



المسح الفلسطيني العنقودي متعدد المؤشرات النتائج الرئيسية

لمحة عامة:

- نفذ الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني المسح الفلسطيني العنقودي متعدد المؤشرات في دورته الخامسة في العام 2014، بدعم فني من يونيسيف.
- تمويل المسح كان من الحكومة الفلسطينية، وصندوق الامم المتحدة للفتولة (UNICEF)، وصندوق الامم المتحدة للسكان (UNFPA).
- المسح العنقودي متعدد المؤشرات هو برنامج دولي لإجراء دراسات مسحية على الأسر أعدته وطورته منظمة اليونيسيف.

اهداف المسح

- توفير معلومات حديثة عن الوضع الصحي والاجتماعي والاقتصادي للأطفال والنساء، بالإضافة إلى توفير مجموعة من البيانات والمعلومات حول خصائص الأسرة الفلسطينية.
- توفير البيانات لصنع القرار وراسمي السياسات لمراقبة برامج الخدمات وتطويرها أو تعديلها بناء على واقع المؤشرات ذات العلاقة بذلك البرامج، بالإضافة إلى تحديد برامج التدخل اللازمة وفق أحدث المعلومات.
- متابعة التقدم المحرز نحو تحقيق الأهداف المحددة في إعلان الألفية، والأهداف الأخرى المتفق عليها دولياً.
- والإسهام في تحسين البيانات وأنظمة الرصد في فلسطين.

المنهجية

- بدأ العمل على المشروع في شهر اذار من عام 2013، حيث تم وضع قائمة بأهم المؤشرات ومناقشتها مع مستخدمي البيانات والشركاء في فلسطين.
- **نُفذ المشروع على مرحلتين:**
 1. تنفيذ مشروع حصر الاسر وتحديث الإطار: نفذ في نهاية عام 2013 في كل من الضفة الغربية وفي قطاع غزة.
 2. تنفيذ المسح الرئيسي: نفذ في شهرى اذار - نيسان 2014. (قبل العدوان الاسرائيلي على قطاع غزة)
- **حجم العينة:** تم تحديد عينة المسح لتشمل 11,125 أسرة.
- **تصميم العينة:** عينة عشوائية طبقية متعددة المراحل.
- **نسبة الاستجابة:** بلغت 96.3% من الاسر المستهدفة.

ادوات المسح

اولا. الاستمارات: 1. استماراة الأسرة. 2. استماراة المرأة (15-49) سنة. 3. استماراة الأطفال (0-4) سنة.

ثانيا. اجهزة قياس الطول والوزن

ثالثا. مواد فحص اليود في الملح

النتائج الرئيسية

وفيات الطفولة المبكرة

بلغ معدل وفيات الأطفال دون سن الخامسة 22 طفل لكل ألف ولادة حية في فلسطين؛ 20 في الضفة الغربية مقابل 24 في قطاع غزة. من جانب اخر بلغت معدلات وفيات الرضيع 18 طفل لكل ألف ولادة حية؛ 17 في الضفة الغربية مقابل 20 طفل في قطاع غزة.

الوضع التغذوي

سوء التغذية لدى الأطفال دون سن الخامسة

قصر القامة: 7.4% من الأطفال دون سن الخامسة في فلسطين يعانون من قصر قامة بصورة متوسطة أو حادة، حيث وصلت النسبة في الضفة الغربية إلى 7.7% مقابل 7.1% في قطاع غزة. فيما بلغت النسبة 8.1% بين الذكور مقابل 6.6% بين الإناث.

نقص الوزن: 1.4% من الأطفال دون سن الخامسة يعانون من نقص أوزانهم بالنسبة لأعمارهم (متوسط وحاد). حيث بلغت في الضفة الغربية إلى 1.5% مقابل 1.3% في قطاع غزة. فيما بلغت النسبة 1.6% بين الذكور مقابل 1.1% بين الإناث.

الهزال: 1.2% من الأطفال دون سن الخامسة يعانون من الهزال (متوسط وحاد). حيث بلغت في الضفة الغربية إلى 1.7% مقابل 0.7% في قطاع غزة. فيما بلغت النسبة 1.2% بين الذكور والإإناث.

