

دليل لأهم المفاهيم المستخدمة في الإحصاءات  
السكانية والاجتماعية للعاملين في المجال الإعلامي

تشرين الثاني 2009

## الفريق الفني

- 1- د. شفيق عريش/ مدير المكتب المركزي للإحصاء
- 2- د. فضل الشيخ/ معاون مدير المكتب المركزي للإحصاء
- 3- د. علي رستم/ مدير الإحصاءات السكانية والاجتماعية - المكتب المركزي للإحصاء
- 4- مازن نفاع/ مدير الإعلام التنموي - وزارة الإعلام
- 5- رنا خليفاي/ معاون مدير مركز الدراسات - المكتب المركزي للإحصاء
- 6- علي صالح/ مديرية التخطيط والتعاون الفني - المكتب المركزي للإحصاء
- 7- رفاه طريفي/ مسؤولة برنامج السكان والتنمية - صندوق الأمم المتحدة للسكان

## مقدمة

يهدف هذا الدليل إلى التعريف بأهم المنهجيات والمصطلحات السكانية والاجتماعية المستخدمة في المكتب المركزي للإحصاء بصورة مبسطة ومنهجية ، تتيح للإعلاميين سهولة التعامل مع الرقم ويسر استخدامه، وذلك عبر تعريف كل مصطلح وتبيان حدوده ومدلوله العلمي وأهميته وطريقة حسابه ومصادر بياناته .

وهذا العمل هو نتاج جهد تم بين المكتب المركزي للإحصاء ووزارة الإعلام وبدعم من صندوق الأمم المتحدة للسكان، ونأمل أن يساهم في تطوير التواصل بين الإعلاميين والإحصاء بما يخدم تحسين الوعي الإحصائي ونشر المعلومة الصحيحة والمفيدة .

مدير المكتب المركزي للإحصاء

د. شفيق عربش

### التعداد العام للسكان:

عملية عد شاملة لجميع الأفراد المتواجدين داخل الحدود الوطنية للبلد المعني في فترة زمنية محددة (معينة) بغض النظر عن جنسياتهم. التعداد هو المصدر الأساسي للتعرف على حجم السكان و توزيعهم الجغرافي إضافة إلى خصائصهم الاجتماعية و الاقتصادية و الديموغرافية. نفذت سوريا العديد من التعدادات يفصل بين كل منها عشر سنوات تقريباً 1960 - 1970 - 1984 - 1994 - 2004.

### سجلات الأحوال المدنية:

تأسست عام 1923 اعتماداً على الإحصاء الذي جرى عام 1922 و تحوي بيانات عن جميع السكان المسجلين بغض النظر عن مكان تواجدهم داخل القطر أو خارجه، إضافة إلى الوقائع الحياتية لهؤلاء السكان (ولادة - وفاة - زواج - طلاق). تفكر البلدان المتقدمة التي تمتلك سجلات إدارية كفوءة بالتخلي عن التعدادات السكانية المكلفة.

### المسوح الديمغرافية:

تدرس خصائص السكان وأوضاعهم خلال الفترة الفاصلة بين تعدادين بطريقة المسح بالعينة. وتعتبر مصادر هامة للبيانات خاصة بما يتعلق بدراسة التغيرات الحديثة والبيانات التفصيلية التي لا تؤمنها التعدادات وهي، إذا ما أحسن تنفيذها وتصميم عينتها، قادرة على إنتاج بيانات لا تقل جودة عن بيانات التعدادات الشاملة، إضافة لما توفره من جهد ووقت ومال.



## حجم وتوزع السكان

### الكثافة السكانية:

**التعريف:** متوسط عدد السكان المتواجدين في 2 كم واحد  
**طريقة الحساب:** قسمة مجموع عدد السكان على مجموع المساحة الكلية  
**الأهمية:** يبين حالة توزع السكان على المحافظات والمناطق تبعاً للعوامل الطبيعية والاجتماعية والاقتصادية ويسهل وضع استراتيجيات سكانية سليمة.

### سكان الحضر:

**التعريف:** نسبة السكان الذين يقطنون مراكز المحافظات ومراكز المناطق الإدارية وكل تجمع سكاني يبلغ عدد سكانه عشرين ألفاً فأكثر  
**طريقة الحساب:** [عدد سكان الحضر / إجمالي السكان]  $\times 100$   
**الأهمية:** التعرف على التوزع الجغرافي للسكان ومدى انتشار المجتمعات الحضرية في القطر ويفيد المخططين وواضعي السياسات عن الاحتياجات الخاصة بالمناطق الحضرية والمتطلبات الضرورية الناجمة عن الحراك السكاني من وإلى المناطق الحضرية.

### سكان الريف:

**التعريف:** السكان الذين يقطنون باقي التجمعات السكانية من نواح وقرى ومزارع  
**طريقة الحساب:** [عدد سكان الريف / إجمالي السكان]  $\times 100$   
**الأهمية:** التعرف على التوزع الجغرافي للسكان ومدى انتشار المجتمعات الريفية في القطر.

### البدو:

**التعريف:** البدو هم السكان الذين ليس لهم مكان إقامة معتاد ويقطنون في بيوت من الشعر (خيم) وينتقلون في البادية وراء الكلاً أو الماء أو ينتقلون من مكان لآخر في أطراف المدن والقرى (لا ينطبق مفهوم البدو على الذين استقروا في مساكن ثابتة).  
**طريقة الحساب:** يتم التعرف عليهم من خلال التعدادات السكانية [عدد سكان البادية / إجمالي السكان]  $\times 100$

## الإسقاطات السكانية

**التعريف:** توقع أو تقدير الحالة المستقبلية للسكان مبني على تحليل منظم للاتجاهات السكانية يتناول حجم السكان وتركيبهم النوعي والعمرى وخصائصهم الاجتماعية والاقتصادية. يوجد عدة طرق لإجراء الإسقاطات السكانية أهمها (الطريقة الرياضية والطريقة التركيبية) ويوجد عدة برامج حاسوبية جاهزة تساعد على القيام بهذه العملية.

**الأهمية:** يعطي صورة محتملة عن واقع السكان في المستقبل وخصائصهم المختلفة بما يساعد على وضع الخطط التنموية لتلبية الاحتياجات الصحية والتعليمية حسب التوقعات المستقبلية للسكان ويُيسر وضع السياسات المستقبلية الاستباقية لتدارك الإشكالات قبل وقوعها.

## مكان الإقامة المعتادة الحالي

**التعريف:** هو المكان الذي يقضي فيه الفرد معظم أيام السنة (سنة أشهر فأكثر) أو فترة يتفق عليها حسب طبيعة المسح، وذلك بغض النظر عما إذا كان هو المكان نفسه الذي يتواجد فيه الفرد وقت العد أو المكان الذي يمارس فيه عمله و نشاطه أو المكان الذي تقيم فيه أسرته الأصلية.

**طريقة الحساب:** يُحسب من خلال استيفاء البيانات الخاصة بمكان الإقامة من التعدادات والمسوح أو من خلال الإحصاءات الجارية المتعلقة بإحصاءات مكان الإقامة.

**الأهمية:** يرصد المؤشر حركة الهجرة الداخلية والخارجية والحراك الاجتماعي، ويسهل تأمين الاحتياجات والخدمات وفقاً للتواجد الواقعي.

## الأسرة المعيشية

**التعريف:** هي أي فرد أو مجموعة أفراد يعيشون في نفس الوحدة السكنية ويتناولون الطعام معاً ويشتركون في توفير احتياجاتهم المعيشية وقد تربطهم علاقة قرابة ليشكلوا عائلة، أو لا تربطهم هذه العلاقة.

**الأهمية:** التعرف على حجم الأسرة وتركيبها الداخلية وتغيراتها للوقوف على أحجام الأسر التي تعتبر أساس لقياس العديد من المؤشرات الاجتماعية والاقتصادية التي تقيس التطور الحاصل بمعدلات الخصوبة في الدولة ونمط الأسرة المعيشية السائد والتعرف على متوسط حجم الأسرة.

## الأسرة النووية

**التعريف:** وهي الأسرة المعيشية المكونة من نواة أسرية واحدة (أب وأم وأولاد) وتتشكل من أسرة مؤلفة من زوجين فقط أو من زوجين مع ابن أو ابنة (بالدم فقط وليس بالتبني) أو أكثر أو أب (رب الأسرة) لديه ابن أو ابنة أو أكثر أو أم (رب الأسرة) لديها ابن أو ابنة أو أكثر، مع عدم وجود أي شخص من الأقرباء الآخرين أو من غير الأقارب.

