

العراق

متابعة اوضاع النساء والاطفال

المسح العنقودي متعدد المؤشرات ٢٠١١

الملحق الاول : التقرير التفصيلي

الجهاز
المركزي
لإحصاء



هيئة احصاء
إقليم
كردستان



وزارة
الصحة



يونيسف منظمة الامم المتحدة
للطفلة (اليونيسف)

المشاركون في إعداد التقرير:

المستشار إدوارد بونيت بوركيراس، مكتب منظمة اليونيسف في العراق

المستشارة منار عبد الرحمن، مكتب منظمة اليونيسف الإقليمي للشرق الأوسط وشمال أفريقيا

الجهاز المركزي للإحصاء (CSO)

هيئة إحصاء إقليم كردستان (KRSO)

المقر الرئيسي لمنظمة الأمم المتحدة للطفولة (يونيسف)، مكتب منظمة اليونيسف الإقليمي للشرق الأوسط وشمال أفريقيا، مكتب منظمة

اليونيسف في العراق

نفذ الجهاز المركزي للإحصاء وهيئة إحصاء إقليم كردستان المسح العنقودي متعدد المؤشرات "MICS" في 2011 في العراق، بالتعاون مع وزارة الصحة. وقدّمت منظمة الأمم المتحدة للطفولة (يونيسف) الدعم المالي والتقني لتنفيذ هذا المسح.

المسح العنقودي متعدد المؤشرات برنامج دولي لإجراء دراسات مسحية على الأسر أعدته وطورته منظمة اليونيسف. وقد أُجري المسح العنقودي متعدد المؤشرات في العراق كجزء من الجولة العالمية الرابعة للمسح العنقودي متعدد المؤشرات (MICS4). ويُوفّر هذا المسح معلومات حديثة عن وضع الأطفال والنساء، ويعين المؤشرات الأساسية التي تسمح للدول رصيد ما تُحرزه من تقدّم تجاه تحقيق الأهداف الإنمائية للألفية (MDGs)، إلى جانب قياس مستوى الوفاء بالالتزامات الأخرى المتفق عليها دولياً. ويمكن الحصول على معلومات إضافية بشأن مشروع المسح العنقودي متعدد المؤشرات من الموقع الإلكتروني على الإنترنت: www.childinfo.org.

لأكشارة إلى التقرير يمكن استخدام الأقتباس التالي:

الجهاز المركزي للإحصاء وزارة الصحة 2011. التقرير النهائي للمسح العنقودي متعدد المؤشرات الذي أُجري في العراق في 2011 بغداد، العراق: الجهاز المركزي للإحصاء وزارة الصحة

العراق
المسح العنقودي متعدد المؤشرات
2011

الملحق الاول : التقرير التفصيلي

الجهاز المركزي للاحصاء
وهيئه احصاء إقليم كردستان

اليونيسف
منظمة الأمم المتحدة للطفولة

وزارة الصحة

2012

ملخص جدول النتائج

المسوح العقودية متعددة المؤشرات "MICSS" ومؤشرات الأهداف الإنمائية للألفية "MDGs"، العراق، 2011

القيمة	كردستان	الوطني	المؤشر	الإثنانية للألفية	متعدد المؤشرات-4	رقم المؤشر في المسح العنودي	رقم المؤشر في الأهداف	الموضوع
							الخصوصية	
3.3	4.5		معدل الخصوبة الكلية					الخصوصية
وفيات الأطفال								
لكل 1000	32	37	معدل وفيات الأطفال دون سن الخامسة	4.1		1.1		
لكل 1000	4	5	وفيات الأطفال					
لكل 1000	28	32	معدل وفيات الأطفال الرضع	4.2		1.2		
لكل 1000	7	12	وفيات ما بعد حديثي الولادة					
لكل 1000	21	20	وفيات حديثي الولادة					
النرغبة								
انتشار نقص الوزن								
نسبة مؤدية	6.7	8.5	معدل وحداد (- 2 انحرافان معياريان)	1.8		12.1		
نسبة مؤدية	3.9	3.7	حاد (- 3 انحرافات معيارية)			ب2.1		
انتشار التقرّم								
نسبة مؤدية	15.4	22.6	معدل وحداد (- 2 انحرافان معياريان)			أ2.2		
نسبة مؤدية	6.1	9.9	حاد (- 3 انحرافات معيارية)			ب2.2		
انتشار الفَزَال								
نسبة مؤدية	5.0	7.4	معدل وحداد (- 2 انحرافان معياريان)			أ2.3		
نسبة مؤدية	2.6	3.6	حاد (- 3 انحرافات معيارية)			ب2.3		
الرضاعة الطبيعية وإطعام الأطفال								
نسبة مؤدية	92.6	92.2	الأطفال الذين سبق لهم أن أرضعوا رضاعة طبيعية			2.4		
نسبة مؤدية	37.8	42.8	البداية المبكرة بالرضاعة الطبيعية في الساعة الأولى			2.5		
نسبة مؤدية	19.8	19.6	الرضاعة الطبيعية الخالصة للأطفال بعمر أقل من			2.6		
نسبة مؤدية	44.2	51.5	استمرار الرضاعة الطبيعية عند بلوغ سنة من العمر			2.7		
نسبة مؤدية	29.0	22.7	استمرار الرضاعة الطبيعية عند بلوغ سنتين من			2.8		
نسبة مؤدية	33.1	45.8	رضاعة طبيعية في الغالب دون سن 6 أشهر			2.9		
نسبة مؤدية	9.3	13.8	وسيط مدة الرضاعة الطبيعية			2.10		
نسبة مؤدية	53.5	37.2	إطعام الطفل بالرضاعة			2.11		
نسبة مؤدية	29.4	35.5	البدء في إعطاء الطفل أطعمة صلبة، أو شبه صلبة			2.12		
نسبة مؤدية	58.6	54.8	الحد الأدنى من تكرار الوجبات			2.13		
نسبة مؤدية	23.7	25.7	الرضاعة الطبيعية المناسبة لعمر الطفل			2.14		
نسبة مؤدية	91.2	81.1	تكرارياً إطعام الأطفال، الذين لا يرضعون رضاعة			2.15		

الموضوع						رقم المؤشر في المسح العنقودي الأهداف	رقم المؤشر في الإثنانية للألفية متعدد المؤشرات-4
الملح المدعوم بالبيود						استهلاك الملح المدعوم بالبيود	37.5
"A" فيتامين						تغذية تكميلية بفيتامين "A" (للأطفال دون سن الخامسة)	38.4
الوزن المنخفض عند الولادة						الرضع ناقصي الوزن عند الولادة	11.4
الولادة						الرضع الذين يوزنون عند الولادة	65.9
صحة الطفل							
3.1						مدى التغطية بالتحصين / بالتطعيم ضد مرض السل (التُّكُّرُ الرئوي)	نسبة مؤدية 97.1
3.2						مدى التغطية بالتحصين / بالتطعيم ضد شلل الأطفال	نسبة مؤدية 78.7
3.3						مدى التغطية بالتحصين / بالتطعيم ضد اللقاح الثلاثي (الخناق، والسعال الديكي، والكزار) ("DPT")	نسبة مؤدية 75.2
3.4						مدى التغطية بالتحصين / بالتطعيم ضد الحصبة	نسبة مؤدية 75.2
3.5						مدى التغطية بالتحصين / بالتطعيم ضد مرض الكبد الوبائي "ب"	نسبة مؤدية 73.2
3.7						حماية المواليد الجديدة من الكزار	نسبة مؤدية 56.5
3.8						علاج الجفاف عن طريق الفم (الإماءة) مع الاستمرار في إطعام الطفل	نسبة مؤدية 29.9
3.9						السعى إلى الحصول على الرعاية للمشتبه بإصابتهم بالالتهاب الرئوي (ذات الرئة)	نسبة مؤدية 76.5
3.10						علاج المشتبه بإصابتهم بالالتهاب الرئوي باستخدام المضادات الحيوية	نسبة مؤدية 60.5
3.11						استخدام الوقود الصلب	نسبة مؤدية 0.2
المياه والصرف الصحي							
4.1						استخدام مصادر مياه الشرب المحسنة	نسبة مؤدية 96.7
4.2						معالجة المياه	نسبة مؤدية 2.9
4.3						استخدام مراافق الصرف الصحي المحسنة	نسبة مؤدية 97.7
4.4						التحلّص الآمن من براز الأطفال	نسبة مؤدية 13.8
4.5						توافر مكان لغسل الأيدي	نسبة مؤدية 95.7
4.6						توافر الصابون	نسبة مؤدية 99.4
الصحة الإنجابية							
5.1						معدل الولادات لدى اليافعات	لكل 1000
5.2						الحمل المبكر	نسبة مؤدية 6.2
5.3						معدل انتشار وسائل منع الحمل	نسبة مؤدية 64.5

