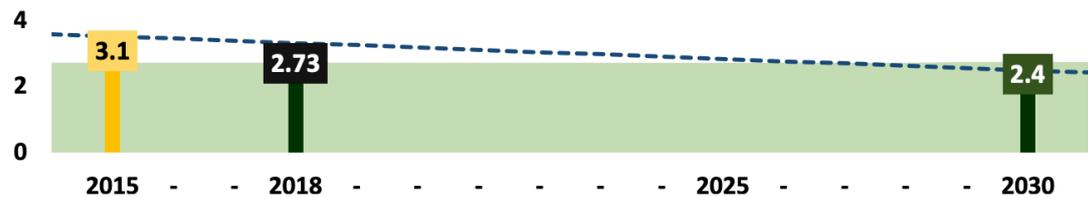
الترتيب	التغيير السنوي المستهدف حتى 2030	البعد عن مستهدف 2030	أحدث قياس للمؤشر	المؤشرات الأممية
8	-0.92	-11	40	5. معدل الوفيات التنفسية لكل 100.000 مولود



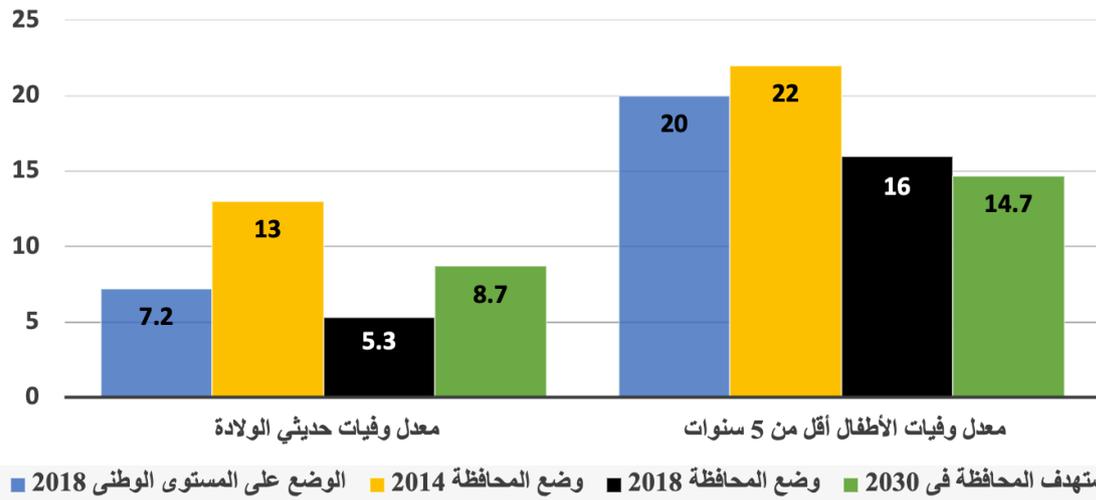
الترتيب	التغيير السنوي المستهدف حتى 2030	البعد عن مستهدف 2030	أحدث قياس للمؤشر	المؤشرات الأممية
17	-0.43	-5.6	8	6. معدل الوفيات بسبب حوادث الطرق لكل 100.000



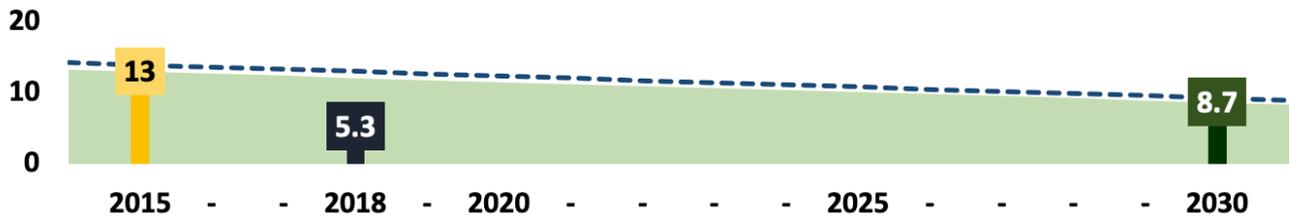
الترتيب	التغيير السنوي المستهدف حتى 2030	البعد عن مستهدف 2030	أحدث قياس للمؤشر	المؤشرات الأممية
7	-0.03	-0.33	2.73	7. معدل الإنجاب الكلي *



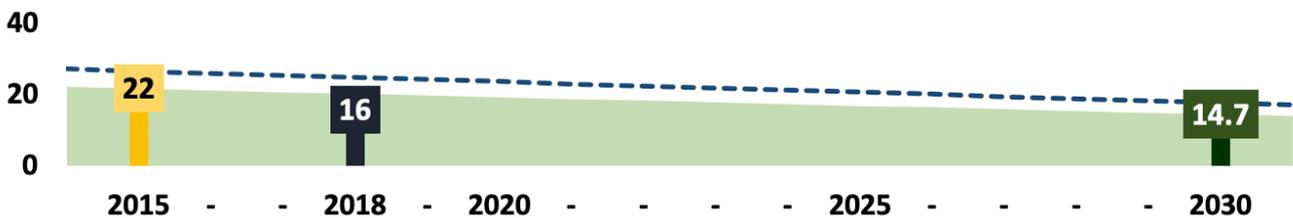
بينما تشير البيانات إلى انخفاض قيم مؤشرات "وفيات حديثي الولادة"، و"وفيات الأطفال" في الدقهلية بين عامي 2014 و2018، مما يدل على تحسن الخدمة الصحية في هذا التخصص، ونجاح المحافظة في الوصول إلى مستهدف عام 2030 الخاص بخفض وفيات حديثي الولادة.



الترتيب	التغيير السنوي المستهدف حتى 2030	البعد عن مستهدف 2030	أحدث قياس للمؤشر	المؤشرات الأممية
11	تم تحقيق المستهدف	3.4	5.3	8. معدل وفيات الأطفال حديثي الولادة لكل 1000 مولود

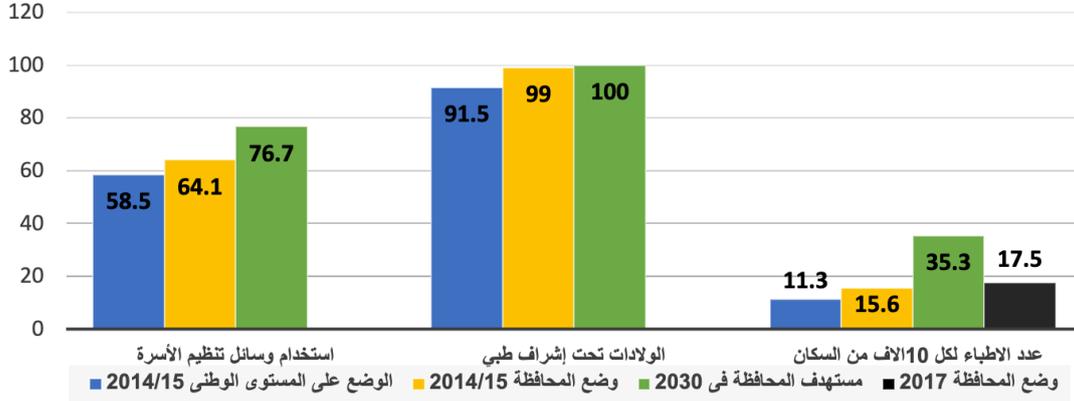


الترتيب	التغيير السنوي المستهدف حتى 2030	البعد عن مستهدف 2030	أحدث قياس للمؤشر	المؤشرات الأممية
17	-0.11	-1.3	16	9. معدل وفيات الأطفال أقل من 5 سنوات لكل 1000 طفل