**الأهمية:** التعرف على واقع و تطور الأسرة السورية ومعدل الخصوبة، وحجم الأسرة، أوضاعها المعيشية لوضع سياسات سكانية شاملة بهدف تبني سياسة قوية لتنظيم الأسرة ووضع برامج لنشر الوعي بأهمية حجم الأسرة الصغيرة وتأثيرها على تحقيق مستوى رفاهية ونوعية حياة عالية للأسرة.

### الأسرة الممتدة

**التعريف:** هي الأسرة المكونة من أسرة نووية أو أكثر مع وجود أفراد آخرين يعيشون معها وتربطهم علاقة قرابة بتلك الأسرة، أب، جد، عم، أخوة (عدد الأسر التي تتكون من أكثر من أسرة نووية واحدة).

**الأهمية:** التعرف على الاستقلالية الأسرية ودرجة التعاضد الاجتماعي بين الأجيال المختلفة ودراسة الجوانب الإيجابية والسلبية لهذه الظاهرة بهدف التعرف على معدلات الانجاب واستخدام تنظيم الأسرة. كما تبين ضرورة وضع برامج اعلامية تساهم في نشر الوعي بأهمية الاسر الصغيرة.

### العمر الوسيط

**التعريف:** هو العمر الذي يقسم السكان إلى مجموعتين متساويتين من ناحية العدد، أي أن نصف السكان أصغر من هذا العمر والنصف الثاني أكبر.

**طريقة الحساب:** يحسب بالطريقة المعتادة لحساب الوسيط رياضياً.

**الأهمية:** يفيد هذا المؤشر في التعرف على طبيعة المجتمع، مجتمع فتي أو مسن، (كلما انخفض الوسيط دل على فتوة السكان (المجتمع) والعكس بالعكس) كما يستخدم في المقارنة مع الدول الأخرى وللوقوف على التغيرات الديموغرافية الحاصلة في المجتمع وانعكاساتها على الأوضاع الاقتصادية والاجتماعية، ووضع السياسات التي تلبي احتياجات المجتمع في توفير خدمات صحية وتعليمية وخدمات أخرى.

### جدول الحياة

**التعريف:** هو جدول إحصائي يصف احتمال الوفاة ما بين الولادة والموت (لفترات عمرية محددة) وتمثل التطور الزمني لعدد محدد من السكان (جيل) ولدوا في سنة معينة ويتناقصون بسبب عامل الوفاة (للسكان ككل أو للذكور والإناث كل على حدة).

**طريقة الحساب:** يُحسب بأخذ فوج من السكان وتتبعه منذ الولادة وحتى الوفاة عن طريق دراسة احتمال البقاء.

**الأهمية:** يفيد في التعرف على احتمالات الوفاة ضمن كل فئة عمرية واحتمالات البقاء على قيد الحياة والتعرف على التطور الصحي الحاصل في البلد وفي المحافظات والمناطق المختلفة ووضع السياسات الصحية المناسبة والبرامج الخاصة بخدمات الرعاية الصحية.

## مؤشرات التركيب العمري والنوعي للسكان

### التركيب العمري والنوعي للسكان

**التعريف:** هو النسب المئوية للسكان في فئة عمرية معينة ذكور أو إناث من مجموع عدد السكان.

**طريقة الحساب:** عدد السكان ضمن فئة عمرية معينة (ذكور أو إناث/إجمالي عدد السكان لنفس الجنس)  $\times 100$

**الأهمية:** يعد التركيب العمري والنوعي للسكان النتيجة التراكمية للأنماط السابقة في معدلات الخصوبة والوفيات والهجرة. ويعطي التركيب العمري للسكان صورة واضحة فيما إذا كان المجتمع قتي أم مجتمع مسن وبالتالي التوقعات المستقبلية للموضع السكاني. ويعتبر توفر المعلومات حول التركيب العمري والنوعي شرطاً أساسياً لمسبقاً لوصف وتحليل العديد من أنواع البيانات الديموغرافية. هذا المؤشر هام في مجال وضع السياسات التنموية الاجتماعية والاقتصادية كالتعليم والصحة والعمل.. الخ، والتي تأخذ خصائص الموارد البشرية وبصفة خاصة التركيب العمري والنوعي. كما إنه يفيد في تقييم برامج تنظيم الأسرة التي يتم تنفيذها ضمن برامج الصحة وخاصة الصحة الإنجابية.

### التركيب السكاني حسب العمر والحالة الزوجية

**التعريف:** هو عدد السكان في كل فئة من فئات التصنيف للحالة الزوجية (متزوج، لم يسبق له الزواج، أرمل، مطلق) من إجمالي السكان في سن 15 سنة فأكثر.

**طريقة الحساب:** (عدد السكان ضمن فئة عمرية محددة حسب كل حالة زوجية/مجموع السكان ضمن الفئة العمرية)  $\times 100$ .

**الأهمية:** يفيد في معرفة أوضاع المجتمع الزوجية من حيث معدلات الزواج ونسبة العازبين وتأثيراتها الاجتماعية والاقتصادية والثقافية. كما إنه يوضح طبيعة المجتمع اذا كان قتيماً او مسناً وأهمية وضع السياسات التنموية لهذه الفئات.

### نسبة الإعالة

**التعريف:** متوسط عدد الأفراد الذين يعيلهم الفرد الواحد ضمن الفئة العمرية 15-64 للأفراد أقل من 15 سنة وأكثر من 65 سنة.

**طريقة الحساب:** (عدد الأفراد أقل من 15 سنة + عدد الأفراد أكثر من 65 سنة/عدد الأفراد في الفئة العمرية 15-64)  $\times 100$ .

**الأهمية:** التعرف على حجم الفاقد من القوة البشرية الموجود خارج قوة العمل، والعمل

على إدماجه في القوة العاملة. إن ارتفاع المؤشر يشير إلى وجود فئة كبيرة من السكان في الفئات العمرية الصغيرة وأيضاً الكبيرة بالسن. يساعد هذا المؤشر في وضع السياسات الخاصة بالقوة العاملة، والاهتمام ببرامج مكافحة الفقر ومكافحة البطالة وتعزيز السياسات السكانية التي تعني ببرامج تنظيم الأسرة والتوعية بأهمية الأسرة الصغيرة.

### معدل الإعالة للفئة العمرية تحت 15 سنة

**التعريف:** متوسط عدد الأفراد الذين يعيّلهم الفرد الواحد في الفئة العمرية 15-64 للأفراد أقل من 15 سنة.

**طريقة الحساب:** (عدد الأفراد أقل من 15 سنة/عدد الأفراد في الفئة العمرية 15-64)  $\times 100$   
**الأهمية:** يشير إلى العبء الملقى على عاتق الأفراد النشيطين اقتصادياً في إعالة الفئات العمرية الصغيرة وإلى التغيرات الحاصلة في سوق العمل وحجم النشاط الاقتصادي، وأيضاً إلى أهمية وضع السياسات السكانية وبرامج تنظيم الأسرة.

### معدل الإعالة للفئة العمرية فوق 65 سنة

**التعريف:** متوسط عدد الأفراد الذين يعيّلهم الفرد الواحد في الفئة العمرية 15-64 لأفراد أكثر من 65 سنة.

**طريقة الحساب:** (عدد الأفراد أكثر من 65 سنة / عدد الأفراد في الفئة العمرية 15-64)  $\times 100$   
**الأهمية:** يشير إلى العبء الملقى على عاتق الأفراد النشيطين اقتصادياً ويعكس مدى الاهتمام الصحي بالمسنين.

### نسبة الجنس

**التعريف:** هي عدد الذكور لكل مائة من الإناث ضمن السكان.

**طريقة الحساب:** (عدد الذكور / عدد الإناث)  $\times 100$

**الأهمية:** التعرف على التركيب النوعي للمجتمع والمرتبط بالعوامل الحيوية (كالولادات والوفيات) بالإضافة إلى الهجرة وهو يفيد في تحليل الواقع السكاني لأية دولة وتحديد الاحتياجات التعليمية والصحية والاجتماعية وتوفير فرص الرعاية الصحية التي تناسب الرجل والمرأة.

## ديناميكيات السكان

### النمو السكاني

**التعريف:** هو النسبة المئوية لمتوسط الزيادة السنوية للسكان خلال فترة زمنية معينة عبر تحديد الزيادة أو النقص الحاصلين في عدد سكان بلد أو منطقة أو فئة بفعل عوامل الولادة و الوفاة و الهجرة.