الرضاعة الطبيعية

96.6% من الأطفال في العمر 0-23 شهر في فلسطين تم ارضاعهم رضاعة طبيعية بواقع 95.8% في الضفة الغربية مقابل 97.6% في قطاع غزة. وأظهرت البيانات أن 38.6% من الأطفال من الأطفال في العمر 0-5 أشهر رضعوا رضاعة طبيعية مطلقة، حيث بلغت هذه النسبة 40.6% في الضفة الغربية و36.4% في قطاع غزة.

استخدام الأسر للملح المؤين (المدعم باليود)

73.2% من الأسر في فلسطين تستخدم الملح الذي يحتوي على 15 جزء في المليون على الأقل من اليود؛ 69.3% في الضفة الغربية و79.7% في قطاع غزة.

تغطية المطاعيم

أشارت البيانات إلى أن 97.0% من الأطفال في العمر 24-35 شهرا تلقوا مطعمون الحصبة؛ 96.9% في الضفة الغربية مقابل 97.1% في قطاع غزة. وأشارت النتائج أن نسبة الأطفال في نفس الفئة العمرية الذين تلقوا جميع المطاعيم بلغت 89.9%， الواقع 89.8% في الضفة الغربية و90.0% في قطاع غزة .

مصادر المياه الآمنة

61.5% من أفراد الأسر المعيشية في فلسطين يستخدمون مصدر مياه شرب آمن، وترتفع هذه النسبة في الضفة الغربية حيث بلغت 96.8% مقابل 10.4% في قطاع غزة، تجدر الاشارة الى ان قطاع غزة يعتمد بالاساس على التكتات والتي تم اعتبارها مصدر مياه غير آمن (68%).

الصرف الصحي

98.6% من الافراد في فلسطين يستخدمون مرافق صرف صحي محسنة وغير مشتركة مع اسر اخر، حيث بلغت هذه النسبة في الضفة الغربية 98.8% في حين بلغت في قطاع غزة 98.4%.

الصحة الإيجابية

معدلات الخصوبة الكلية

تشير البيانات الى ان معدلات الخصوبة الكلية في فلسطين قد بلغت 4.1 مولود لكل امرأة، الواقع 3.7 مولود في الضفة الغربية مقابل 4.5 مولود في قطاع غزة.

كما بلغ معدل الخصوبة لدى المراهقات في العمر (15-19) سنة، 48 مولود لكل ألف امرأة. ويرتفع معدل الخصوبة عند المراهقات في قطاع غزة مقارنة بالضفة الغربية حيث بلغ 66 مولود لكل ألف امرأة مقابل 35 مولود لكل ألف امرأة في الضفة الغربية.

انتشار استخدام وسائل تنظيم الأسرة

أكثر من نصف النساء المتزوجات في العمر 15-49 سنة في فلسطين يستخدمن وسيلة تنظيم أسرة (57.2%) الواقع 59.8% في الضفة الغربية مقابل 53.4% في قطاع غزة. كما اشارت البيانات الى ان 44.1% من النساء يستخدمن وسائل تنظيم اسرة حديثة، وان 13.1% يستخدمن وسائل تقليدية.

الحاجة غير الملباة

وهي النساء المتزوجات حاليا وقدرات على الانجاب، ولا رغبة لديهن لإنجاب مزيد من الأطفال، او الراغبات في تأخير ولادة طفليهن القادم لمدة سنتين على الأقل ولا يستخدمن أي وسيلة من وسائل تنظيم الأسرة.

10.9% من النساء (15-49) سنة لديهن احتياجات غير ملباة لتنظيم الاسرة، 6.3% للمباعدة بين الاحمال، و4.6% للحد من الاحمال. وعلى مستوى المنطقة فقد اشارت البيانات الى ان الحاجة غير الملباة في الضفة الغربية قد بلغت 11.0% في حين كانت في قطاع غزة 10.7%.

الرعاية الصحية أثناء الحمل

95.5% من النساء في العمر 15-49 سنة تلقين رعاية صحية أثناء الحمل 4 مرات على الأقل من قبل مقدم رعاية صحية؛ 95.7% في الضفة الغربية مقابل 95.3% في قطاع غزة.

الاشراف الطبي أثناء الولادة

99.6% من الولادات في فلسطين تمت برعاية طبية (99.6%)، بواقع 99.6% في الضفة الغربية مقارنة مع 99.5% في قطاع غزة.