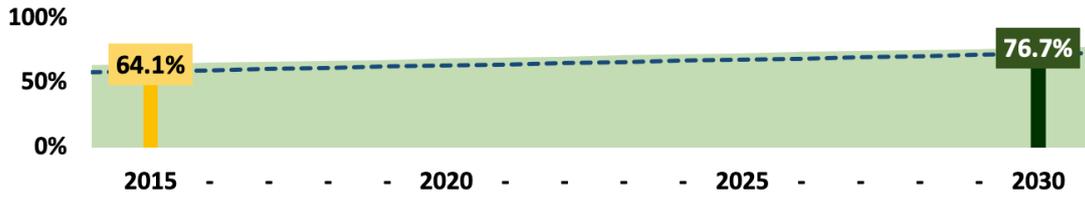


كذلك تشير باقي مؤشرات الصحة والصحة الإيجابية إلى تقدم المحافظة عن المتوسط الوطني في مؤشرات:

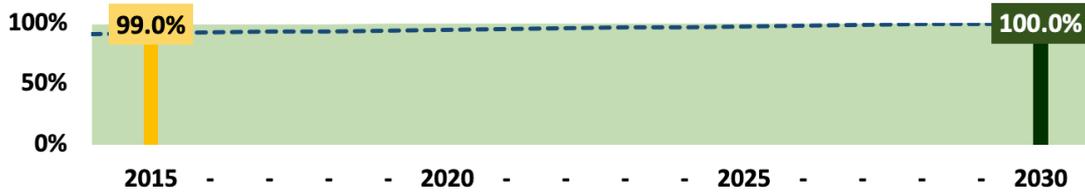
استخدام وسائل تنظيم الأسرة.
الولادات تحت إشراف طبي.
عدد الأطباء لكل 10,000 نسمة.



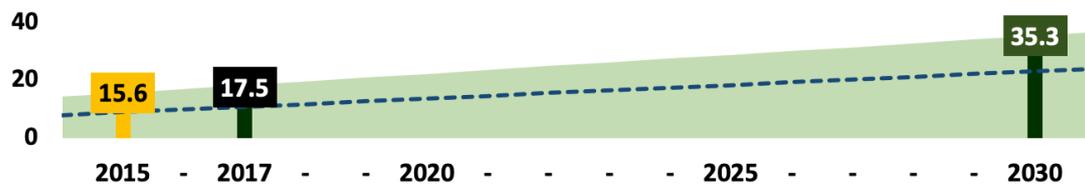
الترتيب	التغيير السنوي المستهدف حتى 2030	البعد عن مستهدف 2030	أحدث قياس للمؤشر	المؤشرات الأممية
5	0.84%	-12.6%	64.1%	10. نسبة استخدام وسائل تنظيم الأسرة



الترتيب	التغيير السنوي المستهدف حتى 2030	البعد عن مستهدف 2030	أحدث قياس للمؤشر	المؤشرات الأممية
2	0.07%	-1.0%	99.0%	11. نسبة الولادة التي يشرف عليها أخصائيو مدبرون

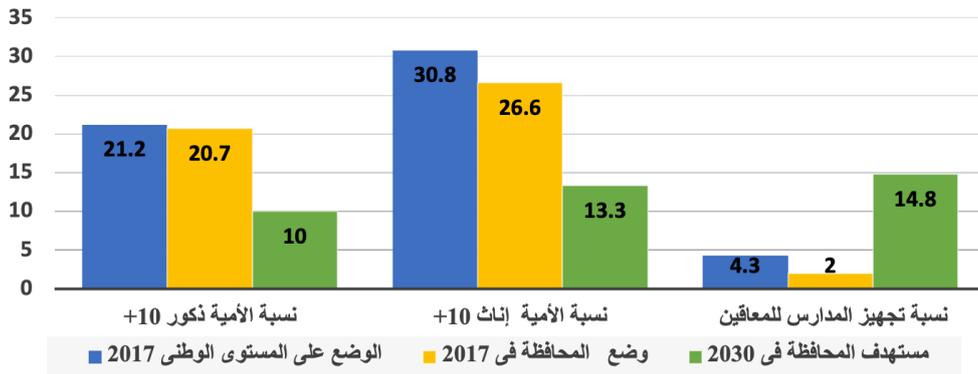


الترتيب	التغيير السنوي المستهدف حتى 2030	البعد عن مستهدف 2030	أحدث قياس للمؤشر	المؤشرات الأممية
2	1.37	-17.8	17.5	12. نسبة الأطباء البشريين لكل 10 آلاف من السكان

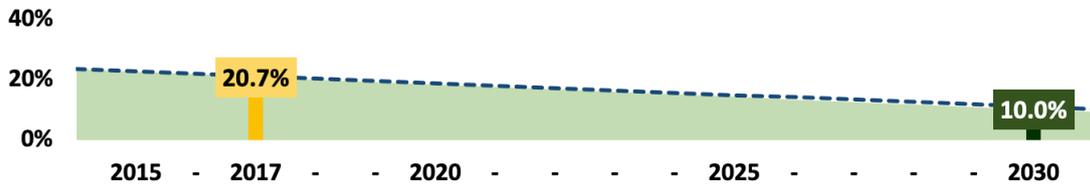




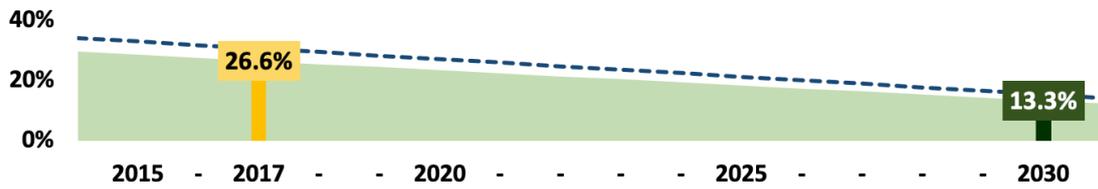
تشير قيم المؤشرات الخاصة بهدف التعليم -مقارنةً بالمتوسط الوطني- إلى:
تقدم المحافظة في مؤشر خفض الأمية.
تأخرها في مؤشر تجهيز المدارس للطلاب من ذوي الاحتياجات الخاصة.



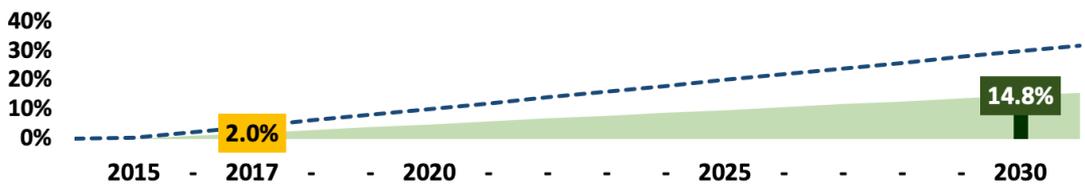
الترتيب	التغيير السنوي المستهدف حتى 2030	البعد عن مستهدف 2030	أحدث قياس للمؤشر	المؤشرات الأممية
25	-0.82%	-10.70%	20.7%	13. نسبة الأمية في الذكور



الترتيب	التغيير السنوي المستهدف حتى 2030	البعد عن مستهدف 2030	أحدث قياس للمؤشر	المؤشرات الأممية
9	-1.02%	-13.3%	26.6%	14. نسبة الأمية في الإناث