				الموضع	متعدد المؤشرات-4	الإثنائية للألفية	رقم المؤشر في المسح العنودي الأهداف
القيمة	كردستان	الوطني	المؤشر				
نسبة مؤدية	8.2	8.0	الحاجة غير الملائمة (من هذه الوسائل)	5.6	5.4		
صحة الأم والمولود الجديد	مدى التغطية بالرعاية قبل الولادة (أثناء الحمل) مرة واحدة على الأقل من قبل أشخاص مؤهلين						
	نسبة مؤدية	81.0	77.7	5.5	5.5		
	نسبة مؤدية	57.1	49.6	أربع مرات على الأقل من أي موفر للرعاية	5.5	5.5	
	نسبة مؤدية	72.0	64.9	محظى الرعاية قبل الولادة (أثناء الحمل)	5.6	5.6	صحة الأم والمولود الجديد
	نسبة مؤدية	92.4	90.9	توافر مشرف ماهر أثناء الولادة	5.2	5.7	
	نسبة مؤدية	84.9	76.6	حالات الولادة في المستشفيات	5.8		
	نسبة مؤدية	28.4	22.2	ولادة قصيرة	5.9		
تنمية الطفولة							
نسبة مؤدية	62.0	58.2	دعم الطفل من أجل التعلم	6.1			
نسبة مؤدية	69.4	55.0	دعم الألب للطفل من أجل التعلم	6.2			
نسبة مؤدية	4.7	5.4	توافر مواد التعلم: كتب الأطفال	6.3			
نسبة مؤدية	38.3	34.0	توافر مود التعلم: الألعاب المستخدمة في اللعب	6.4			تنمية الطفولة
نسبة مؤدية	8.0	7.5	عدم كفاية الرعاية	6.5			
نسبة مؤدية	82.3	71.6	دليل (مؤشرات) تنمية الطفولة المبكرة	6.6			
نسبة مؤدية	5.6	3.8	الإشراف على تربية / تعليم الطفولة المبكرة	6.7			
التعليم							
نسبة مؤدية	77.7	69.2	معدل معرفة القراءة والكتابة بين النساء اليافعات والشابات	2.3	7.1		
نسبة مؤدية	22.9	5.4	الاستعداد للالتحاق بالمدرسة	7.2			
نسبة مؤدية	92.2	84.4	صافي معدل الحضور في التعليم الابتدائي	7.3			
نسبة مؤدية	95.9	90.4	النسبة الصافية للحضور في المدارس الابتدائية (مُعدلة)	2.1	7.4		
نسبة مؤدية	71.9	48.6	النسبة الصافية للحضور في المدارس الثانوية (مُعدلة)	7.5			معرفة القراءة والكتابة، والتعليم
نسبة مؤدية	95.7	95.5	الأطفال الذين يصلون إلى الصف الأخير من التعليم الابتدائي	2.2	7.6		
نسبة مؤدية	104.6	83.9	معدل إتمام الدراسة الابتدائية	7.7			
نسبة مؤدية	91.2	88.7	معدل الانتقال إلى المدارس الثانوية	7.8			
نسبة	0.99	0.94	دليل (مؤشرات) التكافؤ بين النوع الاجتماعي (في المدارس الابتدائية)	7.9			
نسبة	0.98	0.85	دليل (مؤشرات) التكافؤ بين النوع الاجتماعي (في المدارس الثانوية)	7.10			

النوع	متعدد المؤشرات - 4	الإثنائية للألفية	المؤشر	القيمة	كردستان	الوطني	نسبة مؤدية
حماية الطفل							
			تسجيل واقعات الولادة	99.2	99.6	نسبة مؤدية	نسبة مؤدية
			عملة الأطفال	6.4	2.2	نسبة مؤدية	نسبة مؤدية
			مستوى الحضور في المدارس بين العمالين من الأطفال	64.6	76.2	نسبة مؤدية	نسبة مؤدية
			مستوى انتشار عمل الأطفال بين التلاميذ	5.5	2.0	نسبة مؤدية	نسبة مؤدية
			ضبط سلوك (تأديب) الأطفال بالعنف	79.0	69.5	نسبة مؤدية	نسبة مؤدية
			الزواج قبل سن 15 سنة	5.5	4.9	نسبة مؤدية	نسبة مؤدية
			الزواج قبل سن 18 سنة	23.4	22.4	نسبة مؤدية	نسبة مؤدية
			النساء البالغات والشابات في الفئة العمرية 15 – 19 سنة المتزوجات حالياً	20.7	9.9	نسبة مؤدية	نسبة مؤدية
			تعدد الزوجات	6.1	5.7	نسبة مؤدية	نسبة مؤدية
			الفرق في السن بين الأزواج			نسبة مؤدية	نسبة مؤدية
			النساء في الفئة العمرية 15 – 19 سنة	16.5	13.8	نسبة مؤدية	نسبة مؤدية
			النساء في الفئة العمرية 20 – 24 سنة	14.1	9.7	نسبة مؤدية	نسبة مؤدية
			الموافقة على إجراء ختان الإناث (تشويه أو بتر / قطع الأعضاء التناسلية)	4.9	4.9	نسبة مؤدية	نسبة مؤدية
			انتشار ختان الإناث بين النساء	8.1	42.8	نسبة مؤدية	نسبة مؤدية
			المواقف من العنف الأسري	51.2	25.2	نسبة مؤدية	نسبة مؤدية
فيروس نقص المناعة البشري / الإيدز AIDS/HIV، الأطفال اليتامي والأطفال المستضعفين (المعرضين للمخاطر)							
			معرفة شاملة بالوقاية من فيروس نقص المناعة "HIV" البشري	3.5	3.2	نسبة مؤدية	نسبة مؤدية
			معرفة شاملة بالوقاية من فيروس نقص المناعة البشري بين البالغين والشباب	3.5	3.7	نسبة مؤدية	نسبة مؤدية
			معرفة بطرق انتقال فيروس نقص المناعة البشري من الأم إلى الطفل	26.1	34.3	نسبة مؤدي	نسبة مؤدية
			موقف تقبل المتعاشين مع فيروس نقص المناعة البشري	2.1	2.2	نسبة مؤدية	نسبة مؤدية
			النساء اللواتي يعرفن أين يجرين فحص الكشف عن إصابتهن بفيروس نقص المناعة البشري	4.2	3.9	نسبة مؤدية	نسبة مؤدية
			النساء اللواتي أجرين فحص الكشف عن إصابتهن بفيروس نقص المناعة البشري ويعرفن نتيجة الفحص	0.2	0.3	نسبة مؤدية	نسبة مؤدية

الموضوع	متعدد المؤشرات-4	الإنمائية للألفية	المؤشر	الوطني	كرستان	القيمة	نسبة مؤدية	رقم المؤشر في المسح العنقودي الأهداف
			الحصول على المشورة بشأن فيروس نقص المناعة البشري خلال تلقي الرعاية قبل الولادة (أثناء الحمل)	0.6	1.1		نسبة مؤدية	9.8
			إجراء فحص الكشف عن الإصابة بفيروس نقص المناعة البشري خلال تلقي الرعاية قبل الولادة (أثناء الحمل)	0.2	0.2		نسبة مؤدية	9.9
			التربيات المعيشية للأطفال	1.8	0.9		نسبة مؤدية	9.17
			نسبة انتشار الأطفال المُتوفّي أحد والديهم على الأقل	5.2	4.6		نسبة مؤدية	9.18
الأطفال اليتامى			مستوى مواظبة الأطفال اليتامى في المدارس	6.4	93.6	78.8	نسبة مؤدية	9.19
			مستوى مواظبة الأطفال غير اليتامى في المدارس	6.4	92.5	83.3	نسبة مؤدية	9.20

جدول المحتويات

iii.....	مُلخص جدول النتائج
viii	جدول المحتويات.....
x	قائمة الجداول.....
xiii	قائمة الأشكال والخرائط.....
xv.....	قائمة المختصرات.....
xvi	مقدمة.....
xvii	شكر وتقدير
xviii.....	الملخص التنفيذي
1.....	أولاً: مقدمة
1.....	خلفية معلوماتية
2.....	أهداف المسح
3.....	ثانياً: سحب العينة ومنهجية إجراء المسح
3.....	تصميم العينة.....
3.....	الاستبيانات.....
5.....	التدريب والعمل الميداني
6.....	معالجة البيانات
7.....	ثالثاً: تغطية العينة، وخصائص الأسر المعيشية والمستجيبين
7.....	تغطية العينة
7.....	خصائص الأسر المعيشية
12	خصائص المستجيبين
17	رابعاً: وفيات الأطفال.....
22	خامساً: التغذية.....
22	الوضع التغذوي.....
30	الرضاعة الطبيعية.....
44	الملح المدعم باليود
46	التغذية التكميلية باستخدام فيتامين "A".....
48	نقص وزن الطفل عند الولادة.....
51	سادساً: صحة الطفل
51	التحصينات
59	لقاح التينانوس (الكزار)
64	استخدام محلول معالجة الجفاف (الإماهة)
72	السعى إلى الحصول على الرعاية والعلاج بالمضادات الحيوية لحالات الاشتباه بالاصابة بالالتهاب الرئوي.....
73	استعمال الوقود الصلب
81	سابعاً: المياه والصرف الصحي

