



صندوق الأمم المتحدة للسكان

وزارة التخطيط والتنمية الاقتصادية  
Ministry of Planning and Economic  
Development



# توطين أهداف التنمية المستدامة في مصر

محافظة الإسكندرية



## 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

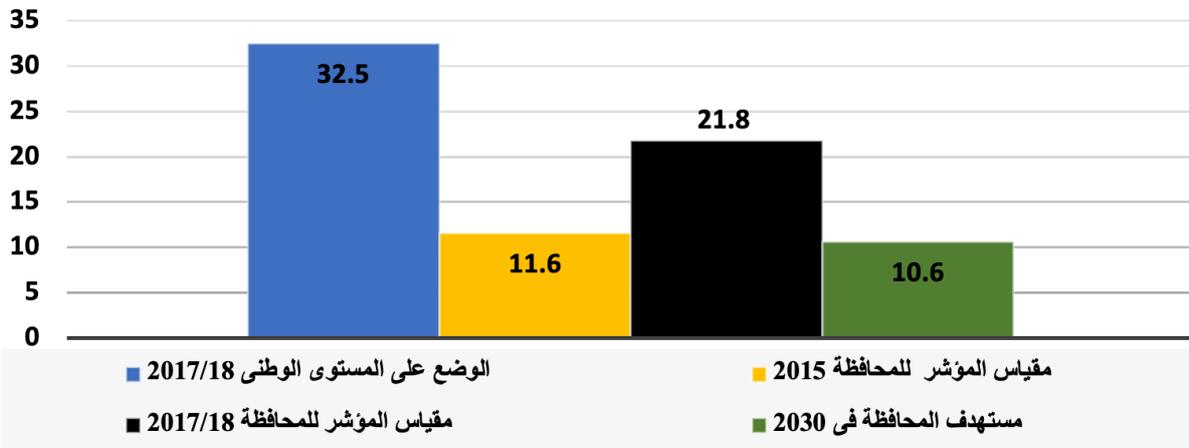
يمثل قيم المؤشر على المستوي الوطني حتى 2030.	-----
تمثل المستهدفات الموضوعية للمؤشر بالمحافظة حتى عام 2030	
تمثل قياس المؤشر في سنة الأساس بالاعتماد على بيانات 2014/2015 حسب توافر البيانات	
تمثل قياس المؤشر في سنة 2017/2018 حسب توفر البيانات لهذا المؤشر	
هو الفرق بين الموقف الحالي للمؤشر والمستهدف الموضوع 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



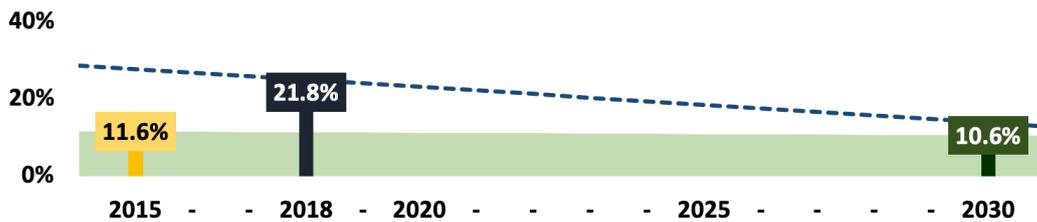


ارتفعت نسبة الفقر في عام 2018 بالإسكندرية مقارنةً بما كانت عليه في عام 2015، ولكنها أقل من المتوسط الوطني.

نسبة السكان تحت خط الفقر



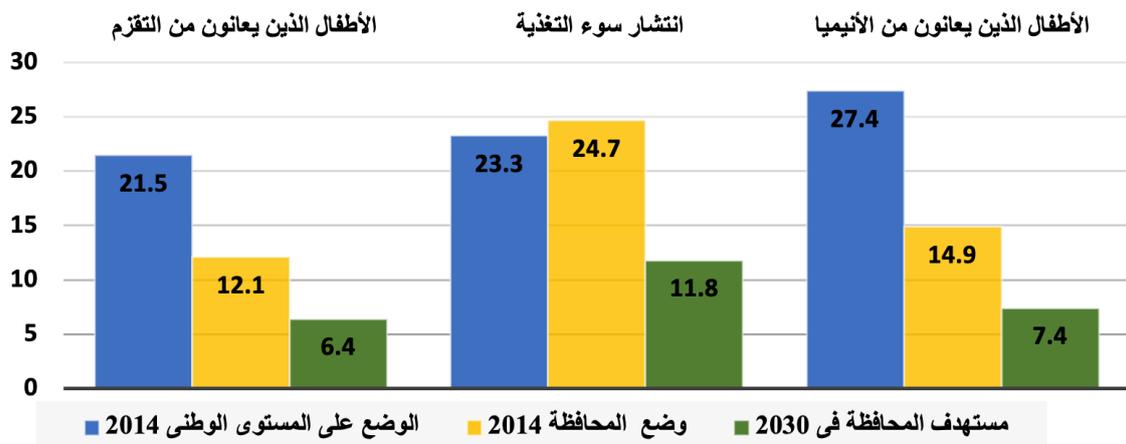
الترتيب	التغيير السنوي المستهدف حتى 2030	البعد عن مستهدف 2030	أحدث قياس للمؤشر	المؤشرات الأمية
11	-1.93%	-11.2%	21.8%	1. نسبة السكان تحت خط الفقر الوطني



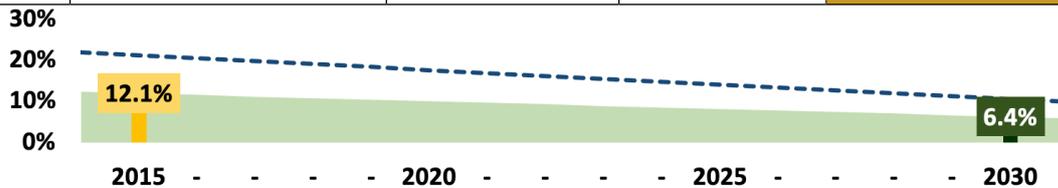


تشير قيم المؤشرات الخاصة بالهدف الثاني -مقارنةً بالمتوسط الوطني- إلى:

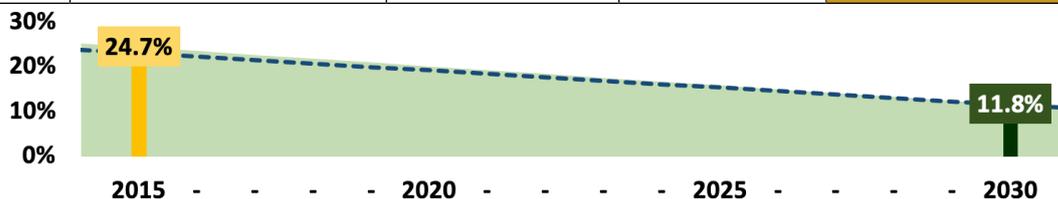
- تقدم المحافظة في المؤشرات الخاصة بنسبة الأطفال الذين يعانون من التقزم والأنييميا.
- وجود تراجع بسيط في المؤشر الخاص بمعاناة الأطفال من سوء التغذية.