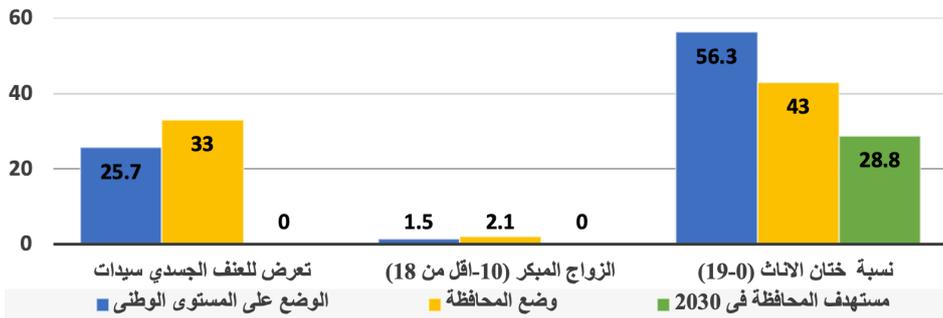


الترتيب	التغيير السنوي المستهدف حتى 2030	البعد عن مستهدف 2030	أحدث قياس للمؤشر	المؤشرات الأممية
21	0.98%	-12.8%	2.0%	15. نسبة المدارس المجهزة للمعاقين

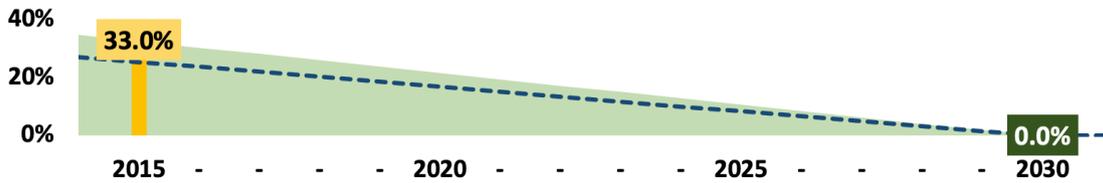




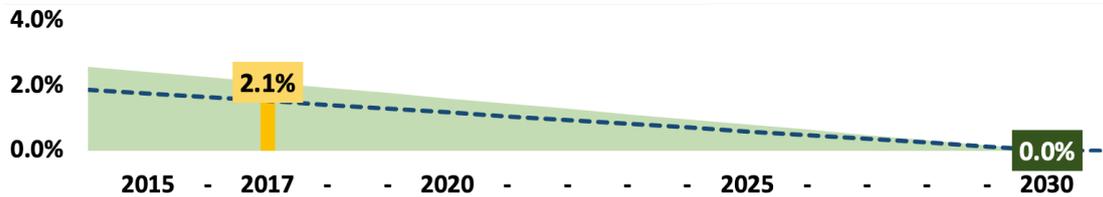
تشير قيم المؤشرات الخاصة بمواجهة العنف والممارسات الضارة إلى تأخر المحافظة عن المتوسط الوطني في كل المؤشرات عدا مؤشر الختان.



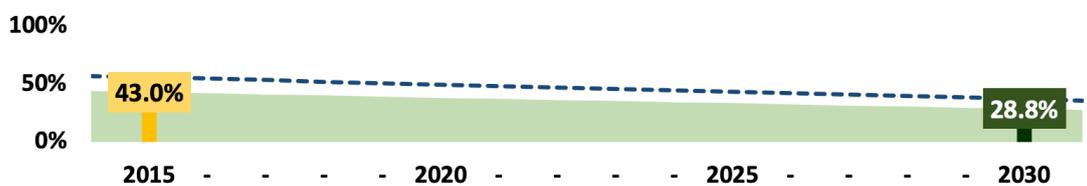
الترتيب	التغيير السنوي المستهدف حتى 2030	البعد عن مستهدف 2030	أحدث قياس للمؤشر	المؤشرات الأمامية
20	-2.20%	-33.0%	33.0%	16. نسبة السيدات في الفئة العمرية (15-49) اللاتي سبق لهن الزواج وتعرضن لعنف بدني



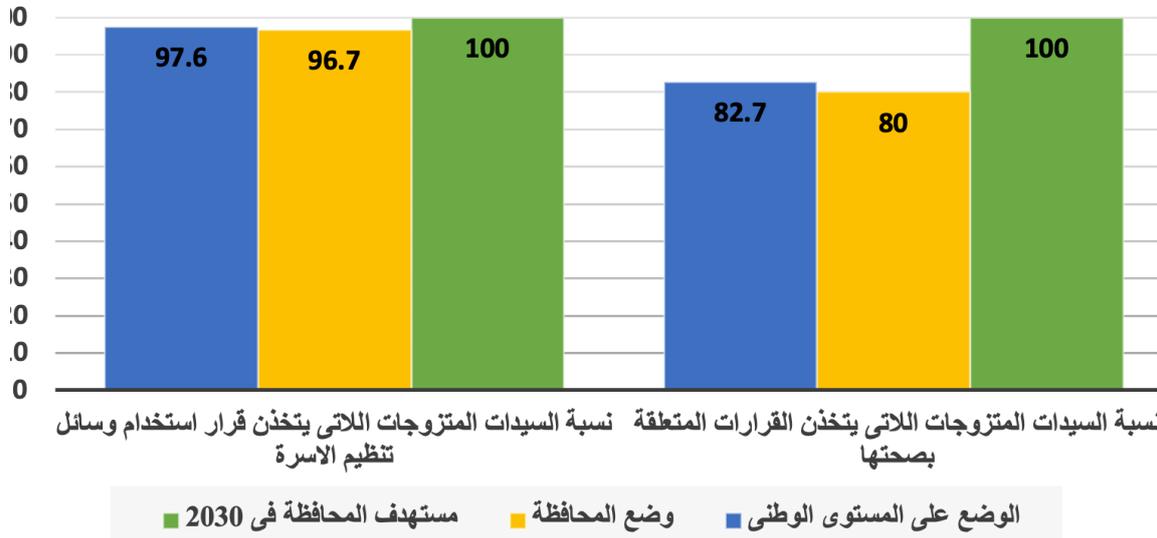
الترتيب	التغيير السنوي المستهدف حتى 2030	البعد عن مستهدف 2030	أحدث قياس للمؤشر	المؤشرات الأمامية
13	-0.16%	-2.1%	2.1%	17. نسبة السيدات (10-18) سنة ومتزوجات حالياً



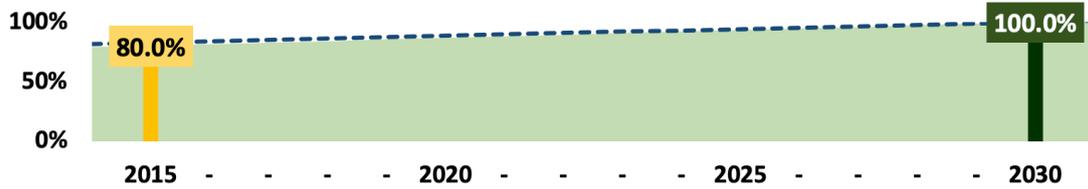
الترتيب	التغيير السنوي المستهدف حتى 2030	البعد عن مستهدف 2030	أحدث قياس للمؤشر	المؤشرات الأمامية
16	-0.95%	-14.2%	43.0%	18. نسبة الإناث 0-19 سنة اللاتي تم ختانهن أو متوقع ختانهن



وتشير قيم المؤشرات الخاصة بتمكين المرأة إلى تأخر المحافظة -بشكل بسيط- عن المتوسط الوطني في أغلب المؤشرات.