استخدام مصادر المياه المُحسنة.....	82
استخدام مراافق الصرف الصحي المُحسنة.....	92
غسل الأيدي	100
ثامناً: الصحة الإنجابية.....	103
الخصوصية.....	103
وسائل منع الحمل	108
الحاجة غير الملَأة	112
الرعاية ما قبل الولادة (أثناء الحمل)	115
تلقي المساعدة أثناء الولادة.....	120
مكان الولادة.....	122
تاسعاً: تنمية الطفولة	125
تعليم الطفولة المبكرة والتعلم.....	125
تنمية الطفولة المبكرة.....	132
عاشرًا: معرفة القراءة والكتابة بين النساء اليافعات والشابات	136
الاستعداد للمدرسة	141
المشاركة في المدارس الابتدائية والثانوية.....	141
أحد عشرًا: حماية الطفل.....	155
تسجيل واقعات الولادة.....	155
عِمَالَةُ الْأَطْفَالِ.....	155
ضبط سلوك (تأديب) الأطفال.....	162
الزواج المبكر وتعدد الزوجات	165
تشويه أو بتر الأعضاء التناسلية الأنثوية (ختان الإناث).....	172
المواقف من العنف الأسري	179
اثنا عشرًا: فيروس نقص المناعة البشري / متلازمة نقص المناعة المكتسب (إيدز) ، والأطفال الأيتام	183
معرفة طرق انتقال فيروس نقص المناعة البشري، والمفاهيم الخاطئة بشأن فيروس نقص المناعة البشري / إيدز	183
المواقف تجاه المصايبين بفيروس نقص المناعة البشري / الإيدز.....	191
معرفة مكان إجراء فحص الكشف عن الإصابة بمرض الإيدز والحصول على المشورة وفحص المرأة الحامل ..	191
الأطفال الأيتام.....	196
ثلاثة عشرًا: تحليل الإنفاق المُرتكز على الطفل.....	199
مقدمة.....	199
إطار العمل المفاهيمي لتحليل الإنفاق المُرتكز على الطفل	199
تنفيذ التحليل	200
النتائج	201
الخطوات الإضافية	205
أربعة عشرًا: أرقام الاقضية على الخارطة.....	210

9.....	جدول 1.HH: نتائج المقابلات مع الأسر المعيشية والأفراد
10	جدول 2.HH: التوزيع العمري والنوعي للأفراد.....
11	جدول 3.HH: تركيب الأسرة المعيشية.....
13	جدول 4.HH: خصائص المعلومات الخلقية للنساء.....
16	جدول 5.HH: الخصائص العامة للأطفال دون الخمس سنوات
18	جدول 1.CM: معدلات وفيات الأطفال
19	جدول 2.CM: معدلات وفيات الأطفال حسب خصائص عامة مختارة، العراق ، 2011
21	جدول 3.CM: وفيات الأطفال حسب الخصائص البايولوجية الديموغرافية ، العراق ، 2011
25	جدول 1.NU: الحالة التغذوية للأطفال
27	جدول 2.NU.1b: الحالة التغذوية للأطفال حسب المرجع الدولي للسكان لـ NCHS/CDC/WHO
32	جدول 2.NU.2: الرضاعة الطبيعية الأولية
34	جدول 3.NU.3: الرضاعة الطبيعية
36	جدول 4.NU.4: انماط التغذية حسب العمر
37	جدول 5.NU.5: مدة الرضاعة الطبيعية
39	جدول 6.NU.6: الرضاعة الطبيعية الملائمة للعمر
40	جدول 7.NU.7: البدء بإطعام الطفل الأغذية الصلبة وشبه الصلبة أو لينة
41	جدول 8.NU.8: الحد الأدنى لتلقي الوجبات
43	جدول 9.NU.9: الإرضاع الصناعي
45	جدول 10.NU.10: استهلاك الملح المدعم باليود
47	جدول 11.NU.11 : التغذية التكميلية للأطفال باستخدام فيتامين "A"
50	جدول 12.NU.12: المواليد ناقصي الوزن.....
52	جدول CH1.a: التطعيم في السنة الاولى من الحياة، الاطفال 12-23 شهر.....
53	جدول CH.2a: التحصينات تبعاً للخصائص العامة ، الاطفال بعمر 12-23 شهر
56	جدول CH1.b : التطعيم في السنة الاولى من الحياة ، الاطفال 18-29 شهر
57	جدول CH.2b: التحصينات تبعاً للخصائص العامة ، الاطفال بعمر 18-29 شهر
61	جدول CH.2c: التحصينات في اطار الحملة الوطنية ضد شلل الاطفال والحسبة.....
63	جدول CH.3: حماية المواليد الجديدة من الكزاز
66	جدول CH.4: محاليل معالجة الجفاف عن طريق الفم (الأماهة) والسوائل الموصى بتحضيرها بالمنزل
68	جدول CH.5: ممارسات أطعام الطفل أثناء أصابته بالإسهال.....
70	جدول CH.6: معالجة الجفاف عن طريق الفم (الإماهة) مع الاستمرار في أطعام الطفل وإعطائه العلاجات الأخرى....
74	جدول CH.7: السعي إلى الحصول على الرعاية للأطفال المشتبه بإصابتهم بالالتهاب الرئوي واستخدام المضادات الحيوية
76	جدول CH.8: معرفة علامتين من العلامات الخطرة للالتهاب الرئوي.....
78	جدول CH.9: استخدام الوقود الصلب.....

جدول CH.10: استخدام الوقود الصلب حسب مكان الطهي.....	80
جدول WS.1: استخدام مصادر المياه المحسنة.....	84
جدول WS.2: معالجة مياه الأسرة المعيشية	86
جدول WS.3: الوقت المستغرق في الوصول إلى مصدر مياه الشرب	89
جدول WS.4: الشخص الذي يحضر المياه	90
جدول WS.5: مستوى الكلورفي الماء	91
جدول WS.6: أنواع مرافق الصرف الصحي	94
جدول WS.7: الاستخدام والمشاركة في استخدام مرافق الصرف الصحي.....	95
جدول WS.8: التخلص من براز الأطفال.....	96
جدول WS.9: استخدام مصادر المياه المحسنة والصرف الصحي المحسن.....	97
جدول WS.10: الماء والصابون في مكان غسل الايدي	101
جدول WS.11: توفر الصابون	102
جدول FR.1 : الولادات ، التعرض، ومعدلات الخصوبة العمرية المحددة (ASFR) للسنوات الثلاث التي سبقت المسح ، حسب عمر الام عند الولادة ، ومعدل الخصوبة الكلي(TFR) ، العراق ، 2011	104
جدول RH.1 : معدل الولادة لليافعين ومعدل الخصوبة الاجمالي.....	105
جدول RH.2: الحمل المبكر	106
جدول RH.3: الأتجاهات في الحمل المبكر	107
جدول RH.4: استخدام وسائل منع الحمل	110
جدول RH.5: الحاجة غير ملبة من وسائل منع الحمل	113
جدول RH.6: الرعاية أثناء الحمل	116
جدول RH.7: عدد الزيارات لتلقي الرعاية أثناء الحمل.....	118
اجدول RH.8: محتوى الرعاية أثناء الحمل	119
جدول RH.9: تلقي المساعدة أثناء الولادة	120
جدول RH.10: مكان الولادة.....	123
جدول CD.1: التعليم في الطفولة المبكرة	126
جدول CD.2: دعم الطفل من أجل التعلم.....	127
جدول CD.3: المواد التعليمية.....	130
جدول CD.4: عدم كفاية الرعاية.....	131
جدول CD.5: مؤشرات تنمية الطفولة المبكرة	134
جدول ED.1: معرفة القراءة والكتابة بين النساء اليافعات والشابات	138
جدول ED.1b معرفة القراءة والكتابة بين النساء	139
جدول ED.2: الاستعداد للالتحاق بالمدرسة.....	140
جدول ED.3: دخول المدرسة الابتدائية.....	142
جدول ED.4: نسبة الانظام الصافي بالمدرسة الابتدائية.....	144
جدول ED.5: الحضور بالمرحلة الثانوية (متوسطة وأعدادية).....	145
جدول ED.6: الأطفال الذين يصلون الصف الأخير في المدرسة الابتدائية	148