**طريقة الحساب:** يوجد العديد من الطرق الرياضية لحسابه مثل (الوسط الهندسي، الفائدة المركبة).

**الأهمية:** التعرف على الحالة السكانية ونسبة الزيادة وعدد السنوات التي يتطلبها هذا التزايد وأثارها على المجتمع. يعتبر هذا المؤشر أساسي في وضع السياسات الاقتصادية والاجتماعية، والتخطيط للمشاريع التنموية، مثل التعليم، الرعاية الصحية، البيئة، وزيادة الكفاءات البشرية وتدريب الموارد البشرية.

### معدل المواليد الخام

**التعريف:** هو عدد المواليد الأحياء لكل ألف من السكان خلال سنة معينة (منتصف السنة).

**طريقة الحساب:** (عدد المواليد / إجمالي عدد السكان في منتصف العام)  $\times 100$ .  
**الأهمية:** إعطاء صورة عن مستوى الولادات في القطر والزيادة السكانية وأثرها على الاتجاهات الديموغرافية والتنموية ومنعكساتها على التنمية وتحديد السياسات التنموية الاقتصادية والصحية والتعليمية التي تلبي الاحتياجات السكانية المستقبلية.

### معدل الوفيات الخام

**التعريف:** هو عدد الوفيات لكل 1000 من السكان خلال سنة معينة.  
**طريقة الحساب:** (عدد الوفيات خلال عام معين / إجمالي عدد السكان في منتصف العام)  $\times 1000$ .

**الأهمية:** إعطاء صورة عن مستوى الوفيات وأثارها الاجتماعية والاقتصادية والصحية. كما تعمل على صياغة السياسات الصحية الخاصة ودعم البرامج الصحية الخاصة بالوقاية من الأمراض المعدية والمستوطنة بما يساهم في تخفيض معدل الوفيات بين السكان. كما يساعد هذا المؤشر على متابعة التغيرات على المستوى الصحي.

### معدل وفيات حديثي الولادة

**التعريف:** عدد الوفيات من الأطفال الرضع خلال الشهر الأول أو الأسابيع الأربعة الأولى من الولادة في سنة معينة لكل 1000 مولود حي خلال نفس السنة.

**طريقة الحساب:** (عدد الوفيات من الأطفال الرضع خلال الشهر الأول أو الأسابيع الأربعة الأولى من الولادة في سنة معينة / عدد المواليد أحياء في نفس السنة)  $\times 1000$ .

**الأهمية:** المساعدة في رسم السياسات والبرامج الصحية المناسبة لخفض معدل هذه الوفيات وكذلك الاهتمام ببرامج وقاية الأم والطفل من الأمراض التي تصيب الأم والطفل أثناء الحمل والولادة، يساعد هذا المؤشر على تحديد السياسات المستقبلية التي تساهم في خفض هذا المعدل ضمن كل منطقة بما يناسب طبيعة وحجم مشاكلها.

### معدل وفيات المواليد المتأخرة (ما بعد الشهر الأول وحتى الشهر 11)

**التعريف:** هو عدد الوفيات من المواليد الرضع في العمر ( 1-11 ) شهراً في سنة معينة لكل 1000 مولود حي خلال نفس السنة.

**طريقة الحساب:** (عدد الوفيات من الأطفال الرضع في العمر ( 1-11 ) شهراً في سنة معينة / عدد المواليد أحياء في نفس السنة)  $\times 1000$ .

**الأهمية:** التعرف على نسبة هذا المؤشر وأسبابه للحد منها ورسم السياسات ووضع البرامج الصحية المناسبة للأم الحامل والأطفال الرضع ووقايتهم من الأمراض التي تصيبهم.

## الصحة

### الصحة الإنجابية

**التعريف:** هي الوصول إلى حالة المعافاة الكاملة بدنياً ونفسياً واجتماعياً بما يتعلق بالجهاز التناسلي ووظائفه وليس مجرد السلامة من الأمراض والإعاقة، وقدرة الفرد على اتخاذ القرار المناسب فيما يتعلق بالإنجاب في الوقت المناسب وله الحق سواء كان ذكراً أم أنثى في الحصول على الوسيلة المناسبة والمقبولة من وسائل تنظيم الأسرة وفقاً لاختيارهم، وحق المرأة في الحصول على الخدمات الصحية المناسبة التي تمكنها من الحصول على الرعاية الصحية الآمنة خلال فترة الحمل والولادة.

**الأهمية:** التعرف على الواقع الصحي للأمهات والأطفال، والجهود المبذولة في مجال تنفيذ السياسات والبرامج الصحية بما فيها الصحة الإنجابية وتنظيم الأسرة.

### معدل البقاء على قيد الحياة

**التعريف:** هو توقع البقاء على قيد الحياة عند الولادة (أو في أية مرحلة عمرية أخرى) إذا استمرت اتجاهات الوفيات الحالية على حالها، (مجموع عدد السنوات التي يعيشها أفراد المجموعة من المواليد على عدد أفراد نفس المجموعة من المواليد).

**طريقة الحساب:** يتم حسابها عن طريق جداول الحياة التي يتم بناؤها اعتماداً على نتائج التعدادات والمسوح وكذلك الإحصاءات الجارية.

**الأهمية:** يعكس الواقع الصحي في المجتمع وتوفر خدمات الرعاية الصحية في القضاء على الأمراض المعدية أو المزمدة المسببة لانخفاض توقع الحياة عند الميلاد ويساهم في تقييم ورسم السياسات الصحية بما فيها صحة المسنين وإدماج برامج الوقاية من الأمراض في هذه السياسات والى أهمية تطوير برامج التوعية حول أهمية الرعاية الصحية ومتابعتها.

### معدل الوفيات حسب العمر والجنس

**التعريف:** عدد الوفيات في فئة عمرية معينة ذكورا أو إناثا، وهو النسبة المئوية للوفيات التي تحدث في فئة عمرية محددة ذكورا أو إناثا.

**طريقة الحساب:** (عدد الوفيات في فئة عمرية محددة ذكورا أو إناثا / عدد السكان في نفس الفئة العمرية ونفس الجنس)  $\times 100$ .

**الأهمية:** التعرف على أكثر الفئات عرضة لاحتمال الوفاة من الجنسين ووضع السياسات الضرورية بما يناسب التغير الذي يطرأ على المستوى الصحي في المجتمع ووضع الإجراءات المناسبة بهدف تقييم السياسات الصحية التي تقوم الدولة بتنفيذها.

## العمر عند الزواج الأول

**التعريف:** عمر الفرد عند زواجه الأول (متوسط عدد سنوات العزوبية للذين يتزوجون قبل العمر 50 سنة/ مجموع عدد العزاب الذين يتزوجون قبل العمر 50 سنة).

**طريقة الحساب:** العمر الذي يفصل السكان إلى مجموعتين متساويتين عددياً، أي أن نصف عدد السكان قد تزوجوا وهم أصغر من هذا العمر والنصف الآخر تزوجوا وهم أكبر منه.

**الأهمية:** التعرف على أسباب العزوف عن الزواج أو الإقدام على الزواج المبكر حسب الأعمار وخاصة بالنسبة للفتيات وإعطاء مؤشر عن مستويات الإنجاب المتوقعة وذلك كنتيجة للزواج المبكر ووضع السياسات التي تعزز رفع سن الزواج الأول وتساهم في انخفاض معدلات الإنجاب وبالتالي تؤدي إلى انخفاض في معدلات النمو السكاني.

## تنظيم الأسرة

**التعريف:** هو المبادعة بين الحمول أو وقف الحمل عن طريق استخدام وسيلة، أو أكثر، من وسائل تنظيم الأسرة.

**طريقة الحساب:** (عدد النساء 15 - 49 سنة اللواتي يستخدمن وسيلة من وسائل تنظيم الأسرة / عدد النساء 15 - 49 سنة)  $\times 100$ .

**الأهمية:** يساهم هذا المؤشر في التعرف على مدى انتشار استعمال وسائل تنظيم الأسرة والمناطق التي ترتفع فيها نسبة استخدام وسائل تنظيم الأسرة، ومدى كفاءة برامج تنظيم الأسرة في الوصول إلى السيدات المستهدفات والعمل على نشر الوعي بأهمية تنظيم الأسرة.

## وسائل تنظيم الأسرة

**التعريف:** هي الوسائل التي يمكن أن يستخدمها الزوجان أحدهما أو كلاهما دون إكراه لأي منهما بهدف تنظيم الإنجاب وبواسطتها يمكن تجنب أو تأخير الحمل.