الترتيب	التغيير السنوي المستهدف حتى 2030	البعد عن مستهدف 2030	أحدث قياس للمؤشر	المؤشرات الأممية
17	1.33%	-20.0%	80.0%	19. نسبة المتزوجات حالياً (15-49) سنة اللاتي يتخذن القرارات الخاصة برعايتهن الصحية

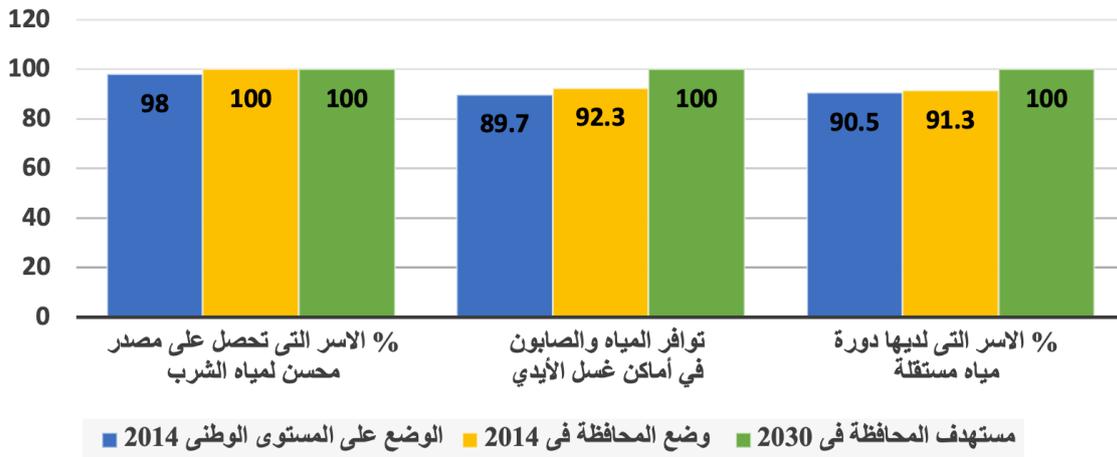


الترتيب	التغيير السنوي المستهدف حتى 2030	البعد عن مستهدف 2030	أحدث قياس للمؤشر	المؤشرات الأممية
17	0.22%	-3.3%	96.7%	20. نسبة المتزوجات (15-49) سنة اللاتي يتخذن القرارات الخاصة باستخدام وسائل تنظيم الأسرة





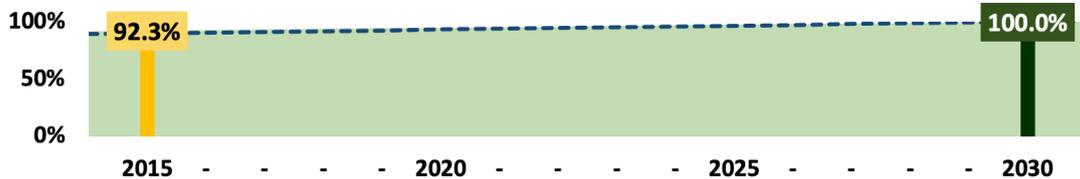
تشير قيم المؤشرات إلى تقدم محافظة الدقهلية عن المتوسط الوطني في كل المؤشرات.



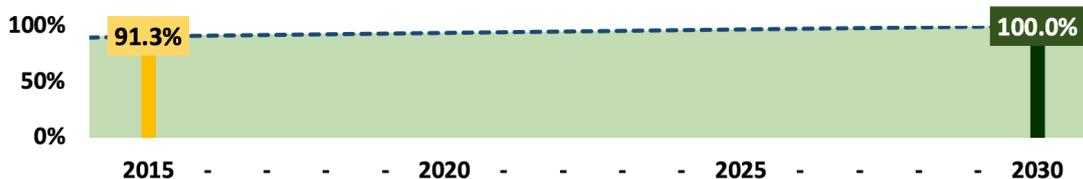
الترتيب	التغيير السنوي المستهدف حتى 2030	البعد عن مستهدف 2030	أحدث قياس للمؤشر	المؤشرات الأممية
1	تم تحقيق المستهدف	0.0%	100.0%	21. نسبة الأسر التي لديها مصدر محسن لمياه الشرب



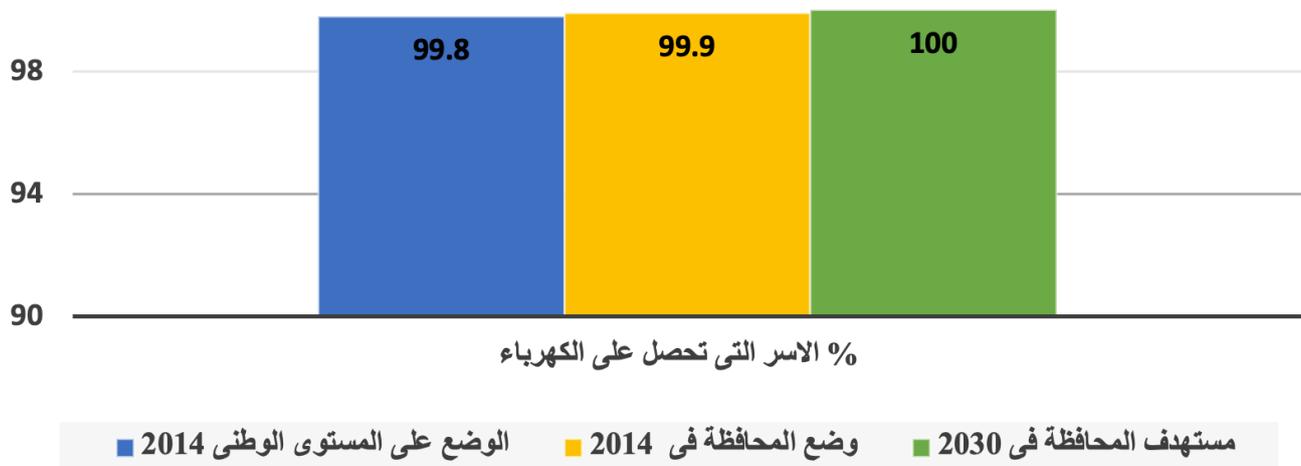
11	0.51%	-7.7%	92.3%	22. نسبة السكان الذين تتوافر لديهم مرافق غسل اليدين بالصابون والمياه
----	-------	-------	-------	--



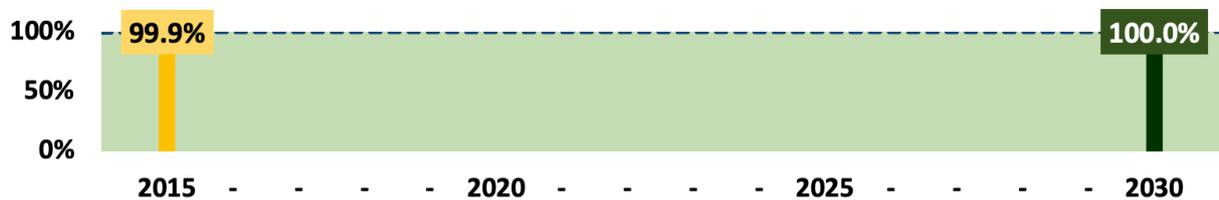
19	0.58%	-8.7%	91.3%	23. نسبة الأسر التي لديها دورة مياه مستقلة
----	-------	-------	-------	--



تشير بيانات تعداد السكان لعام 2017 إلى أن معظم المحافظات قد شهدت ثباتاً في نسبة الأسر المتصلة بالكهرباء، وتحقيقها -أو اقترابها من تحقيق- التغطية الشاملة.