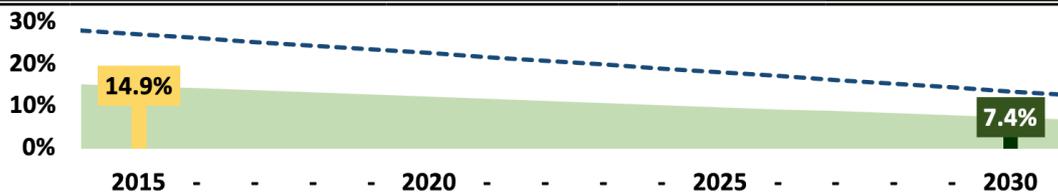
الترتيب	التغيير السنوي المستهدف حتى 2030	البعد عن مستهدف 2030	أحدث قياس للمؤشر	المؤشرات الأسمية
9	-0.38%	-5.7%	12.1%	2. الطول بالنسبة للعمر (التقزم)



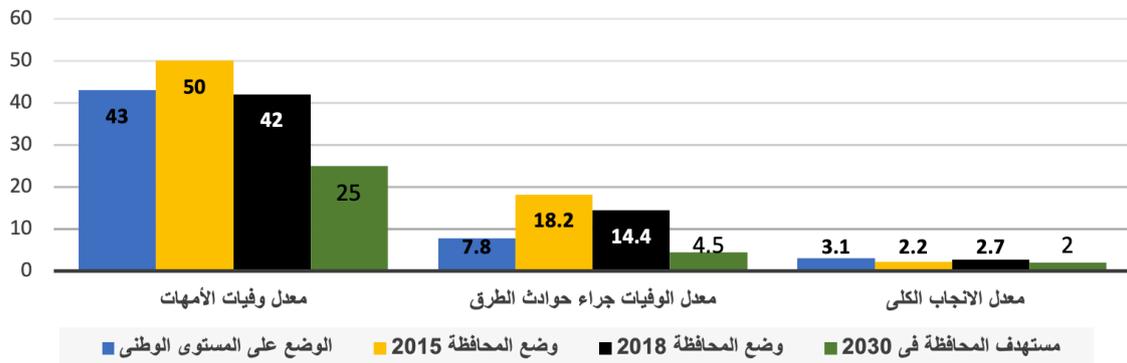
الترتيب	التغيير السنوي المستهدف حتى 2030	البعد عن مستهدف 2030	أحدث قياس للمؤشر	المؤشرات الأسمية
20	-0.86%	-12.9%	24.7%	3. انتشار سوء التغذية - الهزال



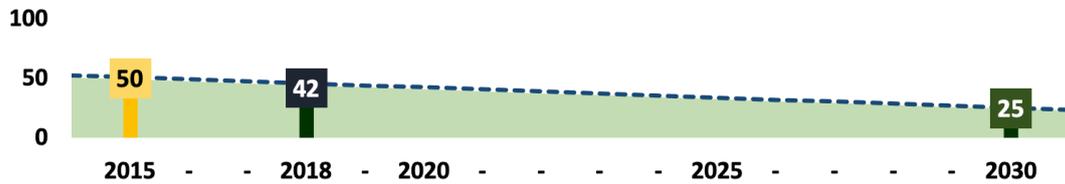
الترتيب	التغيير السنوي المستهدف حتى 2030	البعد عن مستهدف 2030	أحدث قياس للمؤشر	المؤشرات الأسمية
16	-0.50%	-7.5%	14.9%	4. انتشار الأنيميا بين الأطفال



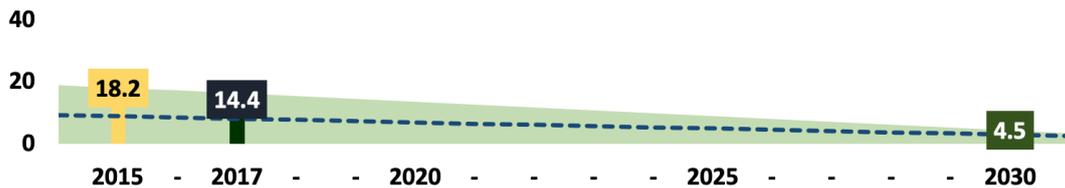
- تشير قيم المؤشرات الخاصة بالصحة والصحة الإيجابية -مقارنةً بالمتوسط الوطني- إلى:
- تقدم المحافظة عن المتوسط الوطني في المؤشرات الخاصة بمعدل الإنجاب الكلي ومعدل وفيات الأمهات.
  - وتأخرها الواضح في مؤشر "معدل وفيات حوادث الطرق".



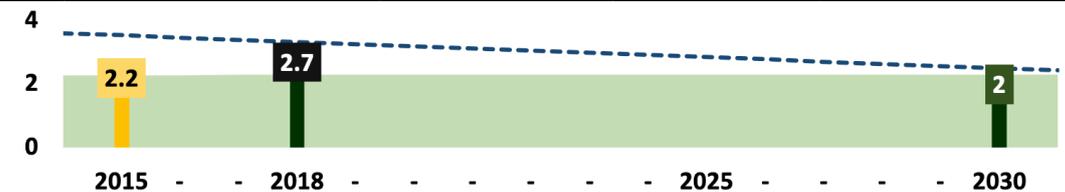
الترتيب	التغيير السنوي المستهدف حتى 2030	البعد عن مستهدف 2030	أحدث قياس للمؤشر	المؤشرات الأممية
12	-1.42	-17	42	5. معدل الوفيات التنفسية لكل 100.000 مولود



15	-0.76	-9.9	14.4	6. معدل الوفيات بسبب حوادث الطرق لكل 100.000
----	-------	------	------	----------------------------------------------

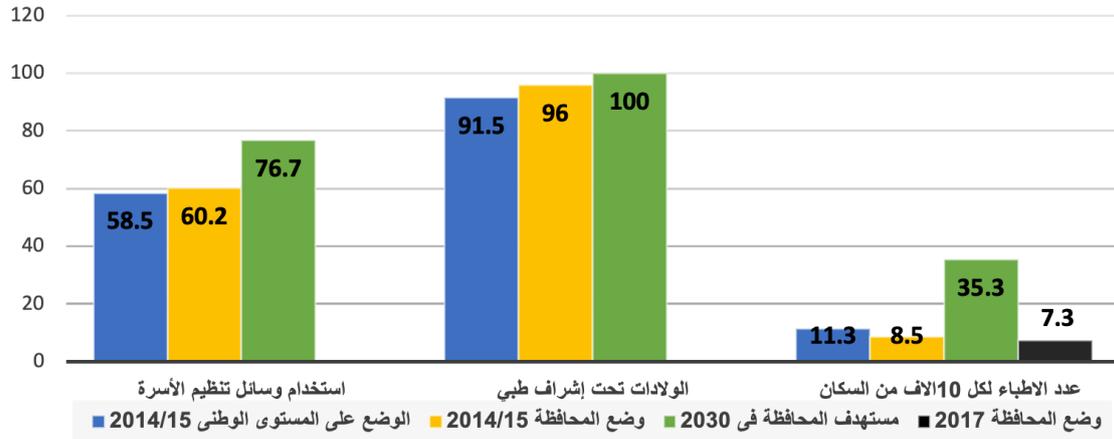


16	-0.06	-0.7	2.7	7. معدل الإنجاب الكلي *
----	-------	------	-----	-------------------------

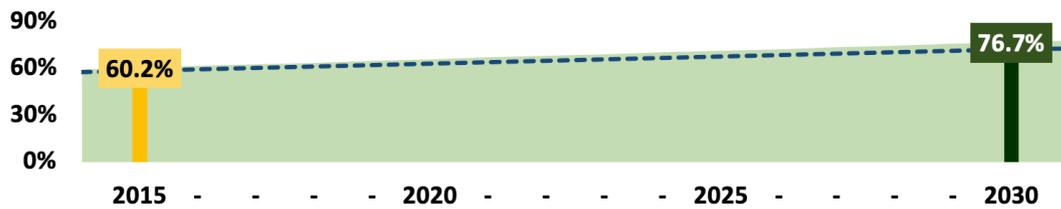




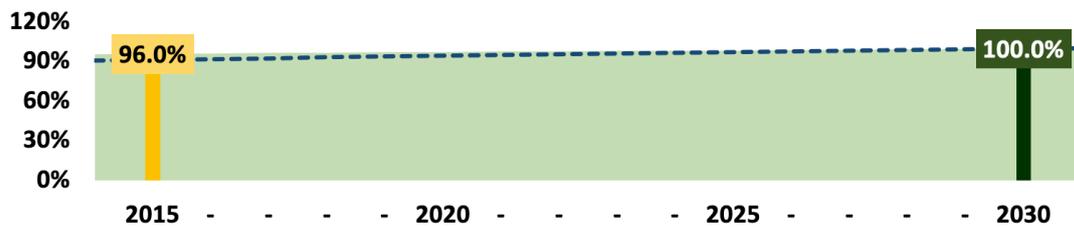
وتشير باقي مؤشرات الصحة والصحة الإيجابية إلى تقدم المحافظة عن المتوسط الوطني في كل المؤشرات، ما عدا مؤشر عدد الأطباء.