جدول ED.7: المعدل الإجمالي والصافي لإتمام مرحلة التعليم الابتدائي والانتقال إلى المرحلة الثانوية	149
جدول ED.8: تكافؤ التعليم بين الجنسين	151
جدول ED.9: الحضور في المدرسة.....	154
جدول CP.1: تسجيل واقعات الولادة	156
جدول CP.2: عالة الأطفال	159
جدول CP.3: عالة الأطفال والحضور بالمدرسة	161
جدول CP.4: ضبط سلوك (تأديب) الطفل	163
جدول CP.5: الزواج المبكر وتعدد الزوجات.....	169
جدول CP.6: الاتجاهات في الزواج المبكر	170
جدول CP.7: الفرق في العمر بين الأزواج.....	171
جدول CP.8: تشويه أو بتر / قطع الأعضاء التالسلية الأنثوية (ختان الإناث) بين النساء	173
جدول CP.9: تشويه أو بتر / قطع الأعضاء التالسلية الأنثوية (ختان الإناث) بين بنات النساء بعمر 15-49 سنة .	176
جدول CP.10: الموافقة على إجراء ختان الإناث	177
جدول CP.11: المواقف من العنف المنزلي	180
جدول HA.1: المعرفة حول طرق انتقال فيروس نقص المناعة البشري، والمعتقدات الخاطئة بشأن فيروس نقص المناعة البشري/الإيدز ، والمعرفة الشاملة حول طرق انتقال فيروس نقص المناعة البشري	185
جدول HA.2: المعرفة حول انتقال فيروس نقص المناعة البشرية، والمعتقدات الخاطئة حول فيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز ، والمعرفة الشاملة حول انتقال فيروس نقص المناعة البشرية بين النساء اليافعات والشباب.....	187
جدول HA.3: معرفة طرق انتقال فيروس نقص المناعة البشرية من الأم إلى الطفل.....	192
جدول HA.4: المواقف المتقبلة للتعايش مع فيروس نقص المناعة البشرية.....	193
جدول HA.5: معرفة مكان إجراء فحص الإيدز	194
جدول HA.6: الحصول على مشورة بشأن فيروس نقص المناعة البشري وأجراء فحص الكشف عن الإصابة به أثناء تلقي الرعاية أثناء الحمل.....	195
جدول HA.7: الترتيبات المعيشية للأطفال	197
جدول HA.8 : حضور الأطفال اليتامي والأطفال غير اليتامي في المدارس	198
الجدول CC.1: دورات الحياة، والأبعاد والمؤشرات للتحليل المركّز على الطفل	206
الجدول CC.2: تطبيق الأبعاد والمؤشرات.....	207

الشكل 1. HH التوزيع النسبي للأسر حسب العمر والجنس، العراق، 2011	7
الشكل 1 CM.1 معدلات وفيات الأطفال دون سن الخامسة حسب الخصائص العامة، العراق، 2011	20
الشكل 1 NU.1 الحالة التغذوية للأطفال، العراق، 2011	23
الشكل 2 NU.2 النسبة المئوية للأمهات اللواتي بدان يُرضعن أطفالهن رضاعة طبيعية خلال ساعة وخلال يوم واحد من الولادة، العراق، 2011	31
الشكل 3 NU.3 النمط النصيلي للرضاعة الطبيعية حسب عمر الطفل بالأشهر، العراق، 2011	35
الشكل 4 NU.4 التوزيع النسبي للأسر المعيشية التي تستهلك ملحاً مدعماً بالبود، العراق، 2011	44
الشكل 1 CH.1 النسبة المئوية للأطفال في الفئة العمرية 12 – 23 شهراً الذين تلقوا اللقاحات الموصى بها قبل بلوغهم سن 12 شهراً، العراق، 2011	55
الشكل 2 CH.2 النسبة المئوية للنساء اللواتي أنجبن مواليد أحياء خلال مدة السنين الماضيتين، وتلقين لقاهاً ضد مرض الكزاز الولادي، العراق، 2011	60
الشكل 3 CH.3 نسبة الأطفال في عمر 0-59 شهراً الذين أصيبوا بالإسهال خلال الأسبوعين السابقين للمسح ولم يتلقوا أي علاج، العراق، 2011	66
الشكل 1 WS.1 النسبة المئوية لتوزيع أفراد الأسر المعيشية حسب مصادر مياه الشرب، العراق، 2011	83
الشكل 2 WS.2 النسبة المئوية للاسر التي تستخدم مصدر محسن لمياه الشرب العراق، 2011	83
الشكل 3 WS.3 النسبة المئوية للأسر التي تستخدم مرفاق محسنة لصرف الصحي ، العراق، 2011	93
الشكل 4 WS.4 النسبة المئوية للأسر التي تستخدم مصادر محسنة لمياه الشرب ومرافق محسنة لصرف الصحي، العراق، 2011	99
الشكل 1 RH.1 استخدام وسائل منع الحمل، العراق، 2011	108
الشكل 2 RH.2 الاستخدامات الحديثة والتقلدية لوسائل منع الحمل حسب عمر المرأة، العراق، 2011	109
الشكل 3 RH.3 نسبة النساء اللواتي تلقين رعاية اثناء الحمل من قبل قادر طبي مؤهل ، العراق، 2011	117
الشكل 1 CD.1 النسبة المئوية للأطفال في الفئة العمرية من 36 إلى 59 شهراً الذين يسيرون على المسار الصحيح نمائياً	133
الشكل 1 ED.1 نسبة معرفة القراءة والكتابة بين النساء اليافاعات والشابات في الفئة العمرية 15-24 عاماً حسب المحافظة، العراق، 2011	136
الشكل 2 ED.2 صافي معدل الالتحاق بالمرحلة الابتدائية والثانوية ونسبة التسرب، العراق، 2011	147
الشكل 3 ED.3 المعدل الاجمالي والصافي لإتمام المرحلة الابتدائية، العراق، 2011	153
الشكل 1 CP. 1 النسبة المئوية للأطفال في الفئة العمرية 5-14 عاماً المنخرطين في عمالة الأطفال حسب المحافظات، العراق، 2011	158
الشكل 2 CP. 2 النسبة المئوية للأطفال في الفئة العمرية 2-14 عاماً الذين يتم تأديبهم باستخدام العنف حسب المحافظة، العراق، 2011	165
الشكل 3 CP.3 نسبة النساء في عمر 15-49 عاماً اللواتي تزوجن قبل سن 15 عاماً، ونسبة النساء في عمر 49-20 عاماً اللواتي تزوجن قبل سن 18 عاماً، العراق، 2011	167

الشكل HA.1 النسبة المئوية للنساء اللواتي سمعن عن مرض الإيدز/نقص المناعة البشرية حسب المحافظة، العراق، 2011.....	189.....
الشكل HA.2 نسبة النساء بعمر 15-49 عاماً من لديهن معرفة بطرق انتقال العدوى بفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز حسب مستوى تعليمهن، العراق، 2011.....	190.....
الشكل CC.1 النهج المركز على موضوع ما والنهج المركز على الطفل بهدف تحليل معدلات الحرمان.....	200.....
الشكل CC.2 مستويات الحرمان حسب مرحلة دورة الحياة، العراق، 2011.....	201.....
الشكل CC.3 مستوى الحرمان لجميع الأطفال منذ الولادة وحتى سن 17 عاماً، العراق، 2011.....	202.....
الشكل CC.5 عدد الأطفال الذين يعانون من حرمان شديد (3 حرمانات أو أكثر)، العراق، 2011.....	204.....
الشكل CC.4 النسبة المئوية للأطفال الذين يعانون من حرمان شديد (3 حرمانات أو أكثر)، العراق، 2011.....	204.....
الخارطة NU.1 : النسبة المئوية للأطفال دون سن 5 سنوات والذين يعانون من التقرم ، العراق، 2011	29.....
الخارطة RH.1 : نسبة النساء بعمر 15-49 اللواتي سبق أن أجبن خال السنتين السابقتين للمسح وتمت الولادة في مرافق صحي مؤهل ، العراق ، 2011.....	124.....
الخارطة ED.1 : نسبة معرفة القراءة والكتابة بين النساء بعمر 15-24 سنة ، العراق، 2011.....	137.....
الخارطة ED.2 : صافي معدل اتمام المرحلة الابتدائية ، العراق، 2011.....	152.....
الخارطة CP.1 : نسبة النساء بعمر 15-49 سنة واللواتي تم ختانهن (ختان الإناث)، العراق، 2011	175.....
الخارطة CP.2 : نسبة النساء بعمر 15-49 سنة اللواتي يبرن ضرب الزوج لزوجته/شريكة حياته ، العراق، 2011	182.....
الشكل HH.1 التوزيع النسبي للأسر حسب العمر والجنس، العراق، 2011.....	7.....
الشكل CM.23 معدلات وفيات الأطفال دون سن الخامسة حسب الخصائص العامة، العراق، 2011.....	20.....
الشكل NU.23 الحالة التغذوية للأطفال، العراق، 2011.....	23.....
الشكل NU.1 العراق، 2011 النسبة المئوية للأمهات اللواتي بدن يُرضعن أطفالهن رضاعة طبيعية خلال ساعة وخلال يوم واحد من الولادة،NU.1 الشكل 2.....	23.....
الشكل 3 النمط التفصيلي للرضاعة الطبيعية حسب عمر الطفل بالأشهر، العراق، 2011.....	35.....
الشكل 44 التوزيع النسبي للأسر المعيشية التي تستهلك ملحًا مدعماً بالبيود، العراق، 2011.....	44.....
الشكل 1 العراق، 2011 النسبة المئوية للأطفال في الفئة العمرية 12 - 23 شهراً الذين ثلثوا اللافحات الموصى بها قبل بلوغهم سن 12 شهراً،CH.1 الشكل 1.....	44.....
الشكل 55 النسبة المئوية للنساء اللواتي أجبن مواليد أحباء خلال مدة السنتين الماضيتين، وتلقين لفاحاً ضد مرض الكازار الولادى، العراق، 2011	55.....
الشكل 60 النسبة المئوية للأطفال في عمر 0-59 شهراً الذين أصيبوا بالإسهال خلال الأسبوعين السابقين للمسح ولم ينقوها اي علاج، العراق، 2011	60.....
الشكل 66 نسبة الأطفال في عمر 0-59 شهراً الذين أصيبوا بالإسهال خلال الأسبوعين السابقين للمسح ولم ينقوها اي علاج، العراق، 2011	66.....
الشكل WS.1 النسبة المئوية لتوزيع أفراد الأسر المعيشية حسب مصادر مياه الشرب، العراق، 2011.....	83.....
الشكل WS.2 النسبة المئوية للأسر التي تستخدم مصدر محسن ل المياه الشرب العراق، 2011.....	83.....
الشكل WS.3 النسبة المئوية للأسر التي تستخدم مرافق محسنة لتحسين الصرف الصحي ، العراق، 2011.....	93.....
الشكل WS.4 النسبة المئوية للأسر التي تستخدم مصادر محسنة لمياه الشرب ومرافق محسنة لتحسين الصرف الصحي، WS.4 الشكل 4.....	99.....
الشكل 108 الاستخدام وسائل منع الحمل، العراق، 2011.....	108.....
الشكل 109 الاستخدامات الحديثة والتقلدية لوسائل منع الحمل حسب عمر المرأة، العراق، 2011.....	109.....
الشكل 117 نسبة النساء اللواتي تلقين رعاية أثناء الحمل من قبل كادر طبي مؤهل ، العراق، 2011.....	117.....