**الأهمية:** التعرف على مدى انتشار استعمال وسائل تنظيم الأسرة، وأي الوسائل الأكثر استعمالاً والمساهمة في وضع السياسات الضرورية وتقييم نتائجها.

## الرعاية الصحية الأولية

**التعريف:** هي الإجراءات التي تتخذها الجهات الصحية في مجال الرعاية الصحية الأولية وتتضمن الفحوص الأولية والتشخيص والعلاج الأولي والإشراف الصحي وإدارة الخدمات الصحية الوقائية والحالات المزمنة.

**الأهمية:** يوضح واقع انتشار الخدمات الصحية الأولية، والسياسات الواجبة (المرغوبة).

### نسبة النساء اللواتي يستخدمن وسائل تنظيم الأسرة

**التعريف:** نسبة النساء بين 15-49 سنة اللواتي يستخدمن حالياً وسيلة من وسائل تنظيم الأسرة.

**طريقة الحساب:** (عدد النساء 15-49 سنة ويستخدمن حالياً وسيلة من وسائل تنظيم الأسرة/ عدد النساء من 15-49 سنة)  $\times 100$

**الأهمية:** يمثل مدى الوعي بممارسة تنظيم الأسرة ويساهم في رسم السياسات الصحية والسكانية المرغوبة وتعزيز الخدمات والكوادر الطبية المدربة لتوفير المعلومات المتعلقة بالصحة الانجابية واستخدام وسائل تنظيم الأسرة.

### نسبة النساء اللاتي يستخدمن وسائل تنظيم الأسرة حسب نوع الوسيلة (تقليدية أو حديثة)

**التعريف:** النساء 15-49 سنة ويستخدمن حالياً وسيلة تقليدية أو حديثة من وسائل تنظيم الأسرة.

**طريقة الحساب:** (النساء 15-49 سنة ويستخدمن حالياً وسيلة تقليدية أو حديثة من وسائل الأسرة/ عدد النساء من 15-49 سنة المستخدمين لأي وسيلة من وسائل تنظيم الأسرة)  $\times 100$ .

**الأهمية:** التعرف على مستوى استخدام وسائل تنظيم الأسرة التقليدية/الحديثة بين السيدات في سن الحمل والوسائل الأكثر استخداماً بين النساء وأهمية توفير الخدمات الصحية والوسائل التي تلبي احتياجات طالبي الخدمة، والإشارة إلى الطرق الأكثر ضمانة وسلامة.

### متوسط عدد الأطفال عند الاستخدام الأول لوسائل تنظيم الأسرة

**التعريف:** عدد الأطفال الحالي للسيدة عند البدء باستخدام وسائل تنظيم الأسرة.

**طريقة الحساب:** (عدد الأطفال عند بدء الاستخدام / عدد النساء المستخدمين)  $\times 100$ .

**الأهمية:** التعرف على مدى قناعة الأسر باستخدام وسائل تنظيم الأسرة وهل هو حاجة أم ضرورة، وأهمية نشر الوعي الصحي حول الاستخدام المبكر لوسائل تنظيم الأسرة وخاصةً بعد ولادة الطفل الأول والسياسات المناسبة إتباعها في تعزيز الوعي الصحي.

### معدل الحاجات غير الملباة

**التعريف:** عدد النساء 15-49 سنة غير الراضيات عن خدمات تنظيم الأسرة، أو النساء الراغبات في تأجيل الحمل، أو معرضات لخطر الحمل ولا يستخدمن وسائل تنظيم الأسرة.

**طريقة الحساب:** (عدد النساء 15 - 19 سنة غير الراضيات عن خدمات تنظيم الأسرة/ عدد النساء المستفيدات من خدمات تنظيم الأسرة)  
**الأهمية:** التعرف على الاحتياجات لوسائل تنظيم الأسرة التي لم يتم تغطيتها والعبء الملقى على عاتق الدولة والمنظمات الشعبية لتوفير كافة الاحتياجات ورسم السياسات الصحية الضرورية في توفير وسائل تنظيم الأسرة ونشر الوعي حول أهمية استخدامها. كما يبرز هذا المؤشر التوجهات في السلوك الإنجابي لدى النساء.

### معدل الخصوبة الكلية

**التعريف:** هو متوسط عدد المواليد الأحياء لكل امرأة (أو مجموعة نساء) خلال فترة حياتها الإنجابية (حياتها) العمرية مضروباً في خمسة.  
**طريقة الحساب:** (مجموع معدلات الخصوبة العمرية  $5 \times$  (طول الفئة) / 1000)  
**الأهمية:** التعرف على مستوى الإنجاب السائد، ويعتبر توفر هذه المؤشرات مفيداً للتعرف على معدل الإنجاب السائد وأيضاً لمتابعة تطور وتقويم أثر البرامج والسياسات السكانية.

### معدل الخصوبة العمرية

**التعريف:** عدد المواليد الأحياء للنساء في كل فئة عمرية من فئات سن الإنجاب لكل 1000 امرأة.  
**طريقة الحساب:** عدد المواليد الأحياء للنساء في فئة عمرية محددة خلال العام / عدد النساء في نفس الفئة العمرية  $\times 1000$ .  
**الأهمية:** يعتبر معدل الخصوبة العمرية مفيداً للتعرف على الفئات العمرية التي تشكل ذروة الإنجاب والعمل على رسم السياسات التي تسهم في خفض معدلات الخصوبة.

### نسبة الولادات التي تجري تحت إشراف كادر طبي مؤهل

**التعريف:** هي الولادات التي تتم تحت إشراف أفراد مؤهلين (كالأطباء والممرضات أو القابلات).  
**طريقة الحساب:** [عدد الولادات التي تتم بإشراف موظفي صحة من ذوي الاختصاص/ عدد الولادات في نفس الفترة]  $\times 100$ .  
**الأهمية:** الإضاءة على الرعاية أثناء الولادة وعلى توفر الخدمات التوليدية وسهولة الحصول عليها والتعرف على مستوى كفاءة القائمين عليها وتقييم ووضع السياسات المرجوة التي تساهم في خفض وفيات الأمهات كما أنه يعكس درجة الوعي الصحي والثقافي لدى السكان بأهمية وجود إشراف طبي أثناء فترة الحمل والولادة بالنسبة للام والطفل.

### معدل الرعاية ما بعد الولادة

**التعريف:** متابعة الإشراف الصحي في مرحلة ما بعد الولادة ومعرفة نسبة النساء اللاتي تابعن الإشراف الصحي على أيدي مدربة بعد الولادة وخاصة خلال فترة النفاس.  
**طريقة الحساب:** (عدد المواليد التي حصلت خلالها الأم على أي رعاية صحية خلال فترة الأربعين يوماً التالية لعملية الولادة (فترة النفاس) في فترة زمنية محددة/إجمالي عدد المواليد في نفس الفترة الزمنية)  $\times 100$ .  
**الأهمية:** التعرف على مستوى الوعي الصحي للسكان بأهمية وجود إشراف طبي في مرحلة ما بعد الولادة ويعكس مستوى الرعاية الصحية المتوفرة ويساهم في تقييم ووضع سياسات صحة إنجابية رشيدة بهدف خفض وفيات الأمهات والأطفال.

### الحوامل اللواتي يحصلن على رعاية صحية أثناء الحمل

**التعريف:** النسبة المئوية للنساء الحوامل اللواتي يقمن بزيارة المركز الصحي أربعة مرات على الأقل (حسب تعريف منظمة الصحة العالمية) أثناء فترة الحمل.  
**طريقة الحساب:** (عدد النساء الحوامل اللاتي تابعن الإشراف الصحي أثناء فترة الحمل / عدد النساء الحوامل في نفس الفترة الزمنية)  $\times 100$ .  
**الأهمية:** يرصد حالات الاهتمام بالنساء الحوامل خلال فترة الحمل ويُقيم ويُيسر رسم السياسات الصحية الملائمة، نوعية وتوفر الخدمات التي تقدمها المراكز الصحية ومدى كفاءتها.

### معدل وفيات الأمهات

**التعريف:** عدد النساء اللواتي يتوفين لأي سبب يتصل بالحمل أو يتفاقم أثناء فترة الحمل أو الولادة أو بعد 42 يوماً من انتهاء الحمل لكل مائة ألف ولادة حية بصرف النظر عن مدة الحمل وموقعه.  
**طريقة الحساب:** (وفيات الأمهات المسجلة أو التقديرية / مجموع المواليد أحياء المسجل أو التقديري في نفس الفترة الزمنية)  $\times 100000$ .  
**الأهمية:** يعكس هذا المؤشر مستوى الرعاية الصحية والاجتماعية المقدمة للام خلال فترة الحمل، أثناء الولادة وبعدها ويُقيم الواقع الصحي الإنجابي.