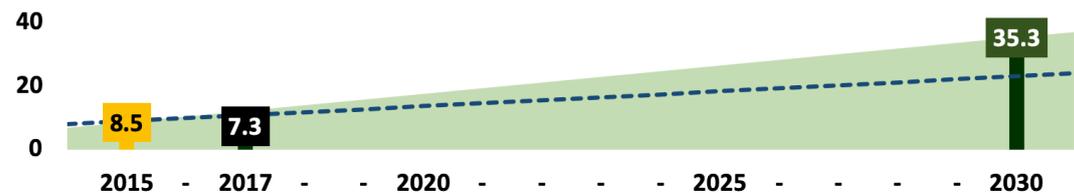
الترتيب	التغيير السنوي المستهدف حتى 2030	البعد عن مستهدف 2030	أحدث قياس للمؤشر	المؤشرات الأممية
13	1.10%	-16.5%	60.2%	10. نسبة استخدام وسائل تنظيم الأسرة



الترتيب	التغيير السنوي المستهدف حتى 2030	البعد عن مستهدف 2030	أحدث قياس للمؤشر	المؤشرات الأممية
4	0.27%	-4.0%	96.0%	11. نسبة الولادة التي يشرف عليها أخصائيون مدربون



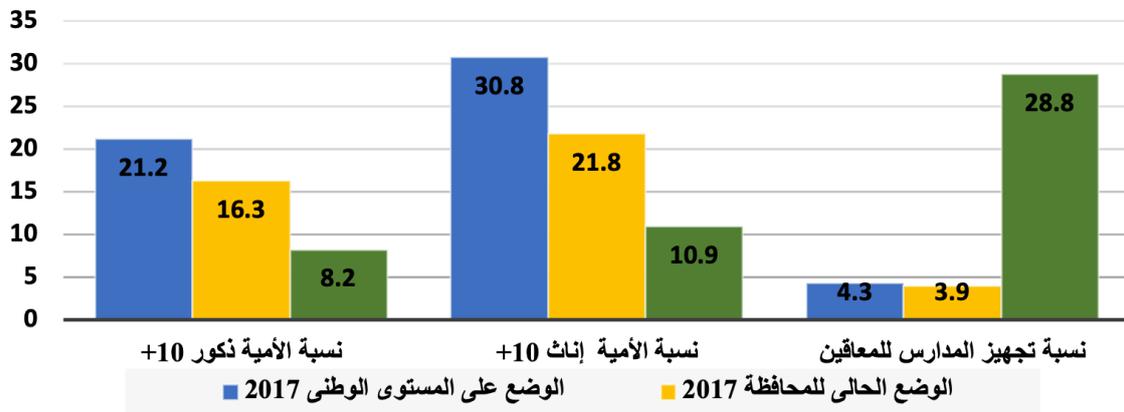
الترتيب	التغيير السنوي المستهدف حتى 2030	البعد عن مستهدف 2030	أحدث قياس للمؤشر	المؤشرات الأممية
16	2.15	-28	7.3	12. نسبة الأطباء البشريين لكل 10 آلاف من السكان



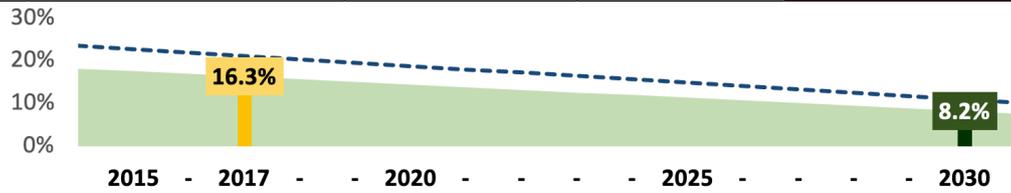


تشير قيم المؤشرات الخاصة بالهدف الرابع-مقارنة بالمتوسط الوطني- إلى:

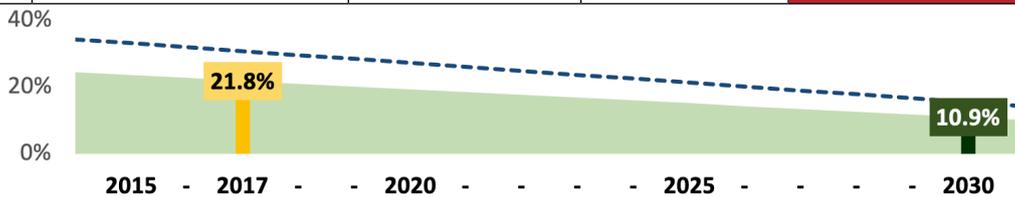
- تقدم المحافظة في مؤشر الأمية، سواء على مستوى نسبة الأمية لدى الذكور أو الإناث.
- وتأخرها في المؤشر الخاص بنسبة تجهيز المدارس للطلاب ذوي الاحتياجات الخاصة.



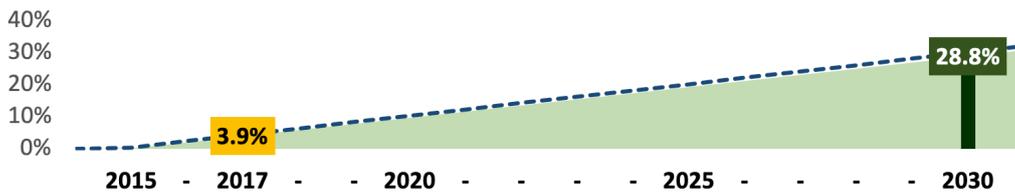
الترتيب	التغيير السنوي المستهدف حتى 2030	البعد عن مستهدف 2030	أحدث قياس للمؤشر	المؤشرات الأممية
9	-0.62%	-8.10%	16.3%	13. نسبة الأمية في الذكور



9	-0.84%	-10.9%	21.8%	14. نسبة الأمية في الإناث
---	--------	--------	-------	---------------------------



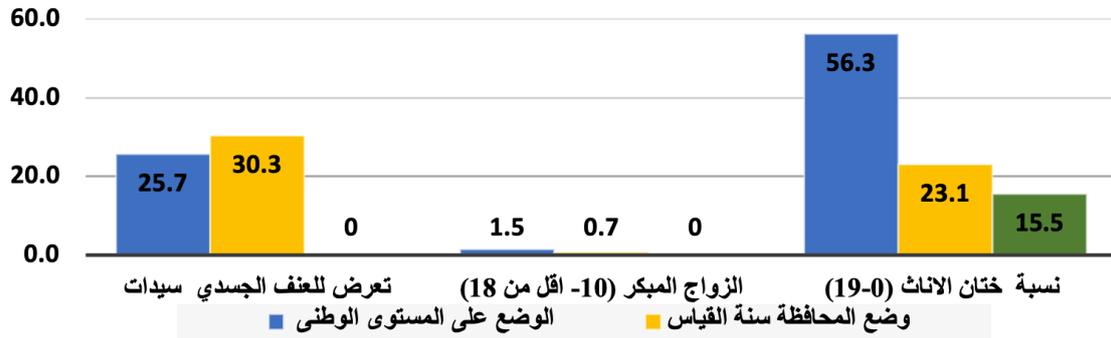
13	1.92%	-24.9%	3.9%	15. نسبة المدارس المجهزة للمعاقين
----	-------	--------	------	-----------------------------------



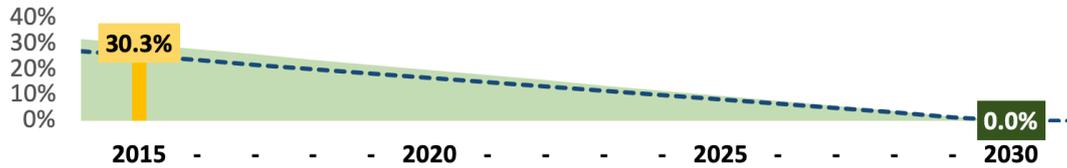


تشير قيم المؤشرات الخاصة بمواجهة العنف والممارسات الضارة بالمحافظة -مقارنةً بالمتوسط الوطني- إلى:

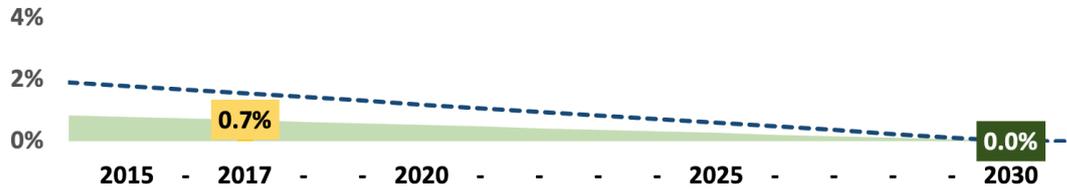
- تراجع المحافظة في مؤشر العنف.
- وتقدمها في مؤشر الممارسات الضارة.