..... النسبة المئوية للأطفال في الفئة العمرية من 36 إلى 59 شهراً الذين يسيرون على المسار الصحيح نمائياً. CD	133
136 نسبة معرفة القراءة والكتابة بين النساء اليافعات والشابات في الفئة العمرية 15-24 عاماً حسب المحافظة، العراق، 2011 ED.2011	1
147 صافي معدل الالتحاق بالمرحلة الابتدائية والثانوية ونسبة التسرب، العراق، 2011 ED.2011	2
153 المعدل الإجمالي والصافي لإتمام المرحلة الابتدائية، العراق، 2011 ED.2011	3
158 النسبة المئوية للأطفال في الفئة العمرية 5-14 عاماً المنخرطين في عمالة الأطفال حسب المحافظات، العراق، 2011 CP. 12011	
165 النسبة المئوية للأطفال في الفئة العمرية 2-14 عاماً الذين يتم تأديبهم باستخدام العنف حسب المحافظة، العراق، 2011 CP. 22011	2
نسبة النساء في عمر 15-49 عاماً اللواتي تزوجن قبل سن 15 عاماً، ونسبة النساء في عمر 20-49 عاماً اللواتي تزوجن قبل سن CP. الشكل 3	3
167 عاماً، العراق، 2011	18
189 النسبة المئوية للنساء اللواتي سمعن عن مرض الإيدز/نقص المناعة البشرية حسب المحافظة، العراق، 2011 HA.2011	1
190 نسبة النساء بعمر 15-49 عاماً ممن لديهن معرفة بطرق انتقال العدوى بفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز حسب مستوى HA. الشكل 2 تعليمهن، العراق، 2011	2
200 النهج المرتكز على موضوع ما والنهج المرتكز على الطفل بهدف تحليل معدلات الحرمان. CC.الشكل 1	1
201 مستويات الحرمان حسب مرحلة دورة الحياة، العراق، 2011 CC.2011	2
202 مستوى الحرمان لجميع الأطفال منذ الولادة وحتى سن 17 عاماً، العراق، 2011 CC.2011	3
204 عدد الأطفال الذين يعانون من حرمان شديد (3 حرمانات أو أكثر)، العراق، 2011 CC.42011	
204 التّسـبـبـ المـئـوـيـةـ لـلـأـطـفـالـ الـذـيـنـ يـعـانـونـ مـنـ حـرـمـانـ شـدـيدـ (3ـ حـرـمـانـاتـ أوـ أـكـثـرـ)،ـ العـراـقـ،ـ 2011ـ CC.52011ـ الشـكـلـ	

قائمة المختصرات

AIDS	Acquired Immune Deficiency Syndrome	متلازمة نقص المناعة المكتسبة (الإيدز)
BCG	Bacillus–Cereus–Geuerin (Tuberculosis)	باسيليس – سيريوس - غيرين (السل أو التدern الرئوي)
CDC	Center for Disease Control	مركز السيطرة على الامراض
CSO	Central Statistics Organization	الجهاز المركزي للاحصاء
CRC	Convention on the Rights of the Child	معاهدة حقوق الطفل
CSPro	Census and Survey Processing System	نظام معالجة التعداد السكاني والمسح
DPT	Diphtheria Pertussis Tetanus	المطاعم / اللقاح الثلاثي : الدفتيريا، والسعال الديكي (الشاهق) والكلاز
GPI	Gender Parity Index	دليل (مؤشرات) التكافؤ في النوع الاجتماعي
HepB	Hepatitis B	التهاب الكبد الفايروسي
HIV	Human Immunodeficiency Virus	فيروس نقص المناعة البشرى
IUD	Intrauterine Device	لولب داخل الرحم لمنع الحمل
KRSO	Kurdistan Regional Statistics Office	هيئة احصاء اقليم كردستان
LAM	Lactational Amenorrhea Method	استخدام الرضاعة الطبيعية كوسيلة لمنع الحمل بسبب انقطاع الطمث
MDG	Millennium Development Goals	الأهداف الإنمائية للألفية
MICS	Multiple Indicator Cluster Survey	المسح العنودي متعدد المؤشرات
MICS2	Multiple Indicator Cluster Survey	المسح العنودي متعدد المؤشرات الجولة الثانية
MICS3	Multiple Indicator Cluster Survey	المسح العنودي متعدد المؤشرات الجولة الثالثة
MMR	Measles, Mumps, and Rubella	الحصبة المختلطة
MoH	Ministry of Health	وزارة الصحة
NAR	Net Attendance Rate	المعدل الصافي للحضور في المدرسة
NCHS	National Center for Health Statistics (USA)	المركز الوطني للاحصائيات الصحية (الولايات المتحدة الأمريكية)
ORS	Oral Rehydration Solution	سائل الارواء عن طريق الفم
ORT	Oral rehydration treatment	معالجة الجفاف عن طريق الفم (الإمالة)
PPS	Probability Proportional to Size	الاحتمال المناسب مع الحجم
PSU	Primary Sampling Unit	وحدة المعاينة الأولية
RHF	Recommended Home Fluid	السوائل البيتية الموصى بها
SD	Standard Deviation	الانحراف المعياري
SPSS	Statistical Package for Social Sciences	الجنة الاحصائية للعلوم الاجتماعية
TFR	Total Fertility Rate	معدل الخصوبة الكلي
TOT	Training of Trainers	تدريب المدربين
UNICEF	United Nations Children's Fund	منظمة الأمم المتحدة للطفولة (يونيسف)
WFFC	World Fit For Children	وثيقة " عالم جدير بالأطفال "
WHO	World Health Organization	منظمة الصحة العالمية

يسرنا أن نقدم في هذا التقرير النتائج النهائية للمسح العنقودي متعدد المؤشرات - الجولة الرابعة (MICS4) للعام 2011 حول المؤشرات الرئيسية التي تعكس واقع وضع الأطفال والنساء في العراق في مجالات الصحة والتغذية والتعليم والحماية. كما يسهم هذا المسح في قياس مدى التقدم المنجز في العراق من خلال الجهود المبذولة تجاه تحقيق الأهداف الإنمائية للألفية وأهداف وثيقة "عالم جدير بالأطفال" ، والأهداف الوطنية الأخرى.

ومن أجل فهم أفضل لوضع الأطفال والنساء، تبنت منظمة الأمم المتحدة للطفولة (يونيسف) المسح العنقودي متعدد المؤشرات في عام 1995، حيث ينبع عن هذا المسح مجموعة واسعة من المؤشرات التي استندت على أساس علمي وتم اختبارها مسبقاً لتعطي صورة واقعية وتفصيلية عن مدى استيفاء الحقوق الأساسية للأطفال والنساء في جميع أنحاء العالم. واقتراضاً بأهمية هذا المسح، قام الجهاز المركزي للإحصاء في العراق بإجراء الجولة الأولى للمسح (MICS1) في عام 1996 بحجم عينة بلغ 6,000 أسرة؛ ونفذت الجولة الثانية للمسح (MICS2) في عام 2000 وبلغ حجم عينة المسح 13,430 أسرة. وفي العام 2006، أجريت الجولة الثالثة للمسح (MICS3) وكانت عينة المسح 18,144 أسرة.