### نسبة الولادات للنساء في الفئة العمرية 15-19

**التعريف:** هي النسبة المئوية للولادات ضمن الفئة العمرية 15 - 19 من مجموع ولادات النساء 15-49 سنة.  
**طريقة الحساب:** (عدد الولادات للنساء 15-19 سنة / مجموع عدد الولادات للنساء 15-49 سنة)  $\times 100$ .

**الأهمية:** رصد حالات الزواج المبكر والحمل المبكرة والإضاءة على خطورة ذلك على صحة الأم والطفل. كما يعكس مستوى تسرب الفتيات من التعليم ومدى تأثير العادات والتقاليد في زواج الفتيات المبكر.

### معدل الولادات القيصريّة

**التعريف:** نسبة الولادات التي تتم بعملية جراحية.  
**طريقة الحساب:** (عدد الولادات التي تتم بعملية جراحية لسنة معينة / عدد الولادات العام لنفس السنة)  $\times 100$ .

**الأهمية:** رصد حالات الولادات غير الطبيعية والإمكانيات الطبية والبشرية المتوفرة لمواجهة حالات الولادة المتعسرة أو بطريقة غير طبيعية، ووضع سياسات صحية تعني بتوفير مراكز وخدمات صحية في جميع المناطق وخاصة في المناطق النائية.

### معدل انتشار الايدز في الفئة العمرية 15 - 19 ذكور و إناث

**التعريف:** عدد حالات الإصابة بمرض الايدز في فئة الشباب 15 - 19 ذكورا وإناثاً.  
**طريقة الحساب:** (عدد الأفراد في الفئة العمرية 15 - 19 المصابين بمرض الايدز في سنة ما / مجموع عدد السكان في منتصف السنة)  $\times 100000$ .  
**الأهمية:** التعرف على حجم الظاهرة وانتشارها وأسبابها، وما يستتبعه ذلك من إجراءات وزيادة حملات التوعية بين الشباب حول الإجراءات الوقائية من مرض الايدز وأهمية توفير المعلومات الصحية والخدمات اللازمة للشباب زيادة ثقافة الأقران بين الشباب.

### معدل وفيات الأطفال الرضع

**التعريف:** عدد الأطفال الرضع الذين يتوفون قبل أن بلوغ السنة الأولى من العمر في خلال سنة معينة قبل بلوغ السنة من العمر.  
**طريقة الحساب:** (عدد وفيات الأطفال الرضع دون العام الواحد من العمر في السنة المحددة / عدد المواليد أحياء في نفس السنة)  $\times 1000$ .  
**الأهمية:** يقيس هذا المؤشر بقاء الطفل على قيد الحياة حتى السنة الأولى من العمر، كما يقيس التطور الحاصل في مجال الرعاية الصحية المقدمة للأم خلال المراحل المختلفة من الحمل أو الولادة أو فترة النفاس. يفيد المؤشر في تجنب المشاكل التي قد تؤدي إلى وفاة المولود، وأهمية أن تتوفر الرعاية الصحية الكاملة للطفل خلال السنة الأولى من عمره من خلال تعزيز اجراء الزيارات المتكررة للمراكز الصحية. ويقيس مدى نجاح البرامج الحكومية بحماية الأطفال من الأمراض المعدية وأمراض الطفولة وفي توفير الرعاية الصحية للأطفال. وهو يعكس أيضاً صورة الظروف الاجتماعية والاقتصادية والصحية التي تعيشها الأسرة والأطفال.

### معدل وفيات الأطفال دون الخامسة من العمر

**التعريف:** هو احتمال (متمثل بنسبة لكل 1000 مولود حيّ) موت طفل مولود في سنة محددة قبل بلوغ الخامسة من العمر.

**طريقة الحساب:** (عدد وفيات الأطفال دون الخمس سنوات من العمر في السنة المحددة / عدد الأطفال دون الخمس سنوات)  $\times 1000$ .

**الأهمية:** يقيس هذا المؤشر بقاء الطفل على قيد الحياة حتى الخامسة من العمر، كما يقيس مدى التطور في مجال تقديم الخدمات الصحية وتوفير اللقاحات ضد الأمراض المتعارف عليها التي تقدمها الدولة للأطفال دون سن الخامسة من العمر. وهو يعكس أيضاً صورة الظروف الاجتماعية والاقتصادية والبيئية التي يعيشها وتمثلة في مدى توافر المياه النقية للشرب وتوافر الصرف الصحي والتغذية السليمة للطفل ويضيء (يحكم) على واقع الحالة الصحية العامة.

### الوزن الطبيعي للمولود

هو عبارة عن وزن الطفل مباشرة بعد الولادة وهو 3.0-3.5 كغ للمولود الذكر و2.8-3.2 كغ للمولود الأنثى.

**الوزن أقل من الطبيعي للمولود:** هو وزن المولود الذي يقل عن 2.5 كغم عند ولادته.  
**الوزن أكثر من الطبيعي للمولود:** هو وزن المولود الذي يزيد عن 4 كغم عند ولادته.

### نقص الوزن (الوزن مقابل العمر للأطفال دون الخامسة من العمر)

يتأثر وزن الطفل بسرعة بمتغيرات صحية أو تغذوية حديثة أو قديمة، يعتبر الأطفال الذين تقل أوزانهم مقابل أعمارهم عن (-SD2) أن لديهم نقص وزن متوسط وأولئك الذين تقل أوزانهم مقابل أعمارهم عن (-SD3) أن لديهم نقص وزن حاد. ويتأثر وزن الطفل بطوله بشكل عام ولهذا لا يعتمد كمؤشر لقياس زيادة الوزن عند الأطفال.

### الهزال (الوزن مقابل الطول)

هو وزن الطفل مقابل طوله، ويعتبر نقص الوزن بالنسبة للطول نحافة إذا كان طبيعياً، فيما يسمى هزالاً إذا كان ناتج عن حالة مرضية سواء مزمنة أو حالية. ولا يعني خلو المجتمع من الهزال بأن الوضع التغذوي جيد في المجتمع. وبشكل عام يعتبر الأطفال الذين تقل أوزانهم مقابل أطوالهم عن إنحرافين معياريين (-SD2) أن لديهم هزال متوسط وأولئك الذين تقل أوزانهم مقابل أطوالهم عن (-SD3) بأن لديهم هزالاً حاداً. ويتأثر الهزال بشكل أساسي بوزن الطفل وطوله وهو أحد المقاييس المستعملة لقياس زيادة الوزن عند الأطفال.

## سوء التغذية

مصطلح سوء التغذية يستخدم ليشمل الاضطرابات الناجمة عن أسباب متعددة بدءاً بنقص عناصر غذائية دقيقة ومحددة مثل الفيتامينات والمعادن أو البروتينات ونقص أو زيادة السرعات الحرارية والتي من الممكن أن تسبب المجاعة أو السمنة أو أمراض أخرى.

## قصر القامة (الطول مقابل العمر)

إن نقص الطول بالمقارنة مع العمر يشير إلى قصر القامة. ويعكس طول أو قصر قامة الطفل الوضع الصحي أو التغذوي له. ويقاس هذا المؤشر بطريقتين أساسيتين هما الطول والارتفاع، فالطول يقيس طول الطفل وهو مستقل حتى عمر سنتين، أما الارتفاع فيستخدم لقياس طول الطفل الذي يزيد عمره عن سنتين وهو واقف ويستخدم مصطلح الطول لكلا الحالتين. ويعتبر الأطفال الذين يقعون تحت انحرافين معياريين (-SD2) أن لديهم قصر قامة متوسطة مقارنة بأطوالهم واولئك الذين تقل أطوالهم مقابل أعمارهم عن (-SD3) يصنفون أن لديهم قصر قامة حاد. وأهمية المؤشرات المتعلقة بصحة الأطفال تعكس الاهتمام بصحتهم والإجراءات والسياسات الصحية ومدى نجاحها

**المعاق:** يعرف الفرد المعاق أو الذي لديه عجز بأنه الفرد الذي لديه قصور في نوع أو مقدار النشاط الذي يؤديه بسبب صعوبات مستمرة تعزى إلى حالة بدنية أو حالة عقلية أو مشكلة صحية طال أمدها (سنة أشهر فأكثر). ولا تعتبر حالات العجز قصيرة الأمد (أقل من ستة أشهر) الناتجة عنه.