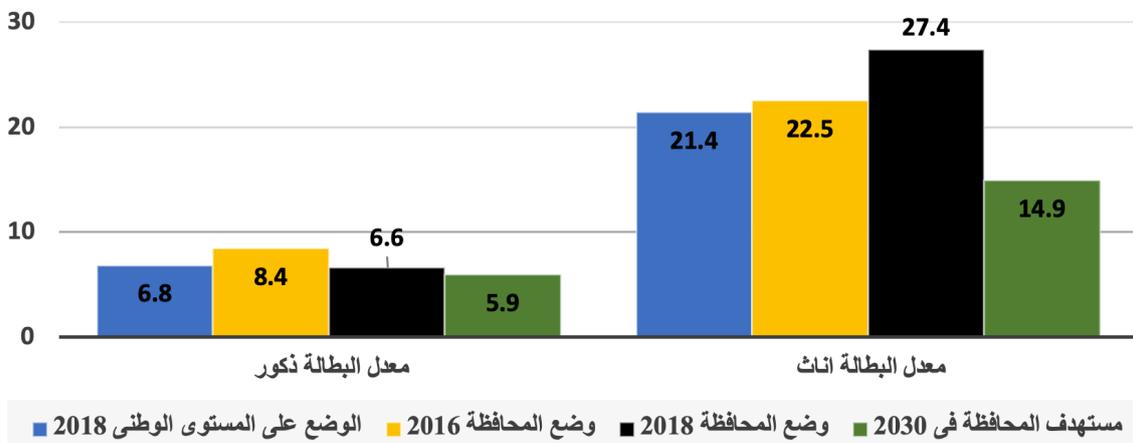


الترتيب	التغيير السنوي المستهدف حتى 2030	البعد عن مستهدف 2030	أحدث قياس للمؤشر	المؤشرات الأممية
2	0.01%	-0.1%	99.9%	24. نسبة السكان المستفيدين من خدمات الكهرباء

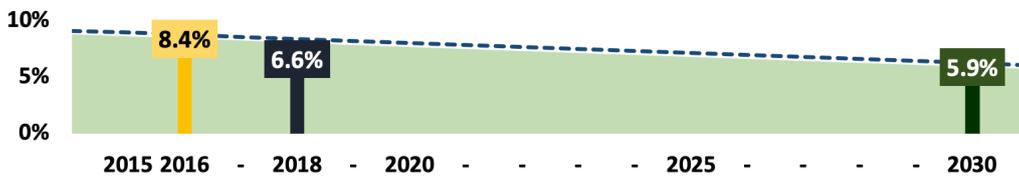




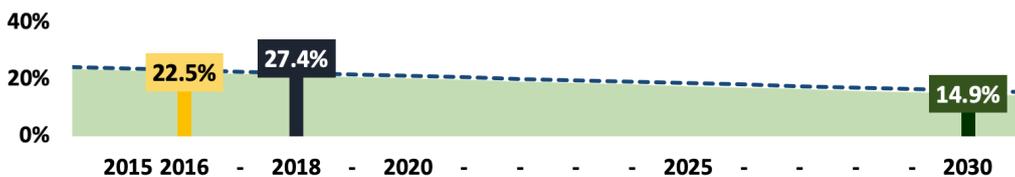
تشير قيم المؤشرات الخاصة بالعمل اللائق إلى ما يلي:
انخفاض نسبة بطالة الذكور في عام 2018 مقارنةً بما كانت عليه في 2016.
ارتفاع قيم مؤشر بطالة الإناث، وتأخر المحافظة عن المتوسط الوطني.



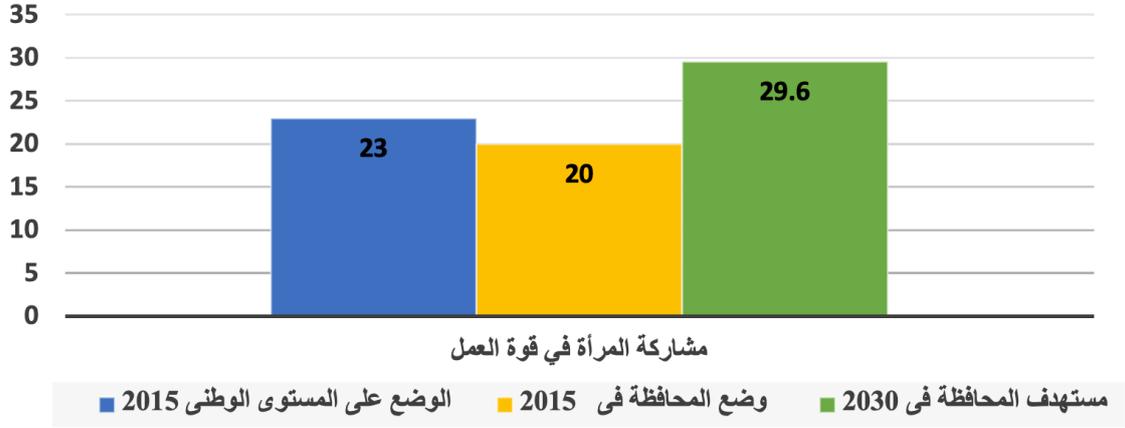
الترتيب	التغيير السنوي المستهدف حتى 2030	البعد عن مستهدف 2030	أحدث قياس للمؤشر	المؤشرات الأمامية
17	-0.06%	-0.7%	6.6%	25. نسبة البطالة بين الذكور



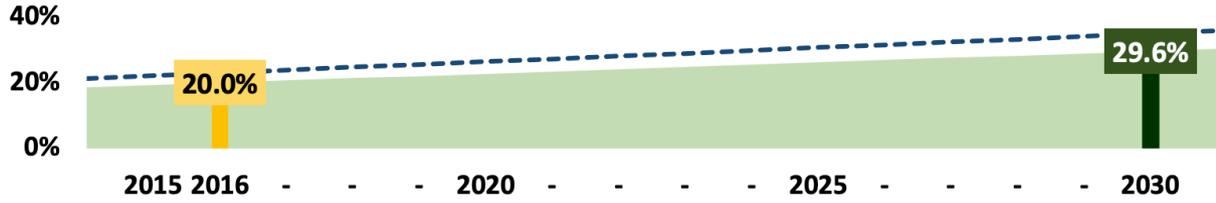
20	-1.04%	-12.5%	27.4%	26. نسبة البطالة بين الإناث
----	--------	--------	-------	-----------------------------



وتتأخر المحافظة فى مؤشر "مشاركة المرأة فى قوة العمل".

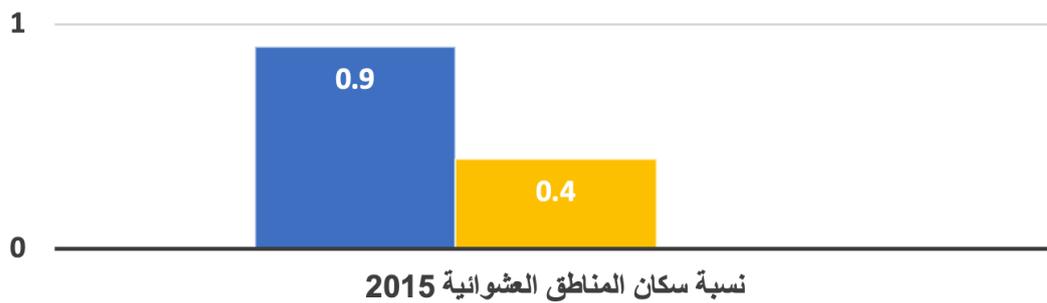


الترتيب	التغيير السنوي المستهدف حتى 2030	البعد عن مستهدف 2030	أحدث قياس للمؤشر	المؤشرات الأممية
9	0.74%	-9.6%	20.0%	27. مشاركة المرأة فى قوة العمل



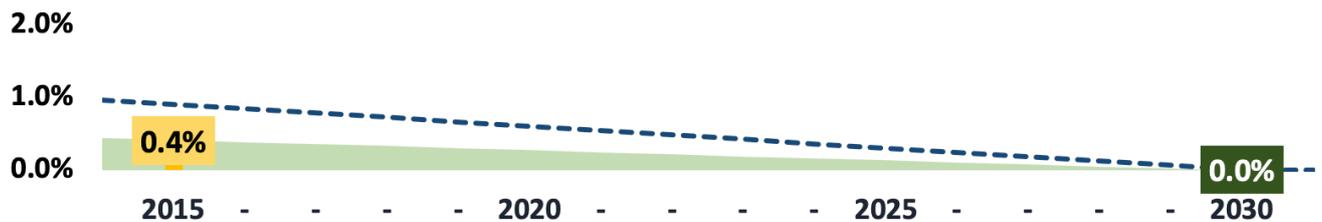


تبلغ نسبة مساحة المناطق العشوائية 49% من إجمالي الكتلة العمرانية بالمحافظة. إلا أن مساحة المناطق غير الآمنة بها تبلغ 1.78% ويسكنها حوالي 0.4% من سكان المحافظة. ويشير المؤشر إلى تقدم المحافظة عن المتوسط الوطني -وفقًا للبيانات المتاحة- في مؤشر نسبة سكان المناطق العشوائية غير الآمنة.