تم تنفيذ الجولة الرابعة للمسح (MICS4) في العام 2011 من قبل الجهاز المركزي للإحصاء وهيئة احصاء اقليم كردستان بالتعاون والتنسيق مع وزارة الصحة، وبدعمٍ مالي وفني من منظمة الأمم المتحدة للطفولة (يونيسف). تم في هذه الجولة مضاعفة عدد الأسر التي تم تغطيتها في الجولة السابقة، حيث بلغ حجم عينة المسح 36,580 أسرة، وتوفير البيانات والمؤشرات على مستوى كل قضاء من الأقضية في كافة محافظات العراق.

يشكل الأطفال نصف السكان في العراق ، وبالتالي فإن الاستثمار في الجهود المبذولة لتنميتهم الكاملة يضمن مستقبلاً واعداً للعراق. نحن ندرك تماماً أن المسح العنقودي متعدد المؤشرات قد ساهم في توجيه وتحديد أولوية تلك الجهود الرامية لتعزيز نماء ورفاه الأطفال والنساء في البلاد، من خلال توفير معلومات هامة وموثقة حول كيفية دعم الجهود الوطنية والتقليل من اللا مساواة في فرص بقاء ونمو الأطفال المتاحة لهم.

أ.د. علي يوسف الشكري

وزير التخطيط

يعتبر المسح العنقودي متعدد المؤشرات المصدر الرئيس للمعلومات عن وضع الأطفال والنساء حيث يوفر بيانات مؤشرات احصائية أساسية لقياس معدلات التنمية البشرية. وبعد المسح العنقودي متعدد المؤشرات أداة علمية ذات سمعة وجودة عالية لا يمكن الاستغناء عنها لتحديد وضع الأطفال والنساء، ومتابعة وتقييم الجهود الوطنية والتقدم المحرز نحو تحقيق الأهداف الإنمائية للألفية وأهداف إطار عمل وثيقة عالم جدير بالأطفال.

تم تنفيذ المسح العنقودي متعدد المؤشرات الرابع بنجاح في كافة مراحله. ودليلًا على ذلك، قوة نتائج المسح والبيانات ذات الجودة العالمية التي تمت المصادقة عليها في ورشة العمل الدولية التي عُقدت في شهر تشرين الثاني 2011، بتوجيهه وإشراف فريق عمل المسح العنقودي العالمي التابع لمقر منظمة اليونيسف في نيويورك.

مع اصدارنا التقرير النهائي للمسح العنقودي متعدد المؤشرات (MICS4) للعام 2011، لا يسعنا إلا أن نتقدم بالشكر والتقدير لكل الجهود الخيرة التي ساهمت بشكل مباشر أو غير مباشر في تصميم وتنفيذ المسح واعداد التقرير واطلاق نتائجه من العاملين في الجهاز المركزي للاحصاء وهيئة احصاء اقليم كردستان ووزارة الصحة واعضاء اللجنة الوطنية العليا المشرفة على المسح.. ولا بد من الاشادة بجهود كل من مكتب منظمة اليونيسف في العراق ومكتب المنظمة الاقليمي للشرق الاوسط وشمال افريقيا والمكتب الرئيسي لمنظمة الامم المتحدة للطفولة (اليونيسف) ، كما نقدم شكرنا لمكتب منظمة الصحة العالمية في العراق ومكاتب منظمات الأمم المتحدة والمنظمات الدولية الأخرى التي ساهمت خلال تنفيذ المراحل المختلفة من هذا المسح.

د. مهدي محسن العلاق
رئيس الجهاز المركزي للاحصاء

سировان محمد محي الدين
رئيس هيئة احصاء اقليم كردستان

هذا هو التقرير النهائي لنتائج الجولة الرابعة من المسح العنقودي متعدد المؤشرات الذي تم إجراؤه في العراق. تم إجراء الجولة الرابعة للمسح العنقودي متعدد المؤشرات في حوالي 50 دولة في مختلف أرجاء العالم. تم تصميم العينة لتغطي كافة الأقضية (118 قضاء) والمحافظات (18 محافظة) في العراق، إضافة إلى المناطق الريفية والحضرية، بحيث وصل مجموع حجم العينة إلى 36,580 أسرة. يهدف المسح إلى توفير معلومات حديثة لتقدير وضع الأطفال والنساء في العراق، وذلك لاستخدامها في متابعة التقدم المحرز نحو تحقيق الأهداف الإنمائية للألفية، وأهداف وثيقة "عالم جيد بالأطفال" والأهداف الوطنية الأخرى.

تم جمع المعلومات حول جنس وسن جميع أفراد الأسرة، الذين وصل عددهم إلى 230,000 شخص، وذلك في جميع الأسر التي تم مقابلتها. كما تم تقييد المعلومات حول سهولة حصول هذه الأسر على المياه وخدمات الصرف الصحي، ووصولها إلى خدمات التعليم بمختلف المستويات، والمعلومات الخاصة بعمالة الأطفال، والأساليب المتتبعة في انضباط وتأديب الأطفال داخل الأسرة، واستخدام الأسرة للملح المدعم بالليود، والظروف المعيشية الأخرى. وتنتمي مقابلة حوالي 55,000 امرأة تتراوح أعمارهن بين 15 – 49 سنة، اللواتي يعشن ضمن هذه الأسر للحصول على معلومات حول الزواج ووفيات الأطفال واستخدام أساليب منع الحمل، والمعلومات حول ختان النساء (قطع/تشويه الأعضاء التناسلية الأنثوية)، وصحة الأم والوليد، والمواقف تجاه العنف الأسري والمارسات والمعرفة المتعلقة بفيروس نقص المناعة البشرية/ مرض الإيدز. كذلك تمت مقابلة الأمهات أو القائمات على رعاية أكثر من 36,000 طفل دون سن الخامسة لجمع المعلومات حول تسجيل الولادات، وتعليم وتنمية الأطفال، والتحصين، والرضاعة الطبيعية، والتغذية التكميلية بفيتامين "أ"، والرعاية أثناء المرض، وقياسات طول وزن الجسم (الأنثروبومترية).

على الرغم من الاختلافات الملحوظة في مستويات الأمن وسهولة الوصول إلى جميع مناطق العراق، إلا أنه تم تنفيذ الجولة الرابعة من المسح العنقودي متعدد المؤشرات بقيادة كل من المؤسستين: الجهاز المركزي للإحصاء وهيئة إحصاء اقليم كردستان. تم تسجيل موقع الأسر التي تمت مقابلتها بواسطة نظام تحديد المواقع العالمي (GPS)، مما سيسهم في تحديد موقع الأطفال الذين يعيشون في المجتمعات الأكثر حرماناً.

وفيات الأطفال

تشير نتائج المسح العنقودي متعدد المؤشرات الرابع في العراق إلى أنه خلال الأعوام الخمسة التي سبقت المسح، فُدرَّ معدل وفيات حديثي الولادة بحوالي 20 حالة وفاة لكل 1000 ولادة حية، بينما بلغ معدل وفيات ما بعد حديثي الولادة إلى 12 حالة لكل 1000 حالة ولادة حية. وببلغ معدل وفيات الأطفال دون سن الخامسة إلى 37 حالة وفاة لكل 100 ولادة حية، تحدث معظم وفيات الأطفال دون سن الخامسة (87%) قبل بلوغهم عامهم الأول. وبشكل عام، تكون معدلات الوفيات (باستثناء معدلات وفيات الأطفال الرضع) أعلى في منطقة محافظات وسط وجنوب العراق مقارنة بإقليم كردستان. كذلك لوحظ أن أعلى معدلات وفيات الأطفال دون سن الخامسة هي في محافظة كركوك (51 حالة وفاة لكل 1000 ولادة حية)، وأدنى معدلات في محافظة السليمانية (25 وفاة لكل 1000 ولادة حية). وفي جميع الأحوال، لا تختلف معدلات وفيات حديثي الولادة بين منطقة وأخرى إذ بلغت حوالي 20 حالة وفاة لكل 1000 ولادة حية.

تم تحقيق تقدم بطيء نسبياً خلال الخمسة عشرة عاماً الأخيرة، حيث كان معدل وفيات الأطفال دون سن الخامسة ، خلال فترة العشر إلى الأربع عشرة سنة ما قبل المصح، قد بلغ 45 حالة وفاة لكل 1000 حالة ولادة حية، بينما بلغ المعدل خلال الخمس سنوات الأخيرة ما قبل المصح، 37 حالة وفاة لكل 1000 حالة ولادة حية. وكان مقدار التحسن والتقدم أكثر بطأً بالنسبة لمعدلات وفيات حديثي الولادة، وخصوصاً معدلات وفيات ما بعد حديثي الولادة.