## الإنفاق العام على الصحة من الناتج المحلي الإجمالي

**التعريف:** هو مجموع ما تنفقه الحكومة على قطاع الصحة في سنة ما من مجموع الناتج المحلي الإجمالي.

**طريقة الحساب:** (الإنفاق الحكومي على الصحة في سنة ما على مجموع الناتج المحلي الإجمالي)  $\times 100$ .

**الأهمية:** رصد الاهتمام الوطني بالصحة التي تأخذ بالاعتبار الزيادة السكانية وما ينتج عنها من ضرورة زيادة الإنفاق على برامج الصحة والخدمات الصحية.

## الإنفاق على الصحة من الإنفاق العام

**التعريف:** مجموع ما تنفقه الدولة على الصحة من مجموع ميزانية الدولة.

**طريقة الحساب:** (الإنفاق الحكومي على قطاع الصحة / مجموع الميزانية العامة من نفس السنة)  $\times 100$ .

**الأهمية:** رصد واقع الإنفاق على الصحة يوضح حرص الدولة على تحقيق الأهداف الوطنية للصحة من خلال تحديد المخصصات للإنفاق على الصحة بالنسبة للإنفاق العام.

## التعليم

### توزع السكان 15 سنة فأكثر حسب الحالة التعليمية و الجنس

**التعريف:** توزع السكان في عمر 15 سنة فأكثر ذكور وإناث حسب المراحل التعليمية. **طريقة الحساب:** (عدد السكان في كل مرحلة من مراحل التعليم ذكور أو إناث/ عدد السكان الإجمالي لنفس الجنس)  $\times 100$ .

**الأهمية:** رصد واقع التعليم في القطر المتعلقة برصد مستوى الأمية وظاهرة التسرب وعدم الالتحاق بالتعليم الابتدائي وتحديد الأولويات في وضع السياسات. كما يبين المؤشر الفجوة التعليمية بين الإناث والذكور وأهمية إعداد برامج خاصة لمحو الأمية وأهمية تفعيل وتنفيذ هذه البرامج.

### معدل معرفة القراءة و الكتابة للأفراد 15 سنة فأكثر

**التعريف:** هو النسبة المئوية للسكان في فئات الأعمار 15 سنة فأكثر الذين يمكنهم القراءة وكتابة بيان بسيط عن حياتهم اليومية. **طريقة الحساب:** (عدد السكان الذين يستطيعون القراءة و الكتابة / عدد السكان الإجمالي)  $\times 100$ .

**الأهمية:** يفيد في رصد ظاهرة الأمية في المجتمع ووتقييم فعالية الإجراءات والسياسات المطبقة.

### معدل الالتحاق الصافي في التعليم الأساسي (ذكور وإناث)

**التعريف:** هو النسبة المئوية للملتحقين (ذكور وإناث) في مرحلة التعليم الأساسي (6-15) سنة من مجموع عدد السكان في سن التعليم الرسمي لهذه الحلقة (6-15) سنة. **طريقة الحساب:** (عدد التلاميذ في الفئة العمرية المحددة للتعليم الأساسي والمسجلين في هذه المرحلة/ إجمالي عدد السكان في نفس الفئة العمرية)  $\times 100$ .

**الأهمية:** يستخدم هذا المؤشر لرصد التقدم المحرز في مجال هدف تعميم التعليم الابتدائي المحدد مع الأهداف الإنمائية للألفية وفي مبادرات التعليم للجميع على حد سواء. وهو يبين الأطفال ممن هم في سن الدراسة الابتدائية، المسجلين في مدرسة ابتدائية. ويشير تعبير صافي القيد إلى الأطفال في السن المحددة رسمياً للدراسة الابتدائية. (إجمالي القيد يشمل الأطفال من كل الأعمار). ويوفر صافي معدلات القيد دون 100 بالمائة قياساً لنسبة الأطفال في سن الدراسة الابتدائية، غير المقيد في هذه المرحلة. وهذا الفارق لا يدل بالضرورة على النسبة المئوية للتلاميذ غير المقيد، إذ أن بعض الأطفال قد يكونون مقيد في مراحل دراسية أخرى.

### معدل الالتحاق الصافي في التعليم الثانوي (ذكور وإناث)

**التعريف:** هو النسبة المئوية لعدد المقيدون في مدارس التعليم الثانوي العام والمهني وأعمارهم بين (15-17) سنة في سنة ما من مجموع عدد السكان في هذه الفئة العمرية في نفس الفئة. **طريقة الحساب:** (عدد التلاميذ في الفئة العمرية المحددة للتعليم الثانوي والمسجلين في هذه المرحلة إجمالي عدد السكان في نفس الفئة العمرية)  $\times 100$ . **الأهمية:** الوقوف على واقع الالتحاق بالتعليم الثانوي ويعكس الواقع الاجتماعي والاقتصادي للأسر وأهميته في تحديد الواقع التعليمي ونسبة التسرب من التعليم الأساسي وأسباب التسرب ذكوراً وإناثاً.

### المتسرب

**التعريف:** النسبة المئوية للطلاب الذين لم يتموا نهاية العام في نفس الصف من مجموع عدد التلاميذ الذين التحقوا بالصف في بداية السنة. **طريقة الحساب:** (عدد التلاميذ الذين لم يتموا الصف إلى نهاية السنة / مجموع عدد التلاميذ الذين التحقوا بالصف أول العام)  $\times 100$ . **الأهمية:** رصد ظاهرة التسرب في مراحل التعليم المختلفة ورسم السياسات في مجال التعليم وأسباب التسرب والحد منه.

### نسبة التلاميذ الذين يباشرون الدراسة في الصف الأول ويبلغون الصف الخامس

**التعريف:** هم التلاميذ الذين باثروا الدراسة في الصف الأول ووصلوا إلى الصف الخامس والنسبة المئوية للتلاميذ الذين يصلون إلى الصف الخامس في التعليم الأساسي من مجموع عدد التلاميذ الذين التحقوا بالصف الأول من التعليم الأساسي قبل (4) سنوات. **طريقة الحساب:** (عدد للتلاميذ الذين يصلون إلى الصف الخامس في التعليم الأساسي في سنة ما / عدد التلاميذ الذين التحقوا بالصف الأول من التعليم الأساسي قبل (4) سنوات)  $\times 100$ . **الأهمية:** يستخدم لقياس نجاح النظام التعليمي في إيصال التلاميذ من صف إلى الصف التالي وكفاءة الكادر التعليمي ومستوى المواد التعليمية التي تواكب وتتوافق مع واقع سوق العمل.

### معدل إكمال مرحلة التعليم الابتدائي

**التعريف:** هو مجموع التلاميذ الذين يتخرجون من آخر سنة من سنوات الدراسة الابتدائية في سنة معينة.  
**طريقة الحساب:** نسبة مجموع التلاميذ الذين يتمون بنجاح (أو يتخرجون من) آخر سنة من سنوات الدراسة الابتدائية في سنة معينة إلى مجموع أعداد الأطفال الذين هم في العمر المحدد رسمياً للتخرج.  
**الأهمية:** رصد فعالية وجودة نظام التعليم.

### معدل معرفة القراءة والكتابة للأفراد 15 - 24 سنة

**التعريف:** هو النسبة المئوية للسكان في فئات الأعمار 15-24 سنة الذين يمكنهم قراءة وكتابة بيان بسيط عن حياتهم اليومية.  
**طريقة الحساب:** (عدد أفراد الفئة العمرية 15 - 24 عاماً الملمين بالقراءة والكتابة / العدد الإجمالي لأبناء نفس الفئة العمرية)  $\times 100$ .  
**الأهمية:** يرد معدل إلمام الشباب بالقراءة والكتابة نتائج التعليم الابتدائي خلال الأعوام العشرة السابقة أو نحوها ومدى نجاح السياسات التعليمية في تطوير التعليم. ولما كان هذا المعدل مقياساً لفعالية نظام التعليم الابتدائي فكثيراً ما يعتبر بديلاً لقياس التقدم الاجتماعي والإنجاز الاقتصادي.  
وما معدل الإلمام بالقراءة والكتابة سوى معدل مكمل لمعدل الأمية، وليس مقياساً لنوعية مستوى معرفة القراءة والكتابة اللازم للأفراد كي يؤديوا وظيفتهم في المجتمع لكي يتم رصد السياسات في مجال التعليم والحد من الأمية.