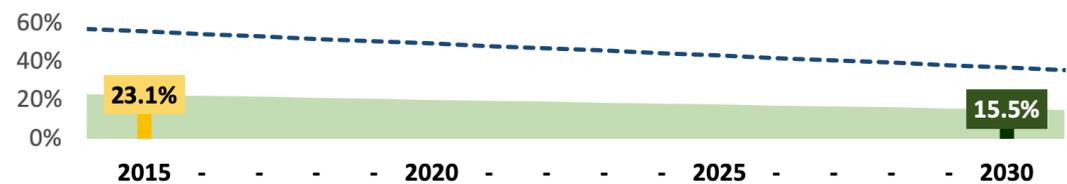
الترتيب	التغيير السنوي المستهدف حتى 2030	البعد عن مستهدف 2030	أحدث قياس للمؤشر	المؤشرات الأممية
18	-2.02%	-30.3%	30.3%	16. نسبة السيدات في الفئة العمرية (15-49) اللاتي سبق لهن الزواج وتعرضن لعنف بدني



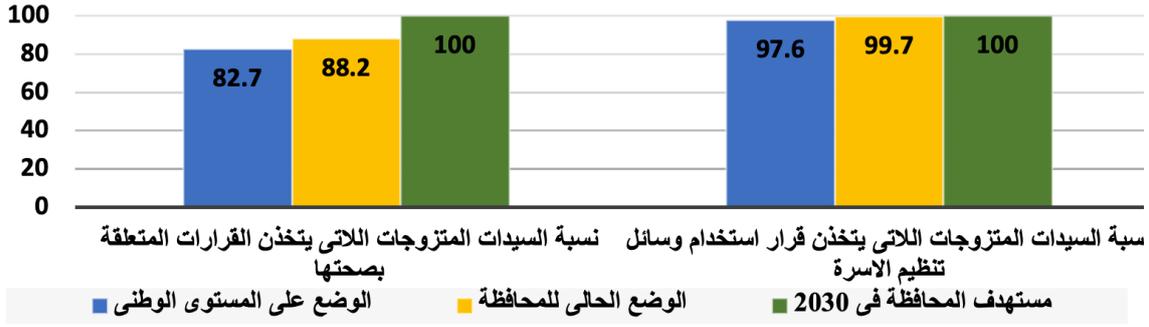
الترتيب	التغيير السنوي المستهدف حتى 2030	البعد عن مستهدف 2030	أحدث قياس للمؤشر	المؤشرات الأممية
4	-0.05%	-0.7%	0.7%	17. نسبة السيدات (10-18) سنة ومتزوجات حالياً



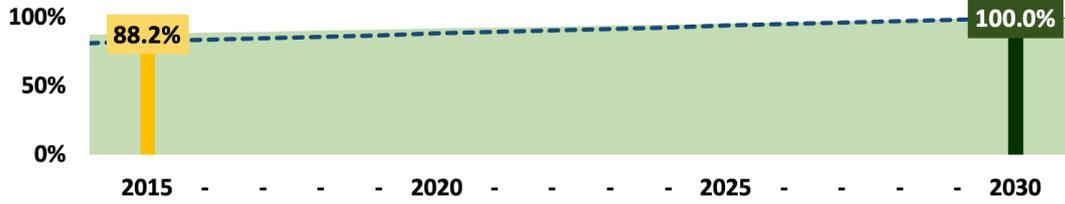
الترتيب	التغيير السنوي المستهدف حتى 2030	البعد عن مستهدف 2030	أحدث قياس للمؤشر	المؤشرات الأممية
3	-0.51%	-7.6%	23.1%	18. نسبة الإناث 0-19 سنة اللاتي تم ختانهن أو متوقع ختانهن



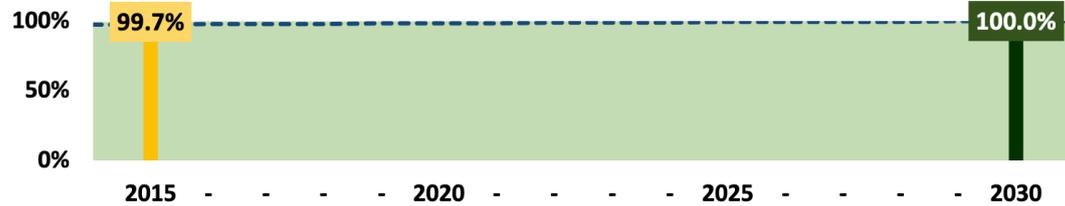
بينما تشير قيم المؤشرات الخاصة بتمكين المرأة إلى تقدم المحافظة عن المتوسط الوطني في كل المؤشرات:



الترتيب	التغيير السنوي المستهدف حتى 2030	البعد عن مستهدف 2030	أحدث قياس للمؤشر	المؤشرات الأممية
8	0.79%	-11.8%	88.2%	19. نسبة المتزوجات حالياً (15-49) سنة اللاتي يتخذن القرارات الخاصة برعايتهن الصحية

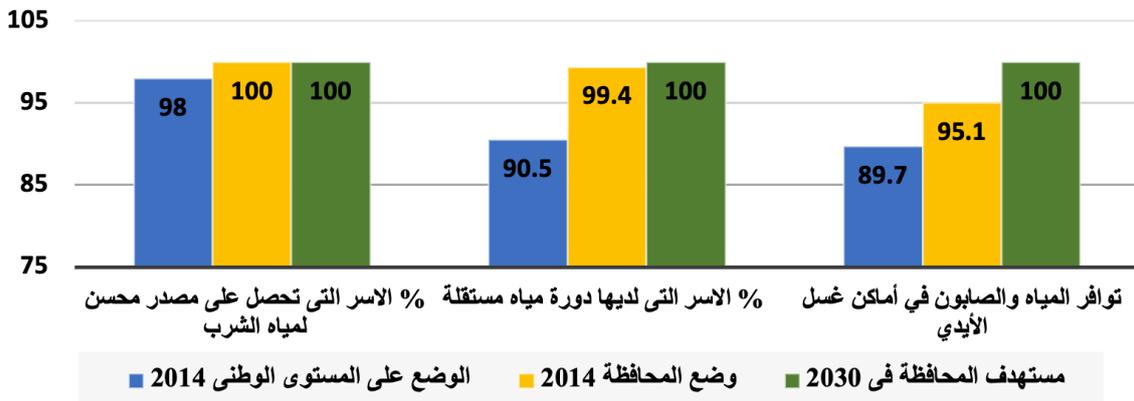


الترتيب	التغيير السنوي المستهدف حتى 2030	البعد عن مستهدف 2030	أحدث قياس للمؤشر	المؤشرات الأممية
3	0.02%	-0.3%	99.7%	20. نسبة المتزوجات (15-49) سنة اللاتي يتخذن القرارات الخاصة باستخدام وسائل تنظيم الأسرة

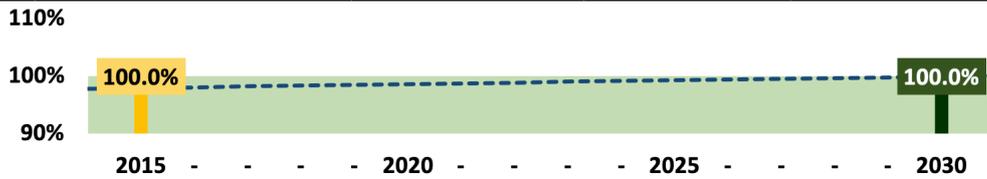




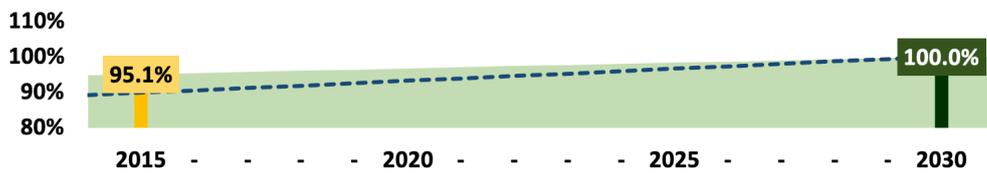
وفقًا للبيانات المتوفرة، تتقدم المحافظة عن المتوسط الوطني في كل المؤشرات:



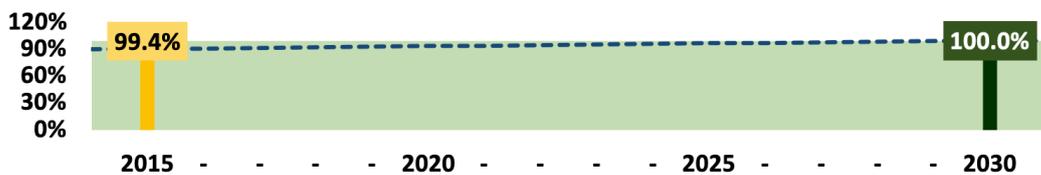
الترتيب	المؤشرات الأممية	أحدث قياس للمؤشر	البعد عن مستهدف 2030	التغيير السنوي المستهدف حتى 2030
1	21. نسبة الأسر التي لديها مصدر محسن لمياه الشرب	100%	0	تم تحقيق المستهدف



7	22. نسبة السكان الذين تتوافر لديهم مرافق غسل اليدين بالصابون والمياه	95.1%	-4.9%	0.33%
---	----------------------------------------------------------------------	-------	-------	-------

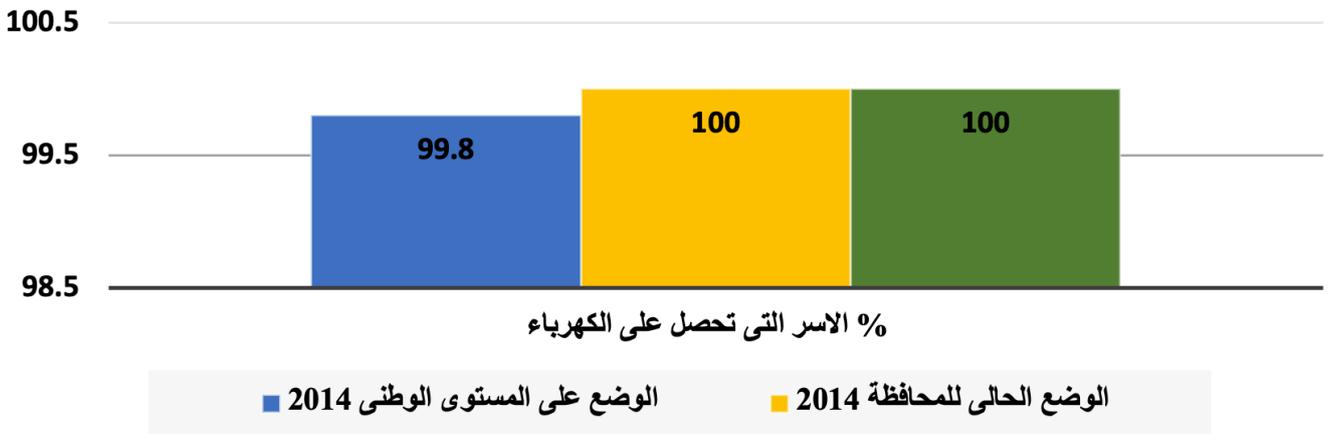


3	23. نسبة الأسر التي لديها دورة مياه مستقلة	99.4%	-0.6%	0.04%
---	--------------------------------------------	-------	-------	-------

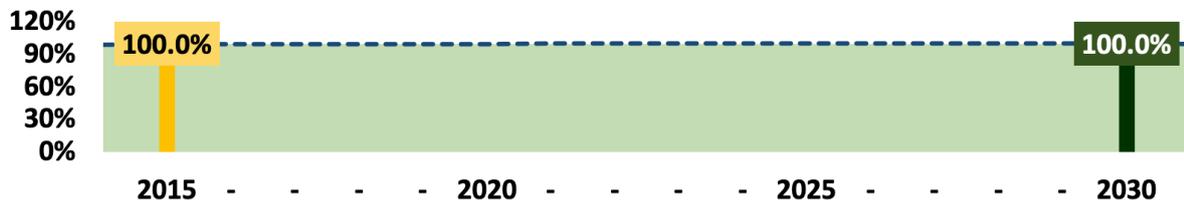




تم تحقيق المعدل المستهدف لهذا المؤشر.

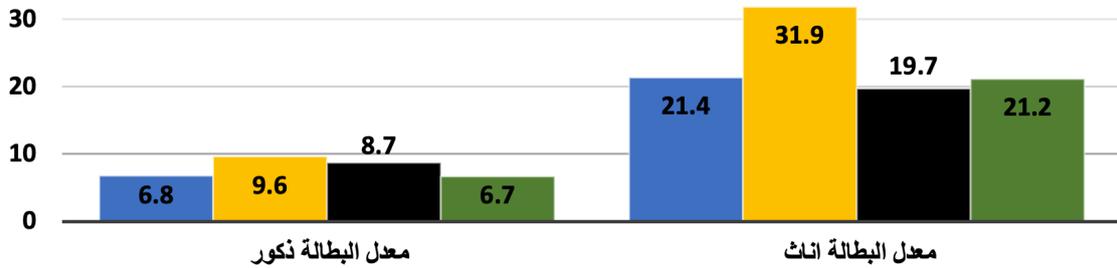


الترتيب	التغيير السنوي المستهدف حتى 2030	البعد عن مستهدف 2030	أحدث قياس للمؤشر	المؤشرات الأممية
1	تم تحقيق المستهدف	0.0%	100.0%	24. نسبة السكان المستفيدين من خدمات الكهرباء



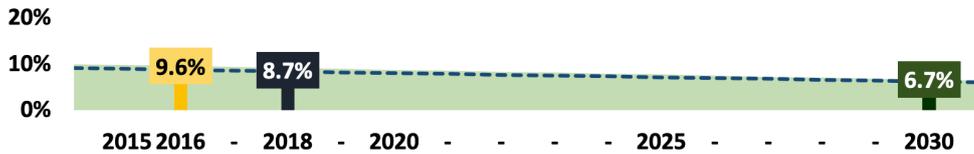


تشير قيم المؤشرات الخاصة بالعمل اللائق إلى انخفاض ملحوظ في "معدل بطالة الإناث" بين عامي 2016 و2018، مما جعل الإسكندرية تحقق مستهدف 2030 الخاص بهذا المؤشر. في حين أنه وفقاً لبيانات عام 2018، فإن المحافظة متأخرة عن المتوسط الوطني في المؤشر الخاص ببطالة الذكور.