التغذية

يعاني أكثر من 8% من الأطفال دون سن الخامسة في العراق من نقص الوزن المتوسط أو الحاد، ويعاني 4% منهم من نقص الوزن الحاد. كذلك يعاني ربع الأطفال من التقرن المتوسط أو الحاد (أي أنهم أقصر قامةً من المعدل نسبة إلى عمرهم)، بينما يعاني 10% منهم من التقرن الحاد. من ناحية أخرى يعاني حوالي 7% من الأطفال من الهزال الحاد أو المتوسط (أو أنهم نحيلون جداً نسبة إلى طولهم)، و4% منهم يعانون من الهزال الحاد. وجدت أعلى نسبة للأطفال الذين يعانون من سوء التغذية في محافظات الأنبار وبغداد والنجف، حيث تتراوح نسب الأطفال الذين يعانون من نقص الوزن المتوسط أو الحاد من 10 - 13%. أما محافظات السليمانية وكربلا وبابل فوجدت فيها أقل المعدلات التي تراوحت بين 4 - 5%. وكانت أعلى نسب التقرن المتوسط والحاد في محافظات الأنبار وبغداد وديالى والنجف، حيث تراوحت ما بين 28 - 35%. يختلف الوضع ما بين المحافظات وخاصة في السليمانية وكربلا، حيث يعاني حوالي 10% من الأطفال من التقرن. بشكل عام، تعتبر معدلات الأطفال الذين يعانون من سوء التغذية في إقليم كردستان أقل منها عما في باقي مناطق العراق.

يتلقى 20% فقط من الأطفال الذين تقل أعمارهم عن 6 أشهر الرضاعة الطبيعية الخالصة، وهو مستوى أقل بكثير من المستوى الموصي به. ومن الجدير ملاحظة أن التغذية الكافية كانت أكثر انتشاراً بين النساء غير المتعلمات ومن الأوساط الفقيرة. وبلغ معدل البدء بالرضاعة الطبيعية خلال الساعة الأولى ما بعد الولادة أقل مستوى له بين النساء في محافظات كربلا والأبار (10%)، والنجف (20%) وكربلا (21%)، بعكس نسب المعدل بين النساء في محافظات ذي قار (%)68) والبصرة (73%).

أما نسبة اليود في الملح المستهلك من قبل الأسر، فقد كانت كافية في 29% من الأسر. وتسهلك 16% من الأسر في المناطق الريفية الملح المدعم بكميات كافية من اليود، مقابل 34% في المناطق الحضرية. وصلت نسبة الأسر الأكثر فقراً والتي تسهلك كميات كافية من الملح المدعم باليود إلى 15%， وتترتفع النسبة إلى ثلاثة أضعافها لتصل إلى 47% بين الأسر الأغنى.

خلال مدة الستة أشهر التي سبقت إجراء المقابلات، تلقى 39% من الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 9 - 14 شهراً و18 - 23 شهراً جرعة الموصوفة لمكمالت فيتامين "أ". يحظى الأطفال في إقليم كردستان بتغطية أفضل بالتجزئة التكميلية بفيتامين "أ" (58%) من الأطفال في منطقة الوسط والجنوب (37%). تلقى أكثر قليلاً من من ربع الأطفال في المناطق الريفية جرعة مكملات فيتامين "أ"، بينما وصلت هذه النسبة لحوالي 45% في المناطق الحضرية.

في العراق، تم قياس وزن 53% من الأطفال دون سن الخامسة عند الولادة، وكان وزن 13% منهم أقل من 2,500 غرام عند الولادة. في محافظة السليمانية، يتم قياس وزن 77% من الأطفال عند الولادة، بينما تلقى النساء عن ثلث الأطفال في محافظات الأنبار والقادسية. وتبقى النسب الأعلى لمعدلات نقص الوزن عند الولادة في محافظتي ميسان والبصرة (20%)، عكس ما وصلت إليه هذه النسبة في أربيل والأبار، وبغداد، والسليمانية حيث بلغ معدل نقص الوزن عند الولادة فيها 10%.

صحة الطفل

بلغت نسبة الأطفال الذين تلقوا كافة التحصينات الموصى بها عند بلوغهم السنة الأولى من العمر 47%. يتلقى ما يقارب 90% من الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 12 - 23 شهرا لقاح السل (الدرن) قبل بلوغهم 12 شهرا من العمر، ويحصل 65% من الأطفال على الثالث جرعتين من اللقاح الثلاثي (الدفتيريا والسعال الديكي والكزاز)، كما تم تحصين 71% منهم بثلاث جرعتين ضد مرض شلل الأطفال، وتحصلت نسبة 61% منهم من مرض التهاب الكبد الوبائي (ب). وصلت نسبة التلقيح ضد مرض الحصبة لحوالي 66% من الأطفال. ترتفع نسب التغطية بتحصين الأطفال بجميع أنواع اللقاحات في محافظات ذهوك وكربلاء وميسان عنها في بقية المحافظات. وفي المقابل، توجد أدنى نسب التغطية بالتحصينات في محافظات الأنبار وصلاح الدين وواسط وذي قار. تتشابه نسبة التحصين بين الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 18 - 19 شهرا مع نسبتها بين الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 12 - 23 شهرا، باستثناء لقاحي الحصبة والحمبة المختلطة (الحمبة والنكاف والحمبة الألمانية)، حيث تصل إلى 77% بين الأطفال - الذين تتراوح أعمارهم بين 18 - 29 شهرا - قبل بلوغهم سن 18 شهرا.

تصل نسبة التحصين من مرض الكزاز بين النساء اللواتي أنجبن سابقاً إلى 57%، ولم تتجاوز هذه النسبة ثلث النساء في واسط ، بينما وصلت إلى 78% بين النساء في كربلاء. وتتخفض التغطية بحسب المنطقة التي تعيش فيها النساء، فهي أقل في الريف عن الحضر ، وكذلك الأمر بحسب مستوى ثراء الأسرة فهي أقل في الأسر الفقيرة عن الغنية.

أصيب 15% من الأطفال دون سن الخامسة بالإسهال خلال الأسبوعين الذين سبقا الملحمة. وترتفع الإصابة بالإسهال إلى الضعف تقريبا في وسط وجنوب العراق (16%) مقارنة بإقليم كردستان (9%). وجدت أعلى نسب لحالات الإسهال في كربلاء (27%) وذي قار (26%)، بينما كانت أقل النسب في السليمانية (8%) وأربيل (9%). تلقى 26% من الأطفال الذين أصيبوا بالإسهال العلاج الملائم باستخدام محليل الإنزيمات الفموية أو الإكثار من السوائل مع استمرار الرضاعة الطبيعية.

تم الإبلاغ عن 10% من الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 0 - 59 شهرا قد أبدوا أعراض مرض الالتهاب الرئوي خلال الأسبوعين الذين سبقا الملحمة، وتم عرض 75% منهم على مزود رعاية مناسب، حيث عرض 30% من هؤلاء الأطفال على طبيب خاص، و36% منهم لجأوا للمرافق الصحية العامة مثل المستشفيات أو المراكز الصحية. وُصفت المضادات الحيوية لثلثي الأطفال الذين اشتبه بإصابتهم بمرض الالتهاب الرئوي، 61% منهم في إقليم كردستان و69% منهم في منطقة الوسط والجنوب.

ينحصر استخدام الوقود الصلب لأغراض الطهي في الأسر الأكثر فقرًا. وبشكل عام يستخدم 2% من أفراد الأسر في العراق الوقود الصلب.

المياه والصرف الصحي

يستطيع 91% من سكان العراق الوصول إلى مصادر مياه الشرب المحسنة. في المناطق الريفية لا تزيد نسبة السكان الذين يستطيعون الوصول لمصادر مياه الشرب المحسنة عن 77%， وهو اختلاف كبير مقارنة بالمناطق الحضرية حيث يستطيع

98% من السكان فيها الوصول لمثل هذه المصادر. ولا يستخدم معظم السكان الذين يعتمدون على مصادر مياه الشرب غير المحسنة أي طريقة لمعالجة المياه (إذ لا تتعدي النسبة 16% منهم الذين يستخدمون طرق معالجة للمياه).

إن الوضع في محافظة ديالى وصلاح الدين، حيث يستطيع 80% من السكان فقط الوصول إلى مياه الشرب المحسنة، هو الأسوأ مقارنة مع باقي المحافظات، خاصة إذا ما قررنا بكركوك وبغداد والنجف والبصرة ومحافظات إقليم كردستان (بنسبة 95% مما فوق). وبشكل عام، فإن نسبة الوصول إلى مصادر مياه الشرب المحسنة في إقليم كردستان (97%) هي أفضل من محافظات الوسط والجنوب (91%).

تحصر مهمة جلب المياه في تلك الأسر التي يكون مصدر المياه المتوفر خارج المساكن على الرجال البالغين في الأسرة في أغلب الحالات (51%). ولكن في بعض المحافظات تقوم النساء بهذه المهمة بشكل منتظم، ففي السليمانية تصل نسبة النساء اللواتي يقمن بجلب المياه إلى 64%， وتصل هذه النسبة إلى 70% في المثنى وذي قار و85% في القادسية.

تم فحص مستوى تركيز الكلور في 81% من الأسر. وتبيّن النتائج عدم وجود الكلور بشكل مطلق في ربع الأسر في العراق: حيث كانت النسبة 46% بين الأسر في منطقة إقليم كردستان و24% في منطقة محافظات الوسط والجنوب. ولوحظ وجود نسب مشابهة في المناطق الريفية والحضرية (44% مقارنة بحوالي 24%)، كما تظهر هناك فروقات أوضاع بين المحافظات: بينما لا يوجد هناك أثر للكلور في المياه المتوفرة في حوالي 3% من الأسر في بغداد، تصل هذه النسبة إلى 63% و74% في الأنبار والبصرة على التوالي.