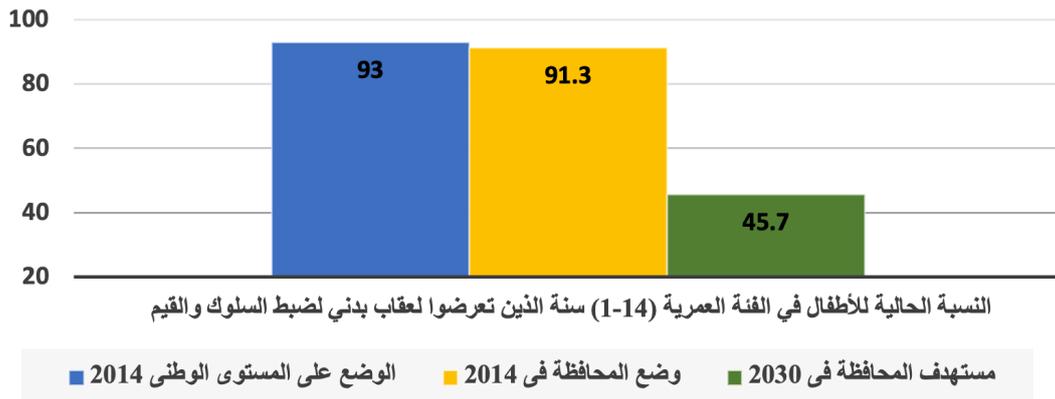
■ مستهدف المحافظة في 2030 ■ وضع المحافظة في 2015 ■ الوضع على المستوى الوطني 2015

الترتيب	التغيير السنوي المستهدف حتى 2030	البعد عن مستهدف 2030	أحدث قياس للمؤشر	المؤشرات الأممية
5	0.03%	-0.4%	0.4%	28. نسب سكان المناطق العشوائية غير الآمنة

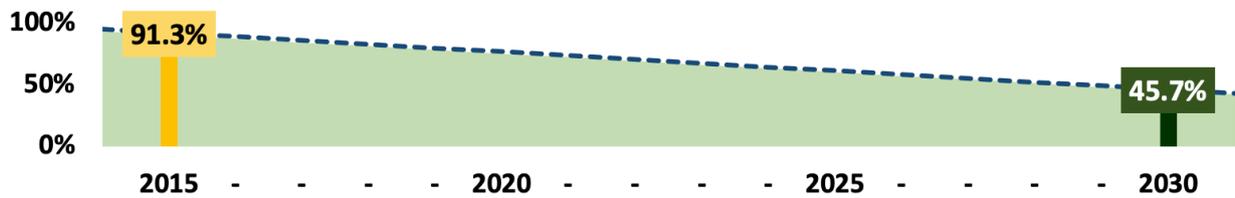




تتقدم قيم المؤشر الخاص بالأطفال الذين يتعرضون لعقاب بدني بمحافظة الدقهلية عن المتوسط الوطني.

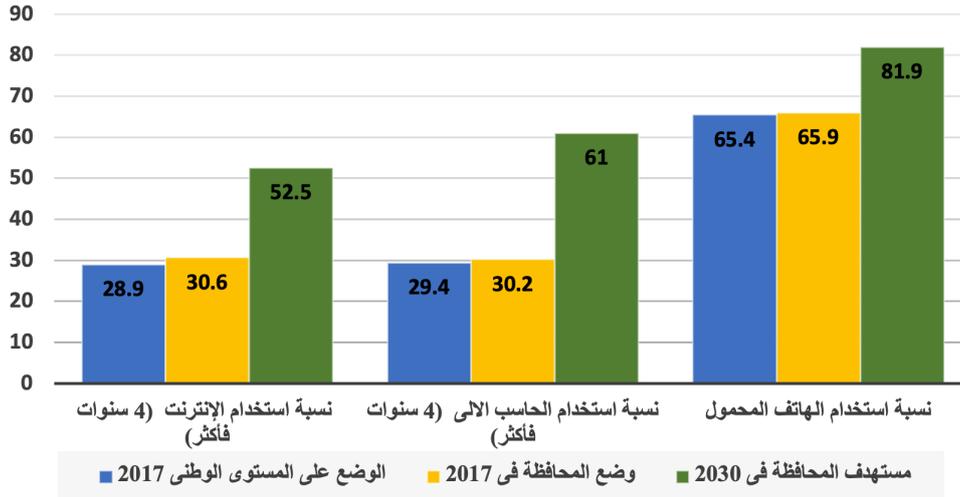


الترتيب	التغيير السنوي المستهدف حتى 2030	البعد عن مستهدف 2030	أحدث قياس للمؤشر	المؤشرات الأمامية
6	-3.04%	-45.6%	91.3%	29. نسبة الأطفال الذين تعرضوا لعقاب بدني

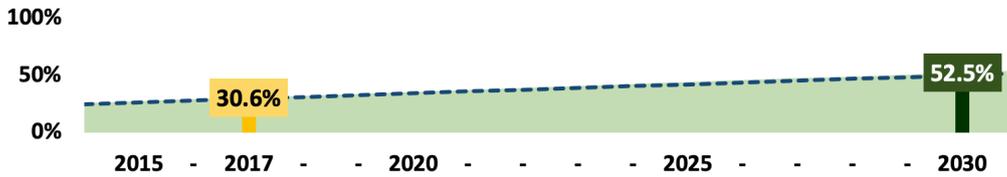




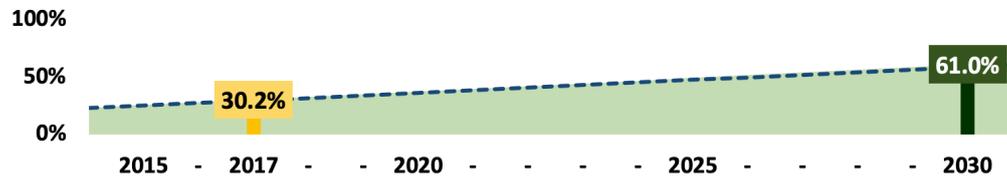
تشير المؤشرات إلى تقدم بسيط للمحافظة عن المتوسط الوطني الخاص بالمؤشرات الثلاثة.