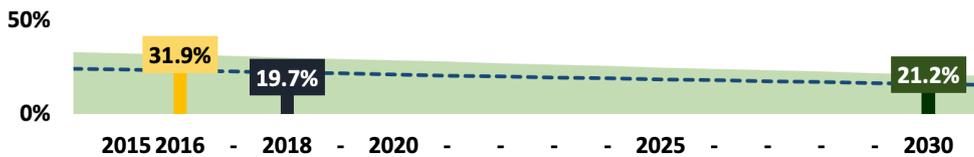


■ مستهدف المحافظة في 2030 ■ وضع المحافظة في 2018 ■ وضع المحافظة 2016 ■ الوضع على المستوى الوطني 2018

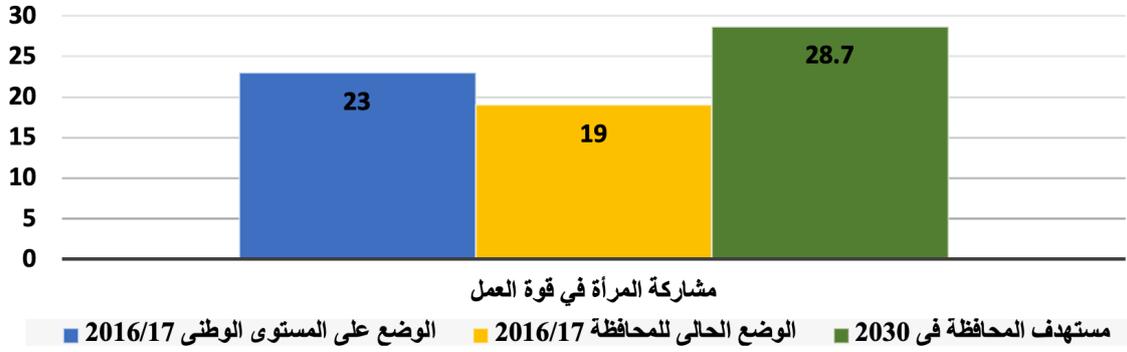
الترتيب	التغيير السنوي المستهدف حتى 2030	البعد عن مستهدف 2030	أحدث قياس للمؤشر	المؤشرات الأمامية
20	-0.17%	-2.0%	8.7%	25. نسبة البطالة بين الذكور



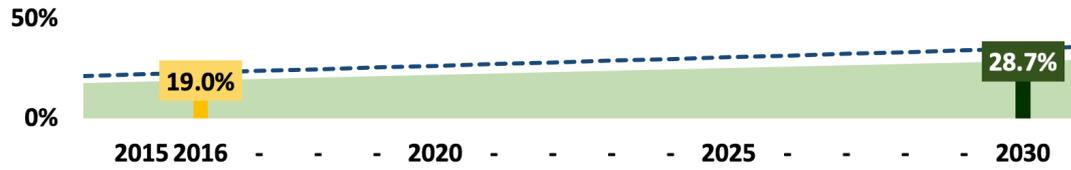
5	تم تحقيق المستهدف	1.5	19.7%	26. نسبة البطالة بين الإناث
---	-------------------	-----	-------	-----------------------------



كذلك تشير البيانات إلى تأخر المحافظة في قيم مؤشر مشاركة المرأة في قوة العمل.



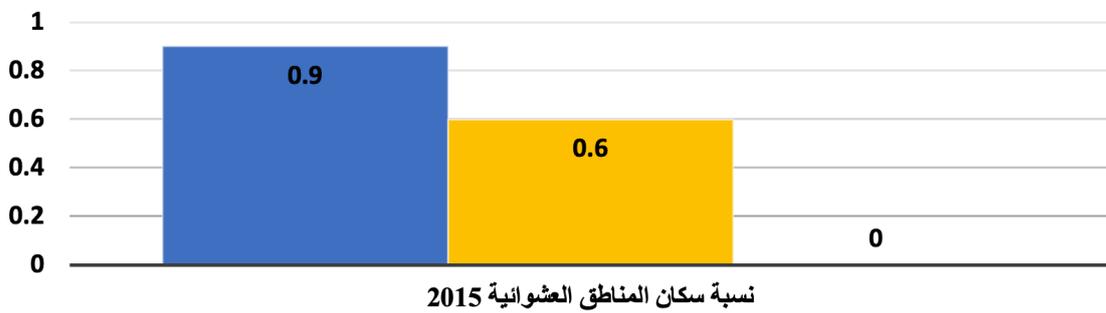
الترتيب	التغيير السنوي المستهدف حتى 2030	البعد عن مستهدف 2030	أحدث قياس للمؤشر	المؤشرات الأممية
10	0.75%	-9.7%	19.0%	27. مشاركة المرأة في قوة العمل





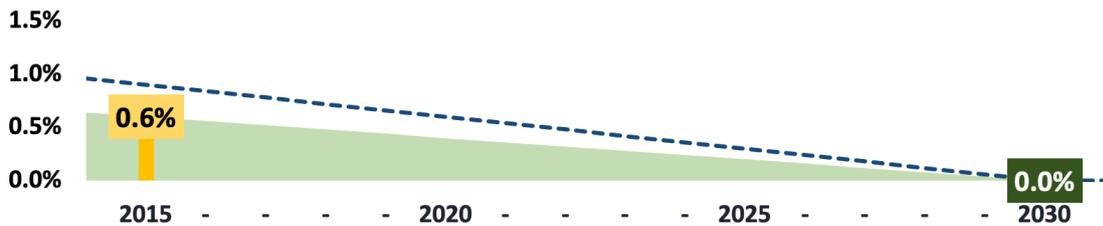
### تشير المؤشرات التالية إلى ما يلي:

تبلغ نسبة مساحة المناطق العشوائية 27.5% من إجمالي الكتلة العمرانية بالمحافظة، إلا أن نسبة مساحة المناطق غير الآمنة بها تبلغ 0.2% ويسكنها حوالي 0.6% من سكان المحافظة، مما يدل على تقدم المحافظة عن المستوى الوطني في المؤشر الخاص بتواجد "المناطق العشوائية غير الآمنة".



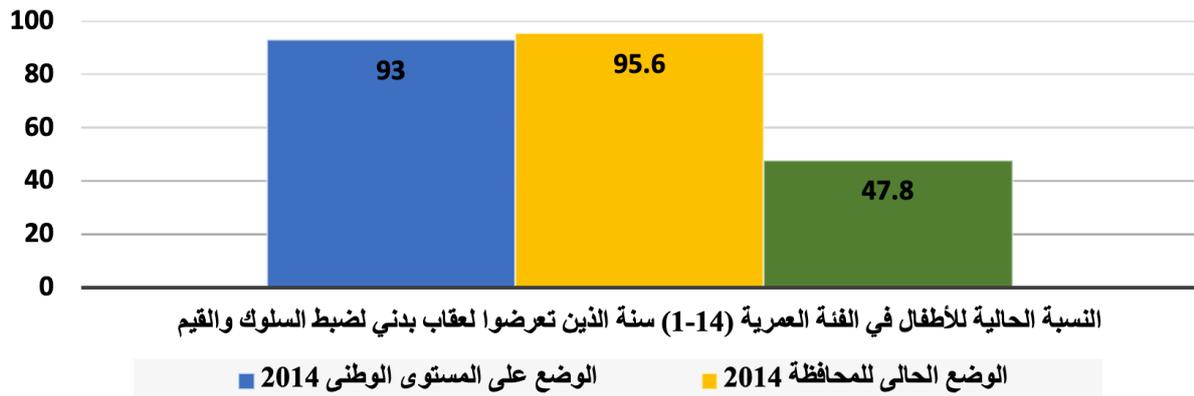
■ مستهدف المحافظة في 2030 ■ الوضع الحالي للمحافظة 2015 ■ الوضع على المستوى الوطني 2015

الترتيب	التغيير السنوي المستهدف حتى 2030	البعد عن مستهدف 2030	أحدث قياس للمؤشر	المؤشرات الأهمية
6	-0.04%	-0.6%	0.6%	28. نسب سكان المناطق العشوائية غير الآمنة

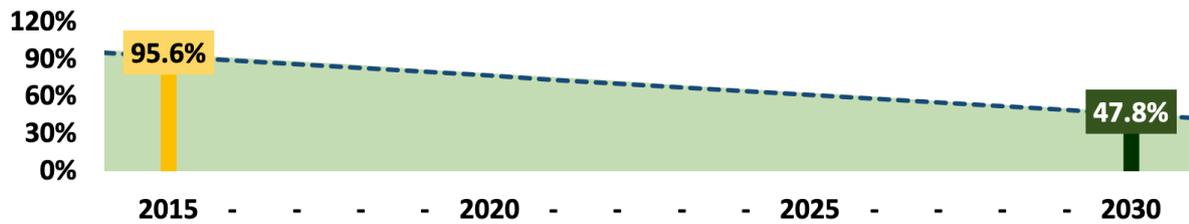




تشير البيانات المتاحة إلى ارتفاع قيم المؤشر مقارنةً بالمستوى الوطني، والتأخر الكبير عن المستهدف.