الرعاية الصحية أثناء الولادة والولادات القيصرية

معظم الولادات في فلسطين تحدث تحت رعاية طبية (99.3%)، بواقع 99.3% في الضفة الغربية و99.4% في قطاع غزة.

وأشارت البيانات أن ما نسبته 20.3% من الولادات في فلسطين تمت عن طريق عملية قيصرية وترتفع هذه النسبة في الضفة الغربية حيث بلغت 22.7% مقارنة مع 17.4% في قطاع غزة.

الرعاية الصحية بعد الولادة

90.7% من النساء 15-49 سنة تلقين رعاية صحية بعد الولادة سواء خلال إقامتهن في المؤسسات الصحية أو في المنزل بعد الولادة، أو خلال يومين من الولادة؛ 89.7% في الضفة الغربية و91.8% في قطاع غزة.

كما أظهرت البيانات أن 93.9% من المواليد تلقوا فحصاً صحياً سواء أثناء التواجد في المؤسسة الصحية، أو في المنزل بعد الولادة، أو تلقوا الرعاية الصحية خلال يومين بعد الولادة. بواقع 96.9% في الضفة الغربية مقابل 90.2% في قطاع غزة.

تنمية الطفولة المبكرة

اظهرت البيانات ان مؤشر نماء الطفل وتطوره قد بلغ 72.0% للأطفال في الفئة العمرية 36-59 شهراً الذين يسيرون في طريق التطور الادراكي والنمو في ثلاثة محاور على الأقل من المحاور الاربعة وهي: معرفة الحروف والأرقام (91.7%)، التطور الجسدي (96.1%)، التطور الاجتماعي والعاطفي (71.3%)، والتعلم (22.0%).

معرفة القراءة والكتابة والتعليم

نسبة النساء الشابات في الفئة العمرية 15-24 سنة القادرات على قراءة جملة قصيرة وبسيطة عن الحياة اليومية أو اللواتي التحقن بالتعليم الثانوي أو أعلى بلغت 97.2%. بواقع 97.6% في الضفة الغربية مقابل 96.5% في قطاع غزة.

اظهرت النتائج ان 71.7% من الاطفال في سن المدرسة الثانوية ملتحقين حالياً في المدرسة الثانوية أو في التعليم العالي، من بينهم 70.7% في الضفة الغربية مقارنة مع 73.2% في قطاع غزة.

معدل التكافؤ بين الجنسين في المرحلة الاساسية قد بلغ 1.03 في فلسطين، 1.04 في الضفة الغربية و 1.02 في قطاع غزة.

اما معدل التكافؤ بين الجنسين في المرحلة الثانوية فقد بلغ 1.27 في فلسطين بواقع 1.32 في الضفة الغربية و 1.20 في قطاع غزة.

حماية الطفل

ضبط سلوك الاطفال في العمر 14-1 سنة

91.5% من الأطفال في الفئة العمرية 14-1 عاماً الذين تعرضوا لإيذاء نفسي أو عقاب جسدي خلال الشهر الأخير الذي سبق يوم المقابلة. 89.3% في الضفة الغربية مقارنة بي 94.5% في قطاع غزة.

الزواج قبل سن الثامنة عشرة

تشير النتائج الى ان 24.2% من النساء في الفئة العمرية 20-49 عاماً تزوجن للمرة الأولى قبل بلوغهن 18 عاماً، حيث بلغت في الضفة الغربية 21.4% مقابل 28.6% في قطاع غزة.

المعرفة الشاملة حول الوقاية من الاصابة بفيروس نقص المناعة المكتسبة/ الايدز

النساء في الفئة العمرية 15-24 سنة اللواتي يعرفن بشكل صحيح طرق الوقاية من الاصابة بفيروس نقص المناعة المكتسبة/ الايدز عن طريق الممارسة الجنسية، ويعرفن أن الشخص الذي يبدو متعافياً صحيّاً يمكن أن يكون حاملاً لهذا الفيروس، واللواتي يرفضن اثنين من المفاهيم الشائعة الخاطئة.

7.7% من النساء الشابات في العمر (15-24) سنة لديهن معرفة شاملة حول الوقاية من الاصابة بفيروس نقص المناعة المكتسبة/ الايدز. 9.9% في الضفة الغربية و 4.5% في قطاع غزة.