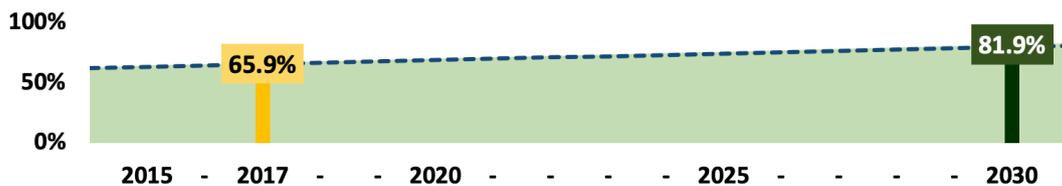
الترتيب	التغيير السنوي المستهدف حتى 2030	البعد عن مستهدف 2030	أحدث قياس للمؤشر	المؤشرات الأمية
12	1.68%	-21.9%	30.6%	30. نسبة الأفراد الذين يستخدمون الإنترنت < 4 سنوات



5	2.37%	-30.8%	30.2%	31. نسبة الأفراد الذين يستخدمون الحاسب < 4 سنوات
---	-------	--------	-------	--



10	1.23%	-16.0%	65.9%	32. نسبة الأفراد الذين يملكون هاتف محمول < 4 سنوات
----	-------	--------	-------	--



ملخص مؤشرات التنمية المستدامة بمحافظة الدقهلية

يوضح الجدول التالي قيم مؤشرات التنمية المستدامة المتاحة البالغ عددها 32 في محافظة الدقهلية، كما يوضح قيم المؤشرات على المستوى الوطني ومستهدف مؤشر المحافظة في 2030 ليظهر قيمة ابتعاد مؤشر المحافظة الحالي عن مستهدفه في 2030 سلبيًا أو إيجابيًا (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 لتلك المؤشرات.

م	أهداف التنمية المستدامة	المؤشرات الأمامية	أحدث قياس للمؤشر المستوي 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%	15.2%	10.6%	-4.6%	-0.4%	4	
2	القضاء على الجوع	الطول بالنسبة للعمر (التقزم)	21.5%	10.0%	6.4%	-3.6%	-0.2%	4	
3		انتشار سوء التغذية - الهزال	23.3%	19.5%	9.3%	-10.2%	-0.7%	22	
4		انتشار الأنيميا بين الأطفال	27.4%	23.0%	11.5%	-11.5%	-0.8%	9	
5	الصحة الجيدة والرفاه	معدل الوفيات النفاسية لكل 100.000 مولود	43	40	29	-11.0	-0.9	8	
6		معدلات وفيات بسبب حوادث المرور على الطرق لكل 100.000	7.8	8	2.4	-5.6	-0.4	17	
7		معدل الإنجاب الكلي	3.1	2.73	2.4	-0.33	-0.03	7	
8		معدل وفيات الأطفال حديثي الولادة لكل 1000 مولود	7.2	5.3	8.7	3.4	تم	11	
9		معدل وفيات الأطفال دون سن الخامسة لكل 1000 طفل	20	16	14.7	-1.3	-0.1	17	
10		نسبة استخدام وسائل تنظيم الأسرة	58.5%	64.1%	76.7%	-12.6%	0.8%	5	
11		نسبة الولادة التي يشرف عليها أخصائيون مدربون	91.5%	99.0%	100.0%	-1.0%	0.1%	2	
12		معدل الأطباء البشريين لكل 10000 من السكان	11.3	17.5	35.3	-17.8	1.37	2	
13		التعليم الجيد	نسبة الأمية في الذكور	21.2%	20.7%	10.0%	-10.7%	-0.8%	25
14			نسبة الأمية في الإناث	30.8%	26.6%	13.3%	-13.3%	-1.0%	9
15			نسبة المدارس المجهزة للمعاقين	4.3%	2.0%	14.8%	-12.8%	1.0%	21

20	-2.2%	-33.0%	0.0%	33.0%	25.7%	نسبة السيدات في الفئة العمرية (15-49) اللاتي سبق لهن الزواج وتعرضن لعنف بدني	المساواة بين الجنسين	5 المساواة بين الجنسين	16
13	-0.2%	-2.1%	0.0%	2.1%	1.5%	نسبة السيدات في الفئة العمرية (10-18) سنة ومتزوجات حالياً			17
16	-0.9%	-14.2%	28.8%	43.0%	56.3%	نسبة الإناث في العمر 0-19 سنة اللاتي تم ختانهن أو متوقع ختانهن			18
17	1.3%	-20.0%	100.0%	80.0%	82.7%	نسبة المتزوجات حالياً (15-49) سنة ويتخذن القرارات الخاصة برعايتهن الصحية			19
17	0.2%	-3.3%	100.0%	96.7%	97.6%	نسبة المتزوجات حالياً (15-49) سنة ويتخذن قرارات استخدام وسائل تنظيم الأسرة			20
1	تم	0.0%	100.0%	100.0%	98.0%	نسبة الأسر التي لديها مصدر محسن لمياه الشرب			المياه النظيفة والنظافة الصحية
11	0.5%	-7.7%	100.0%	92.3%	89.7%	نسبة السكان الذين تتوافر لديهم مرافق غسل اليدين بالصابون والمياه	22		
19	0.6%	-8.7%	100.0%	91.3%	90.5%	نسبة الأسر التي لديها دورة مياه مستقلة	23		
2	0.01%	-0.1%	100.0%	99.9%	99.8%	نسبة السكان المستفيدين من خدمات الكهرباء	طاقة نظيفة وأسعار معقولة	7 طاقة نظيفة وأسعار معقولة	24
17	-0.1%	-0.7%	5.9%	6.6%	6.8%	نسبة البطالة بين الذكور			النمو الاقتصادي والعمل اللائق
20	-1.0%	-12.5%	14.9%	27.4%	21.4%	نسبة البطالة بين الإناث	26		
9	0.7%	-9.6%	29.6%	20.0%	23.0%	مشاركة المرأة في قوة العمل	27		
5	0.03%	-0.4%	0.0%	0.4%	0.9%	نسب سكان المناطق العشوائية غير الآمنة	مدن ومجتمعات مستدامة	9 مدن ومجتمعات مستدامة	28
6	-3.0%	-45.6%	45.7%	91.3%	93.0%	نسبة الأطفال الذين تعرضوا لعقاب بدني			السلام والعدل والمؤسسات القوية
12	1.7%	-21.9%	52.5%	30.6%	28.9%	نسبة الأفراد الذين يستخدمون الإنترنت (4 سنوات فأكثر)	عقد الشراكة لتحقيق الأهداف	11 عقد الشراكة لتحقيق الأهداف	
5	2.4%	-30.8%	61.0%	30.2%	29.4%	نسبة الأفراد الذين يستخدمون الحاسب (4 سنوات فأكثر)			31
10	1.2%	-16.0%	81.9%	65.9%	65.4%	نسبة الأفراد الذين يملكون الهاتف المحمول (4 سنوات فأكثر)			32

الأهداف والمؤشرات اللتان يجب العمل على زيادة معدلات تنفيذهما 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.

إعطاء الأولوية لزيادة عدد الأطباء (يساعد على تحسين المؤشرات الصحية/خفض وفيات الامهات).	III الصحة الجيدة والرفاه
تمكين المرأة وتعزيز استخدام التكنولوجيا التمكينية/ العمل على زيادة مشاركة المرأة في سوق العمل وإمكانية الحصول على مقاعد في البرلمان/ القضاء على الممارسات الضارة (ختان وزواج مبكر) وخفض ولادات المراهقات ووفيات الامهات وخفض العنف).	V المساواة بين الجنسين
دعم تغيير السلوك الاجتماعي بعيدًا عن العنف، للتخلي عن الممارسات الضارة والعنف ضد الأطفال.	VI السلام والعدل والشمولية
زيادة الإنفاق على البنية المعلوماتية التحتية وتوسيع التغطية.	IV البنية التحتية

وبناء عليه فالتركيز على المرأة في سن العمل سيعطى مردودًا جيدًا لمعظم الأولويات. ويجب المواءمة بين احتياجاتهن والأولويات المقترحة (تمكين وتدريب وتشغيل)، عن طريق السياسات والبرامج ذات الأثر المتعدد التي من شأنها تسريع التقدم.