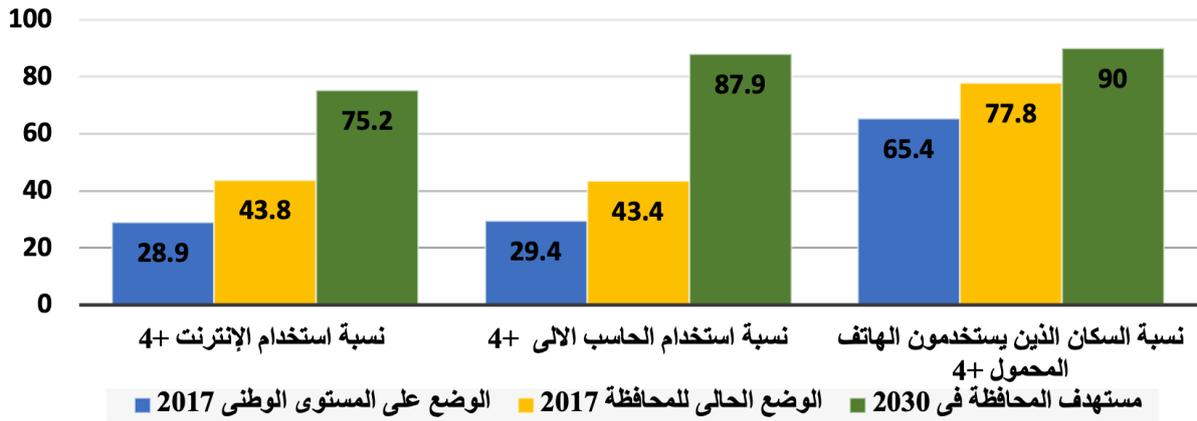


الترتيب	التغيير السنوي المستهدف حتى 2030	البعد عن مستهدف 2030	أحدث قياس للمؤشر	المؤشرات الأممية
16	-3.19%	-47.8%	95.6%	29. نسبة الأطفال الذين تعرضوا لعقاب بدني

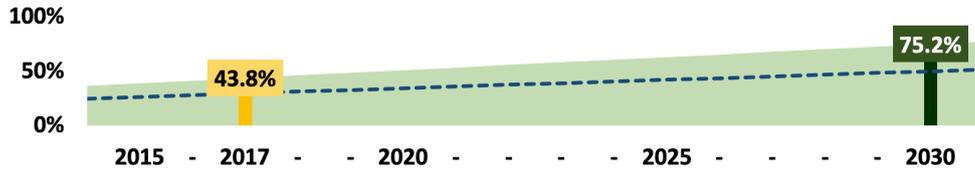




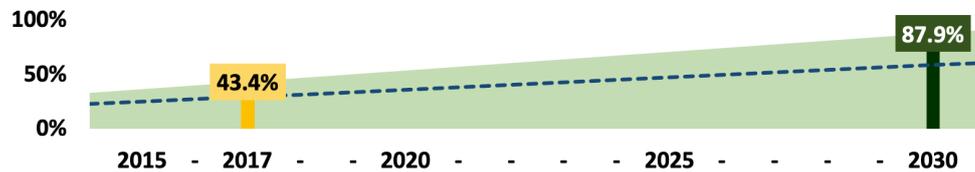
تشير البيانات المتاحة إلى تقدم المحافظة عن المتوسط الوطني في المؤشرات الثلاثة.



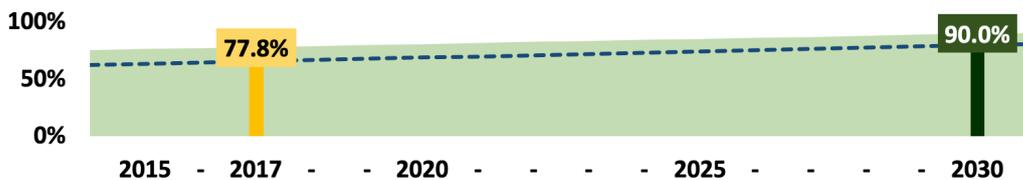
الترتيب	التغيير السنوي المستهدف حتى 2030	البعد عن مستهدف 2030	أحدث قياس للمؤشر	المؤشرات الأمية
16	2.42%	-31.4%	43.8%	30. نسبة الأفراد الذين يستخدمون الإنترنت <4 سنوات



الترتيب	التغيير السنوي المستهدف حتى 2030	البعد عن مستهدف 2030	أحدث قياس للمؤشر	المؤشرات الأمية
22	3.42%	-44.5%	43.4%	31. نسبة الأفراد الذين يستخدمون الحاسب <4 سنوات



الترتيب	التغيير السنوي المستهدف حتى 2030	البعد عن مستهدف 2030	أحدث قياس للمؤشر	المؤشرات الأمية
4	0.94%	-12.2%	77.8%	32. نسبة الأفراد الذين يملكون هاتف محمول <4 سنوات



## ملخص مؤشرات التنمية المستدامة بمحافظة الإسكندرية

يوضح الجدول التالي قيم مؤشرات التنمية المستدامة المتاحة وعددهم 32 في محافظة الإسكندرية، كما يوضح قيم المؤشر 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 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%	21.8%	10.6%	-11.2%	-1.93%	11	
2	القضاء على الجوع	الطول بالنسبة للعمر (التقزم)	21.5%	12.1%	6.4%	-5.7%	-0.38%	9	
3		انتشار سوء التغذية - الهزال	23.3%	24.7%	11.8%	-12.9%	-0.86%	20	
4		انتشار الأنيميا بين الأطفال	27.4%	14.9%	7.4%	-7.5%	-0.50%	16	
5	الصحة الجيدة والرفاه	معدل الوفيات النفاسية لكل 100.000 مولود	43	42	25	-17.0	-1.42	12	
6		معدلات وفيات بسبب حوادث المرور على الطرق لكل 100.000	7.8	14.4	4.5	-9.9	-0.76	15	
7		معدل الإنجاب الكلي	3.1	2.7	2	-0.7	-0.06	13	
8		معدل وفيات الأطفال حديثي الولادة لكل 1000 مولود	7.2	15.4	12.7	-2.7	-0.23	19	
9		معدل وفيات الأطفال دون سن الخامسة لكل 1000 طفل	20	27.7	18	-9.7	-0.81	23	
10		نسبة استخدام وسائل تنظيم الأسرة	58.5%	60.2%	76.7%	-16.5%	1.10%	13	
11		نسبة الولادة التي يشرف عليها أخصائيون مدربون	91.5%	96.0%	100.0%	-4.0%	0.27%	4	
12		معدل الأطباء البشريين لكل 10000 من السكان	11.3	7.3	35.3	-28.0	2.15	16	
13		التعليم الجيد	نسبة الأمية في الذكور	21.2%	16.3%	8.2%	-8.1%	-0.62%	9
14			نسبة الأمية في الإناث	30.8%	21.8%	10.9%	-10.9%	-0.84%	9
15	نسبة المدارس المجهزة للمعاقين		4.3%	3.9%	28.8%	-24.9%	1.92%	13	

18	-2.02%	-30.3%	0.0%	30.3%	25.7%	نسبة السيدات في الفئة العمرية (15-49) اللاتي سبق لهن الزواج وتعرضن لعنف بدني	المساواة بين الجنسين	V المساواة بين الجنسين	16
4	-0.05%	-0.7%	0.0%	0.7%	1.5%	نسبة السيدات في الفئة العمرية (10-18) سنة ومتزوجات حاليًا			17
3	-0.51%	-7.6%	15.5%	23.1%	56.3%	نسبة الإناث في العمر 0-19 سنة اللاتي تم ختانهن أو متوقع ختانهن			18
8	0.79%	-11.8%	100.0%	88.2%	82.7%	نسبة المتزوجات حاليًا (15-49) سنة ويتخذن القرارات الخاصة برعايتهن الصحية			19
3	0.02%	-0.3%	100.0%	99.7%	97.6%	نسبة المتزوجات حاليًا (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			21
7	0.33%	-4.9%	100.0%	95.1%	89.7%	نسبة السكان الذين تتوافر لديهم مرافق غسل اليدين بالصابون والمياه	المياه النظيفة والنظافة الصحية	22	
3	0.04%	-0.6%	100.0%	99.4%	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		24	
20	-0.17%	-2.0%	6.7%	8.7%	6.8%	نسبة البطالة بين الذكور	النمو الاقتصادي والعمل اللائق	25	
5	تم	1.5%	21.2%	19.7%	21.4%	نسبة البطالة بين الإناث		26	
10	0.75%	-9.7%	28.7%	19.0%	23.0%	مشاركة المرأة في قوة العمل		27	
6	-0.04%	-0.6%	0.0%	0.6%	0.9%	نسب سكان المناطق العشوائية غير الآمنة	مدن ومجتمعات مستدامة	28	
16	-3.19%	-47.8%	47.8%	95.6%	93.0%	نسبة الأطفال الذين تعرضوا لعقاب بدني	السلام والعدل والمؤسسات القوية	29	
16	2.42%	-31.4%	75.2%	43.8%	28.9%	نسبة الأفراد الذين يستخدمون الإنترنت (4 سنوات فأكثر)	عقد الشراكة لتحقيق الأهداف	30	
22	3.42%	-44.5%	87.9%	43.4%	29.4%	نسبة الأفراد الذين يستخدمون الحاسب (4 سنوات فأكثر)		31	
4	0.94%	-12.2%	90.0%	77.8%	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.