### نسبة البنات إلى البنين في مراحل التعليم الابتدائي والثانوي والعالى

**التعريف:** هي نسبة عدد التلاميذ الإناث المسجلة في مراحل التعليم الابتدائي والثانوي والعالى، في المدارس العامة والخاصة، إلى عدد التلاميذ الذكور.  
**طريقة الحساب:** (عدد البنات المسجل في كافة مراحل التعليم / عدد البنين المسجل في كافة مراحل التعليم)  $\times 100$ .  
**الأهمية:** يشير إلى مدى تكافؤ الفرص في التعليم، ومدى التفاوت بين الجنسين في كل مراحل التعليم وتعزيز أوضاع المرأة و قدراتها وما يترتب على ذلك من إجراءات مرغوبة. كما يشير الى مدى تأثير العادات والثقافات في متابعة الفتيات للتعليم بالنسبة للذكور، ومدى تسرب الفتيات من المدارس نتيجة للزواج المبكر.

### الإنفاق على التعليم من الإنفاق العام

**التعريف:** مجموع ما تنفقه الدولة على التعليم من مجموع ميزانية الدولة.  
**طريقة الحساب:** (الإنفاق الحكومي على كافة مراحل التعليم/ مجموع الميزانية العامة من نفس السنة)  $\times 100$ .

**الأهمية:** رصد واقع الإنفاق على التعليم يوضح حرص الدولة على تحقيق الأهداف الوطنية للتعليم وذلك من خلال تحديد المخصصات للإنفاق على التعليم بالنسبة إلى الإنفاق العام بما يتواءم مع الزيادة السكانية وما ينتج عنها من زيادة الإنفاق على التعليم.

### الإنفاق العام على التعليم من الناتج المحلي الإجمالي

**التعريف:** مجموع ما تنفقه الدولة على التعليم في سنة ما من مجموع الناتج المحلي الإجمالي.  
**طريقة الحساب:** (الإنفاق الحكومي على كافة مراحل التعليم/ الناتج المحلي الإجمالي من نفس السنة)  $\times 100$ .

**الأهمية:** رصد واقع الإنفاق على التعليم وأهمية وضع المخصصات بما يتناسب والزيادة السكانية. كما يبين الاهتمام الحكومي بتوفير فرص التعليم للجميع باعتباره من الركائز الأساسية لتحقيق التنمية الاقتصادية والاجتماعية.

## البطالة والتنمية الاقتصادية

### البطالة التعريف الموسع

**التعريف:** هو النسبة المئوية للمتطلين من مجموع الناشطين اقتصادياً. لقد تم احتساب عدد العاطلين عن العمل في التعريف الموسع بإضافة الأفراد خارج القوى العاملة بسبب اليأس من البحث عن عمل حسب مقاييس ومعايير منظمة العمل الدولية وهم من يعرفون بالمحبطين بالإضافة أحياناً إلى العمال الموسمييين والعمال المؤقتين.

**طريقة الحساب:** عدد المتطلين في سنة ما / مجموع ذوي النشاط الاقتصادي (مشتغلين + متطلين)  $\times 100$ .

**الأهمية:** التعرف على نسبة الأفراد الذين يرغبون بالعمل ولا يجدوه وبالتالي حجم فرص العمل الواجب إيجادها.

### المتطل

**التعريف:** هو الفرد الذي لم يعمل مطلقاً خلال فترة الإسناد، ولم يكن مرتبطاً بعمل معين وهو قادر على العمل ويرغب في الحصول عليه وقد قام بالبحث عنه في هذه الفترة ومستعداً للعمل خلال الفترة المرجعية. وكذلك فإن الفرد المتوقع عن البحث مؤقتاً عن العمل يعتبر عاطلاً عن العمل حتى لو كان يتوقع العودة أو كان مستعداً للعودة في حال استدعائه للعمل ويقسم المتطلون إلى مجموعتين: المتطلون الذين سبق لهم العمل، والمتطلون الذين لم يسبق لهم العمل.

**الأهمية:** رصد المتطلين والتعرف على حجمهم وخصائصهم، والإضاءة على سياسات سوق العمل، برامج تأهيل وتدريب الداخلين سوق العمل وتلبية احتياجات سوق العمل.

### معدل البطالة

**التعريف:** هو النسبة المئوية للمتطلين من مجموع الناشطين اقتصادياً. وتشمل هذه الفئة الأفراد اللذين ينتمون لسن العمل ولم يعملوا أبداً خلال فترة الإسناد الزمني في أي نوع من الأعمال وكانوا خلال هذه الفترة مستعدين للعمل وقاموا بالبحث عنه بإحدى الطرق، مثل التسجيل في مكتب الاستخدام، سؤال الأهل والأصدقاء، أو غير ذلك من الطرق.

**طريقة الحساب:** عدد المتطلين في سنة ما / مجموع ذوي النشاط الاقتصادي (مشتغلين + متطلين)  $\times 100$ .

**الأهمية:** التعرف على نسبة الأفراد الذين يرغبون بالعمل ولا يجدوه وبالتالي التعرف على الزيادة في حجم القوى العاملة وحجم فرص العمل الواجب إيجادها.

### معدل البطالة بين الشباب

**التعريف:** هو النسبة المئوية للمتطلين من الشباب (15-24 سنة) من مجموع الشباب ذوي النشاط الاقتصادي في نفس الفئة العمرية.  
**طريقة الحساب:** (عدد الشباب المتطلين عن العمل (15-24) سنة في سنة معينة / عدد الشباب (15-24) سنة ذوي النشاط في نفس السنة)  $\times 100$ .

**الأهمية:** التعرف على واقع عمالة الشباب وتقييم النشاطات المتعلقة بالشباب، صياغة السياسات والبرامج الخاصة التي تدعم زيادة فرص عمل الشباب في سوق العمل وتشجع أقسام النشاط الاقتصادي المختلفة بما يساهم تحقيق أهداف التنمية الاقتصادية في المجتمع.

### النشيطون اقتصاديا

**التعريف:** هم جميع الأفراد الذين ينتمون لسن العمل 15 سنة فأكثر وينطبق عليهم مفهوم المشتغلين والمتطلين.  
**الأهمية:** للتعرف على واقع النشاط الاقتصادي في المجتمع.

### المشتغل

**التعريف:** هو الفرد الذي يبلغ من العمر 15 سنة فأكثر ويعمل عملا معينا سواء كان لحسابه أو لحساب الغير، بأجر أو بدون أجر أو في مصلحة العائلة، ويصنف المشتغلون حسب عدد ساعات العمل الأسبوعية إلى مشتغلين 1-4 ساعة ومشتغلين 15 ساعة فأكثر وكذلك الأفراد الغائبين عن أعمالهم بسبب المرض أو إجازة مدفوعة الأجر أو إغلاق أو إضراب أو توقيف مؤقت و ما شابه ذلك، يعتبر مشتغلا.  
**الأهمية:** التعرف على حجم المشتغلين في المجتمع وخصائصهم المختلفة، ونتائج سياسات سوق العمل.

### معدل الإعالة الاقتصادية

**التعريف:** هو متوسط عدد الأفراد الذين يعيّلهم المشتغل الواحد إضافة إلى نفسه.  
**طريقة الحساب:** (عدد السكان في سنة ما / عدد القوى العاملة في نفس السنة)  $\times 100$ .  
**الأهمية:** رصد واقع النشاط الاقتصادي في المجتمع.

## إنفاق الأسرة

**التعريف:** هو مجموع ما تنفقه الأسرة على الأمور المعيشية خلال فترة محددة، والنقد الذي يصرف على شراء السلع والخدمات المستخدمة لأغراض معيشية، وقيمة السلع والخدمات التي يتلقاها أفراد الأسرة العاملين من رب العمل وتخصص لاستهلاك الأسرة، والنقد الذي يتم إنفاقه على الرسوم والضرائب غير الاستثمارية (الزكاة، التأمينات، الهدايا، التبرعات) والأمور غير الاستهلاكية الأخرى، (هو مجموع ما تنفقه الأسرة من خلال ما تدلي به من بيانات شهرياً «أو سنوياً» أو حسب الفترة المرجعية للدراسة).  
**الأهمية:** التعرف على الواقع المعيشي للأسر، و رصد السياسات الاجتماعية.