المرأة في سن العمل (15-64) يوجد حوالي 2.5 مليون سيدة في الدقهلية في سن العمل حسب التعريف العالمي، يجب تصميم البرامج بناء على بيانات التفصيلية لهؤلاء السيدات (الخصائص الاجتماعية والاقتصادية والمكانية) لخفض البطالة بينهم، وتحسين الدخول، وربط التعليم باحتياجات السوق، وزيادة التدريب واستخدام التكنولوجيا، وضخ الاستثمارات لخلق فرص عمل. المراهقات (10-19) المراهقات جزء من فئة المرأة عالية، ويحتاجن إلى برامج إضافية للقضاء على الزواج المبكر. والولادات والختان.

السياسات ذات الصلة

استراتيجية التنمية الاقتصادية المحلية/ وبرامج محو الأمية/ وتمكين المرأة

محافظة الدقهلية 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:



- العمل على زيادة قيم مؤشر "عدد الأطباء لكل 10,000 نسمة" بنسبة 1.37% سنويًا لتحقيق مستهدف 2030.

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.
- العمل على خفض قيم مؤشر نسبة السيدات في الفئة العمرية (15-49) اللاتي سبق لهن الزواج وتعرضن لعنف بدني بنسبة 2.20% سنويًا، وخفض قم مؤشر الزواج المبكر بنسبة 0.16% سنويًا لتحقيق مستهدف عام 2030.
- العمل على زيادة قيم المؤشر الخاص بنسبة المتزوجات حاليًا (15-49 سنة) واللاتي يتخذن القرارات الخاصة برعايتهن الصحية بنسبة 1.3% سنويًا لتحقيق مستهدف 2030، من خلال توفير المرافق الصحية ورفع الوعي لنشر قيمة وأهمية حجم الأسرة الأصغر لخفض معدل الانجاب الكلى وبالتالي النمو السكاني الذي بدوره يسهم في خفض معدلات الفقر.

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



- خفض مؤشر الأطفال الذين يتعرضون لعقاب بدني بنسبة 3.04% 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:



- العمل على متابعة رفع المؤشرات بالنسب المذكورة سنويا عن طريق زيادة الإنفاق على البنية المعلوماتية التحتية، وتعزيز معدلات نفاذ السكان لخدمات الاتصالات وتكنولوجيا المعلومات.



فعاليات مشروع توطین أهداف التنمية المستدامة في محافظة الدقهلية



رفع الوعي والدعوة وفتح الحوار لتوطین أهداف التنمية المستدامة في المحافظات

قام المشروع بعقد ورش عمل لرفع الوعي حول أجندة 2030 وعملية التوطین على مستوى المحافظات وتوضیح أهمية الدور المحلی في تحقيق أهداف التنمية المستدامة. اشتملت الورش على جلسات متخصصة حول كيفية وضع مستهدفات كمية لعدد من المؤشرات وكيفية إعداد التقرير الطوعي للمحافظة. عقدت ورشة يومي 24 و25 نوفمبر 2019 بقاعة جامعة المنصورة، وحضرها مدير و التخطيط والمتابعة في المديریات ودواوين محافظات دمياط والدقهلية وكفر الشيخ وبورسعيد. وقد شارك ستة من مديري التخطيط بمحافظة الدقهلية في هذه الورشة.

تجارب المحافظات المصرية ذات الصلة

تجربة التغذية المدرسية في البحر الأحمر التجربة مطبقة في حوالي 7 أو 8 مدارس بالتعاون بين مديريةية التعليم ومصر الخير وبنك الغذاء، حيث يوفر بنك الغذاء ومصر الخير المواد الغذائية وتقوم أمهات تلاميذ هذه المدارس بطبخ هذه المواد لإعداد وجبات ساخنة للتلاميذ والمدرسين في المطابخ التي تم تجهيزها داخل المدارس لهذا الغرض، ويتم ذلك تحت إشراف مديريةية الصحة للتأكد من سلامة الغذاء. وقد أدت هذه المبادرة إلى تحسين تغذية هؤلاء التلاميذ، زيادة نسب حضورهم إلى المدرسة، زيادة التقارب بين الأسر والمدرسة.

موضوع ذات صلة

دعم سيدات ريادة الأعمال في مجال الطاقة:

كيف يمكن للهدفين الخامس والسابع من أهداف التنمية المستدامة أن يدعم كل منهما الآخر

من خلال برنامج التمكين الاقتصادي للمرأة، تعمل ENERGIA، الشبكة الدولية حول النوع الاجتماعي والطاقة المستدامة، على توسيع نطاق وصول الطاقة للفقراء من خلال دعم المشاريع النسائية متناهية الصغر والصغيرة والمتوسطة وتمكينهن اقتصاديًا من خلال القيام بذلك. يركز البرنامج على تطوير المشاريع النسائية في قطاع الطاقة. لقد عملنا مع رواد الأعمال في المناطق الريفية والمجتمعات الفقيرة. تم إطلاق البرنامج بناءً على الاعتقاد المتزايد بأن النساء وشبكاتهن يمكنهن الوصول إلى الأسواق غير المستغلة، ودورهن بالغ الأهمية في زيادة الحصول على الطاقة النظيفة، والحد من نقص الطاقة وضمان التنمية الاجتماعية والاقتصادية.

في عام 2014، أطلقت ENERGIA برنامج التمكين الاقتصادي للمرأة (WEE)، والذي يهدف إلى تمكين المرأة اقتصاديًا من خلال دعم مشاريع الطاقة الخاصة بها، والدعوة المفتوحة لتقديم مقترحات. حددت ENERGIA خمس منظمات شريكة في إفريقيا وآسيا، كانت تعمل بالفعل على الوصول إلى الطاقة مع النساء. وبالتعاون معهم، قمنا بتنفيذ وتحسين كل خطوة مطلوبة للنهوض بمؤسسات الطاقة التي تركز على المرأة في المناطق التي يصعب الوصول إليها وفي المجتمعات منخفضة الدخل.

الاستراتيجيات التي يطبقها البرنامج تضمن:

توظيف بانتظام رائدات الأعمال المحتملات كأفراد وجماعات تتم عملية بناء القدرات خطوة بخطوة وتركز على التوجه التكنولوجي

في مهارات العمل والتسويق. تسهيل التمويل لرائدات الأعمال. بما في ذلك من خلال صناديق ضمان القروض والائتمان الصغير، والتعاونيات المحلية ومجموعات المساعدة الذاتية.

تسهيل سلاسل التوزيع التي تجلب منتجات الطاقة من الموردين إلى المستهلكين.

الدعم الموجه لتحديد والتوسع في أسواق جديد خارج الأحياء المجاورة. وضع نظام موثوق للإمداد والإصلاح وصيانة تقنيات الطاقة عالية الجودة.

الشراكات مع القطاع الخاص والجماعات النسائية، المنظمات والشبكات والتعاونيات ومجموعات الائتمان. تعزيز قيادة المرأة وتأثيرها في البيئة الوطنية

النتائج

في إطار برنامج WEE، عملنا مع النساء اللائي أنشأن أعمالاً في مجال الطاقة، وقمن ببيع تقنيات الطاقة النظيفة والوقود إلى 2.9 مليون شخص لم يكن لديهم سابقاً خدمات طاقة كافية ومعقولة التكلفة. تعزز هذه التجربة إيماننا بأن المرأة محورية لضمان وصول الطاقة للجميع. فهن بمثابة عوامل التغيير التي يمكن أن تؤدي إلى الانتقال إلى الطاقة المستدامة والنظيفة في أسرهم ومجتمعاتهم. يعد الحصول على الطاقة النظيفة أمراً حاسماً للتنمية الاجتماعية والاقتصادية.

للمزيد: <https://www.energia.org/empowerment-journeys>



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 المعادى - القاهرة
+202 25223900
egypt.unfpa.org

وزارة التخطيط والتنمية الاقتصادية
شارع صالح سالم - مدينة نصر - القاهرة
+202 24070700
www.mped.gov.eg