<ul style="list-style-type: none"> <li>- زيادة عدد الأطباء: سيساعد على خفض وفيات الرضع والأطفال ووفيات الأمهات.</li> <li>- خفض معدلات الوفيات الناجمة عن الإصابات جراء حوادث المرور، ورعاية الإصابات بعد وقوع الحوادث مباشرة.</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- محو الأمية: يساهم في تمكين الشباب والمرأة وزيادة استخدام التكنولوجيا.</li> <li>- تعزيز فرص التعلم مدى الحياة للجميع.</li> <li>- تجهيز مدارس مناسبة للأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة.</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- العمل على خفض معدلات العنف ضد المرأة، وخفض معدلات ولادات المراهقات، وبالتالي خفض معدل الإنجاب، وزيادة مشاركة المرأة في سوق العمل، الأمر الذي سيساعد على خفض معدلات الفقر على المدى البعيد.</li> </ul>	
<p>الحد من إساءة المعاملة والعنف ضد الأطفال عن طريق حملات رفع الوعي وتفعيل القوانين والعقوبات.</p>	
<p>زيادة الإنفاق على البنية المعلوماتية التحتية وتوسيع التغطية لتسهيل وصول الأفراد لخدمات الاتصالات وتكنولوجيا المعلومات.</p>	

وبناء عليه فالتركيز على الشباب والمرأة - عن طريق السياسات والبرامج المختلفة - سيسرع من تحسين قيم مؤشرات لعدد من الأهداف (الفقر، الصحة، المساواة، والنمو الاقتصادي).

الشباب: وفقًا لتعداد 2017 يوجد حوالي 900 ألف شاب وشابة في الفئة العمرية من 10-19 في الإسكندرية. نحتاج لتصميم برامج وسياسات تستهدف استهداف الأميين والعاطلين والمتسربين منهم.

المرأة: (الفئة العمرية 15-49) تعزيز المساواة بين الجنسين في البرامج المختلفة، وفي مجالات العمل لمعالجة العقبات المتعددة أمام توظيف المرأة وربادتها للأعمال.

استخدام التخطيط الحضري والنقل العام لتعزيز أنماط الحياة الصحية، ومنع الوفيات الناجمة عن حوادث المرور على الطرق.

انخفاض عدد الأطباء من 8.15 / 10000 في عام 2015 إلى 7.18 في عام 2018، وهو ما يمثل أولوية ملحة يجب معالجتها من خلال إعادة التوزيع، ومشاركة المهام، وتحويل اتجاه هجرة العقول إلى اجتذاب العقول.

### السياسات ذات الصلة

تمكين المرأة والشباب - وسياسات وبرامج الدعم المهني للأطباء

## محافظة الإسكندرية 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 خفض معدلات وفيات الأمهات من خلال الاستثمار في البنية التحتية الخاصة بالخدمات الصحية، ورفع الوعي لدى المواطنين بما يساهم في خفض تلك المعدلات.
- العمل على زيادة عدد الاطباء كأولوية أولى في هذا الهدف (بمقدار 2.15 طبيب/10000 شخص سنويًا على الأقل)، مما سيساهم في تحسين الأداء بعدد من المؤشرات الأخرى وعلى رأسها وفيات الرضع والأمهات، ووفيات حوادث الطرق.
- توفير المرافق الصحية ورفع الوعي لنشر قيمة وأهمية حجم الأسرة الأصغر لخفض معدل الإنجاب الكلى وبالتالي النمو السكاني الذي بدوره يساهم في خفض الفقر.

### الهدف الرابع: التعليم الجيد: لتحقيق مستهدف 2030 نوصي بـ



- العمل على خفض مؤشر الأمية (سنويًا بنسبة 0.62% للذكور و0.84% للإناث)، وتحديد الموانع التي تعوق الالتحاق بالمدارس في الإسكندرية.
- رفع قيمة المؤشر الخاص بمدارس الطلاب ذوي الاحتياجات الخاصة بنسبة 1.92% سنويًا على أقل تقدير.

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



- مناهضة العنف ضد المرأة بكل صورة وأشكاله، وخفض قيم المؤشر بنسبة 2.02% سنويًا، وتعزيز مكانة المرأة في المجتمع، وقدرتها على الاندماج في الحياة الاقتصادية.

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



- خفض مؤشر الأطفال الذين يتعرضون لعقاب بدنى بنسبة 3.19% 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 الإنفاق على البنية المعلوماتية التحتية، وتعزيز نفاذ السكان لخدمات الاتصالات وتكنولوجيا المعلومات.



## فعاليات مشروع توطين أهداف التنمية المستدامة في محافظة الإسكندرية



### رفع الوعي والدعوة وفتح الحوار لتوطين أهداف التنمية المستدامة

قام المشروع بعقد ورشة عمل حول أجندة 2030 وعملية توطين الأهداف ووضع مستهدفات كمية لعدد من المؤشرات وكيفية إعداد التقرير الطوعي، وذلك يومي 17-18 نوفمبر 2019 بديوان عام محافظة الإسكندرية. ضمت الورشة مسئولين التخطيط في المديريات وممثلين عن بعض المجالس المحلية في المحافظات الثلاثة. وشارك بها أحد عشر مشاركاً من محافظة الإسكندرية.

### أثناء الورشة عرض المشاركين من الإسكندرية تجربة ناجحة:

في إطار محاولة ربط مخرجات التعليم بسوق العمل وإتاحة فرص توظيف لخريجي التعليم الفني، استحدثت مديريةية التعليم في الإسكندرية إدارة للتنسيق مع المصانع لتشغيل خريجي التعليم الفني، وتقوم سنويًا بجمع معلومات من المصانع حول نوع العمالة المطلوبة للاسترشاد بها في توزيع الطلبة على التخصصات المختلفة.

## تجربة الهند في خفض معدل وفيات الرضع

بلغ عدد سكان الهند في عام 2018 حوالي 1.4 مليار نسمة، وتعاني الهند من حوالي 750,000 حالة وفاة لحدثي الولادة سنويًا، يساهم في ذلك الولادات المبكرة بنسبة 43%. وتتمثل المشكلة الأساسية لذلك في ندرة الأدوات البسيطة والفعالة والدقيقة لمراقبة عملية الولادة خاصة في حوالي 150,000 مركز صغير تحت إشراف ممرضات مساعدات.

وقد قامت إحدى الشركات بالهند "بتصميم خاصية "Fotosense" التي تقوم بمراقبة وضع القلب مع خاصية "U-Act" التي تقوم بمراقبة تقلصات الرحم للتحديد المبكر للتقلصات. عند استخدام تلك الخاصية مع البرنامج الخاص لرعاية الأم "Care-Mother" <https://caremother.in/> offering/homecare والتي تحتوي على اختبارات منزلية ما قبل الولادة باستخدام أدوات تشخيص محمولة، ويتم تقديم خدمة مراقبة الولادة لتقليل مضاعفات ما قبل الولادة، مما ساهم في تقليل الاعتماد المتواصل على المتابعة مع أطباء في مراكز طبية وتفعيل استخدام نظام المتابعة عن بعد من قبل الأطباء بشكل أساسي.





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 🌐