## استهلاك الأسرة

**التعريف:** نسبة استهلاك الأسرة من الطعام ويتحدد مستوى المعيشة بناء على نسبة استهلاك الطعام من الاستهلاك الكلي للأسرة أي كلما زادت نسبة حصة الطعام فإنها تكون على حساب الحصة الأخرى المخصصة للمسكن، التعليم، الصحة. ومن الجدير بالذكر أن نسبة استهلاك الطعام من الاستهلاك الكلي للدول الغنية لا تزيد عن 20%.  
**طريقة الحساب:** استهلاك الأسرة من الطعام / استهلاك الأسرة الكلي.  
**الأهمية:** التعرف على الواقع التغذوي للأسر، و رصد سياسات الحد من الفقر.

## إحصاءات الفقر

**التعريف:** ورد للفقر الكثير من التعاريف ضمن العديد من الأدبيات التي تتحدث عن التنمية البشرية والاقتصادية ومكافحة الفقر، وللفقر أشكال وأنواع مختلفة فهناك الفقر المادي وهو النوع المفهوم من قبل الجميع وفقر المشاركة وفقر الاستقلالية وفقر الحماية، كما أن هناك أنواع أخرى من الفقر تبعا لمدة بقائها، فهناك فقر صدمة وفقر موسمي وفقر دائم، وهناك أنواع أخرى من الفقر نسبة إلى عدد الفقراء مثل الفقر الفردي والفقر الجماعي والفقر المنتشر والفقر المتوطن، وهناك نوع آخر من الفقر نسبة إلى أسلوب قياسه وأهمها الفقر النسبي والفقر المطلق والفقر المدقع. وتجمع معظم الأدبيات التي تتحدث عن الفقر على أنه عبارة عن حالة تعبر عن النقص أو العجز في الاحتياجات الأساسية والضرورية للإنسان، وأهم هذه الاحتياجات: الغذاء، الرعاية الصحية، التعليم، السكن أو المأوى، تملك السلع المعمرة وتوفر الاحتياط المادي لمواجهة الأمور الطارئة أو الأزمات التي قد تتعرض لها الأسرة أو الفرد. إن الفقر هو الوضع الذي يعمل جميع الناس على الهروب منه، الفقر هو الجوع، الفقر هو الافتقار إلى المأوى، الفقر هو أن تكون مريضا وغير قادر على زيارة الطبيب، الفقر هو عدم القدرة على الذهاب إلى المدرسة ومعرفة القراءة، الفقر هو فقدان طفل بسبب تلوث مياه الشرب.

إن لمفهوم الفقر أوجه عديدة تختلف باختلاف الزمان والمكان ويختلف مفهوم الفقر من شخص لآخر، وللعمل على الحد من ظاهرة الفقر يجب علينا تعريف الفقر ودراسته وقياسه من خلال مجموعة من المؤشرات، كمستويات الدخل والإنفاق وبعض المؤشرات

الاجتماعية. سنقوم الآن بتعريف مفصل لبعض المصطلحات التي تتعلق بالفقر:

- 1- **الحاجات الأساسية للإنسان:** هي عبارة عن السلع الغذائية وغير الغذائية اللازمة للإنسان بحيث يبقى حيا وتحفظ كرامته الإنسانية وتحقق قدرته على مزاوله نشاطاته الاعتيادية بصورة مقبولة.
- 2- **الفقر المدقع:** هي حالة من حالات الفقر التي لا يستطيع الإنسان معها الحصول على الحد الأدنى من الحاجات الغذائية الأساسية اللازمة للحصول على الحد الأدنى من السرعات الحرارية لبقائه حيا يزاول نشاطاته الاعتيادية.
- 3- **الفقر المطلق:** هي حالة من حالات الفقر التي لا يستطيع الإنسان معها الحصول على الحد الأدنى من الحاجات الأساسية الغذائية وغير الغذائية معا.
- 4- **الفقر النسبي:** عرف البعض الفقر النسبي باعتبار أن من يقل دخله عن الوسيط يعتبر فقيرا فقرا نسبيا، في حين عرفه البعض على أن من يقل دخله عن الدخل المتوسط فهو فقيرا فقرا نسبيا، وعرفه آخرون على أن من يقل دخله عن مستوى الدخل الذي يقابل 40% من مدى الدخل من الأسفل فقير فقرا نسبيا.

**طريقة الحساب:** من الأساليب التي اتبعت في قياس الفقر:

- أساليب غير علمية: تعتمد بعض هذه الأساليب على مجموعة من الباحثين المدربين الذين يقومون بدورهم بزيارة الأسر، حيث يتم الحكم على الأسرة بالفقر أو عدم الفقر بعد اطلاعهم على الجوانب المختلفة من حياة الأسرة، وتتميز هذه الطريقة بعدم الدقة لاختلاف الحكم من باحث لآخر ولمحدودية حجم الأسر التي يتم زيارتها. وفي بعض الدول يتم إعداد قائمة بأسماء العائلات الفقيرة ضمن التجمع أو القرية محط الاهتمام، ثم تناقش هذه القائمة مع السكان في اجتماع القرية الذي يحضره مندوبون عن الجهة التي ستمنح المساعدة ثم تعلن قائمة الأسر المختارة لفترة كافية تقدم خلالها الاعتراضات. وبعد البت في الاعتراضات توزع هذه القائمة على المسؤولين للعمل بها.
  - أساليب علمية: ويمثلها أسلوب خط الفقر: وتكمن فكرة هذا الأسلوب بتقسيم المجتمع إلى فئتين، فئة الفقراء وفئة غير الفقراء بالاعتماد على حد فاصل يفصل ما بين الفقراء وغير الفقراء وعرف هذا الحد على أنه خط الفقر، ويعرف خط الفقر على أنه الحد الفاصل بين دخل أو استهلاك الفقراء عن غير الفقراء، ويعتبر الفرد فقيرا إذا كان استهلاكه أو دخله يقع تحت مستوى الحد الأدنى للحاجات الأساسية اللازمة للفرد، ويعرف الحد الأدنى لحاجات الفرد الأساسية على أنه خط الفقر. فالأفراد أو الأسر التي يكون إنفاقها أو دخلها تحت خط الفقر تصنف على أنها فقيرة والأسر أو الأفراد التي يكون إنفاقها أو دخلها فوق خط الفقر تصنف على أنها غير فقيرة
- الأهمية:** قياس المستوى المعيشي للأفراد ومعرفة عدالة التوزيع.

### الولوج إلى مصادر مياه شرب محسنة

**التعريف:** السكان الذين يتيسر لهم بصورة معقولة إمكانية الانتفاع بإمدادات وافرة من المياه المأمونة في مسكنهم أو ضمن حدود مسافة مناسبة عنه.

**طريقة الحساب:** (عدد الأفراد الذين ينتفعون بإمدادات وافرة من المياه المأمونة / عدد السكان) × 100.

**الأهمية:** ويرصد هذا المؤشر النسبة المئوية للأسر المعيشية الذين يتمتعون بإمكان الحصول على مصادر مياه محسنة بناء على الافتراض بأن المصادر المحسنة من شأنها الإمداد بمياه مأمونة. إن

المياه غير المأمونة يمكن أن تنعكس على الحالة والممارسات الصحية للأسرة وزيادة احتمالات تعرضهم للإصابة بالأمراض، وهي السبب المباشر لكثير من الأمراض في البلدان النامية.

### نسبة السكان الذين يمكنهم الانتفاع بصرف صحي محسن

**التعريف:** السكان الذين يتيسر لهم بصورة معقولة إمكانية الانتفاع بإمدادات شبكة الصرف الصحي في مسكنهم.

**طريقة الحساب:** (عدد الأفراد الذين ينتفعون بإمدادات شبكة الصرف الصحي / عدد السكان)  $\times 100$ .

**الأهمية:** يرصد هذا المؤشر مدى الوصول إلى صرف صحي آمن وهو مؤشر يعكس الحالة الصحية والمستوى المعيشي للأسر المعيشية. ووضع السياسات والبرامج التي تهدف إلى وصول مياه نقية وأمنة للأسر التي تفتقد وجود مياه آمنة لديها. كما يساهم المؤشر على وضع السياسات الخاصة والتخطيط المناسب لتأمين المياه وتلبية الاحتياجات المتزايدة من الصرف الصحي وخاصة مناطق السكن العشوائي.

المحتويات	رقم الصفحة
مقدمة	3
1- حجم وتوزيع السكان	6
2- مؤشرات التركيب العمري والنوعي للسكان	10
3- ديناميكيات السكان	12
4- الصحة	14
5- التعليم	22
6- البطالة	26