تستخدم 94% من الأسر المشمولة في العينة مراافق محسنة للصرف الصحي ولا تشارك بها مع أحد. وفي المناطق الريفية تصل هذه النسبة إلى 88% مقارنة بحوالي 96% في المناطق الحضرية. تقل نسبة استخدام مراافق الصرف الصحي المحسنة بين سكان محافظات بابل والقادسية عنها في المحافظات الأخرى. وترتفع نسبة استخدام مراافق الصرف الصحي المحسنة التي لا تتم مشاركتها مع أسر أخرى من 84% بين الأسر الأكثر فقراً إلى حوالي 98% بين الأسر الأغنى.

تصل نسبة الأطفال الذين يتم التخلص من فضلاتهم بطريقة سليمة إلى حوالي 18%， مع وجود فروقات كبيرة بين المحافظات. حيث تظهر النسبة الأدنى في المثنى (7%)، والنسبة الأعلى في نينوى (30%). ولوحظ وجود مكان مخصص لغسل اليدين لدى 95% من الأسر، وتتوفر لدى 97% من تلك الأسر الماء والصابون لغسل اليدين بالشكل الصحيح.

الصحة الإنجابية

يقدر معدل الخصوبة بين النساء في سن الانجاب (تتراوح أعمارهن بين 15 - 49 سنة) في العراق خلال الأعوام الثلاثة التي سبقت إجراء المسح بحوالي 4.5 طفل لكل إمرأة. ويرتفع معدل الخصوبة إلى أقصاه بشكل خاص بين النساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين 25 - 29 سنة. أما بين اليافعات اللواتي تتراوح أعمارهن بين 15 - 19 سنة، فيصل معدل الخصوبة لحوالي 4.4، وتتراوح هذه المعدلات بين 2.3، وهي الأقل في السليمانية، و5.7 وهي الأعلى في ميسان. ويعتبر معدل الخصوبة في محافظات دهوك والسليمانية وأربيل وديالى وبغداد أقل من المعدل الوطني. أما بالنسبة لمعدلات الحمل المبكر، وجد أن 11% من النساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين 15 - 19 سنة أنجبن مرة واحدة على الأقل، وأن 4% منهن يحملن طفلاً الأول، و15% منهن بدأن الحمل.

تستخدم نصف النساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين 15 - 49، والمترجفات حالياً أحد أساليب منع الحمل (51%)، ومعظمهن يستخدمن حبوب منع الحمل بشكل خاص. ظهر أعلى معدل لاستخدام مواعظ الحمل بين النساء في محافظات إقليم كردستان: السليمانية (67%)، أربيل (62%) ودهوك (52%).

تصل النسبة الكلية للحاجة غير الملباة لمواعظ الحمل، وهي نسبة النساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين 15 - 49 والراغبات في وقف الإنجاب ولكنهن لا يستخدمن مواعظ حمل في ذات الوقت، إلى 8%. ظهرت النسبة الأدنى للحاجة غير الملباة لمواعظ الحمل في محافظة بابل (5%), بينما ظهرت النسبة الأعلى في محافظة دهوك (11%).

وفيما يخص الرعاية الصحية أثناء الحمل من قبل قادر متخصص: طبيب أو ممرضة أو قابلة مؤهلة، تحصل 78% من النساء على رعاية أثناء الحمل مرة واحدة على الأقل. إن الحصول على الرعاية الصحية أثناء الحمل أكثر شيوعاً في المناطق الحضرية (83%) منها في المناطق الريفية (66%). تصل هذه النسبة في محافظة صلاح الدين إلى 64% فقط من النساء، بينما ترتفع إلى 89% في السليمانية. وفي عموم العراق، قامت نصف النساء الحوامل بزيارة أو مراجعة مزود للرعاية أربع مرات على الأقل. ووجد أن الأنماط تتباين بين المحافظات المختلفة، حيث وصلت هذه النسبة إلى 39% في واسط والسليمانية على التوالي، و67% في دهوك و68% في السليمانية.

تمت معظم الولادات (91%) خلال العامين اللذين سبقاً المسح على يد قادر مؤهل، 54% على يد طبيب من القطاع العام، 10% على يد طبيب من القطاع الخاص، 27% على يد ممرضة أو قابلة مؤهلة. وفيما ولدت 100% من النساء في كربلاء بمساعدة قادر مؤهل، تلقت 83% من النساء فقط مثل هذه المساعدة في نينوى والأبيار. وبغض النظر عن وجود مشرف مدرب، تمت 77% من الولادات في مرافق صحي: 68% في المرافق الصحية العامة و9% في مرافق القطاع الخاص، بينما تمت 26% من الولادات في المنزل.

تنمية الطفل

يعتبر معدل الالتحاق بمراحل ما قبل المدرسة متدني جداً في العراق، حيث أنه لا يتجاوز 4% بين الأطفال من الفئة العمرية 36 - 59 شهراً، وينخفض إلى أقل من ذلك في بعض المحافظات مثل ذي قار ودهوك حيث لا يتجاوز 1%. يلتحق 10% من الأطفال الذين ينتمون لأسر غنية بمراحل ما قبل المدرسة، بينما تنخفض هذه النسبة لتصل إلى 1% بين الأطفال الذين ينتمون لأكثر الأسر فقراً.

تعتبر تنمية الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 36 - 59 شهراً منخفضة جداً من حيث تعلم القراءة والكتابة والأرقام بالرغم من أنهم يعتبرون على الطريق السليم في مجال التعلم والنمو الاجتماعي - العاطفي، والمهارات الجسدية. معظم الأطفال (58%) انخرطوا مع الكبار في أكثر من 4 نشاطات لتنمية الطفولة خلال الأيام الثلاثة التي سبقت المسح. انخرطت نسب أكبر من الكبار في نشاطات التعلم والاستعداد للمدرسة مع الأطفال في المناطق الحضرية (65%) مقارنة بالمناطق الريفية (46%)، كما كانت هذه النسبة أعلى في بغداد وكركوك (70%) منها في ذي قار (32%).

معرفة القراءة والكتابة والتعليم

أظهرت النتائج أن 69% من النساء الشابات اللواتي تتراوح أعمارهن بين 15 - 24 سنة يعرفن القراءة والكتابة. تتباهى نسب معرفة القراءة والكتابة كثيراً حسب منطقة السكن: حيث تصل إلى 78% في المناطق الحضرية و49% في المناطق الريفية.

كذلك تظهر هناك فروق واضحة ما بين المحافظات: حيث تصل نسبة معرفة القراءة والكتابة بين النساء الشابات في المثنى وميسان إلى 48% و49% على التوالي، بينما تصل إلى 89% في السليمانية، و78% في بغداد.

يلتحق 90% من الأطفال في سن الدراسة الابتدائية (6 - 11 سنة) بالتعليم الابتدائي، ولكن يلتحق ما يقرب النصف فقط (49%) من الأطفال في سن الدراسة الثانوية (12 - 17) سنة بالتعليم الثانوي. يصل صافي معدل التحاق الإناث بالتعليم الثانوي إلى حوالي 45%， وهي نسبة أقل من نسبة التحاق الذكور (52%). وبالرغم من أن معدل الالتحاق بالتعليم الابتدائي مرتفع نسبياً، إلا أنه يصل إلى 76% فقط في محافظة ميسان، مقابل 98% في محافظة السليمانية.

يصل إجمالي معدل إكمال المرحلة الابتدائية إلى 84% في جميع أنحاء العراق: في واسط (62%) وفي ميسان (62%) وهو أقل بكثير من المعدل المتوسط، أما في أربيل والسليمانية يصل هذا المعدل إلى 110%. تشير التقديرات إلى أن صافي معدل إكمال المرحلة الابتدائية هو 44% في عموم العراق، الأمر الذي يدل على أن هناك أطفال تزيد أعمارهم عن 11 سنة يلتحقون بالمدارس الابتدائية، أو أن هناك أطفال بدأوا الدراسة في سن أكبر من المتوقع.

حماية الطفولة

يقدر المسح العنقودي متعدد المؤشرات الرابع أن 99% من الأطفال دون سن الخامسة تم تسجيلهم عند الولادة، وتعتبر الفروقات بين المناطق طفيفة.

ينخرط 6% من الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 5 - 14 سنة في شكل من أشكال عدالة الأطفال. وتعتبر الفروقات التي تظهر بين المحافظات عاملاً هاماً، حيث تعيش أعلى نسبة من الأطفال المنخرطين بشكل من أشكال العمل في محافظة ميسان (15%)، وتتحفظ هذه النسبة لتصل إلى 2% في السليمانية وأربيل وديالى. إن نسبة انتشار العدالة بين الأطفال في إقليم كردستان (2%) أقل بثلاث مرات من بقية المحافظات في العراق (7%). أما في المناطق الريفية فتصل هذه النسبة إلى 10% وهي ضعف النسبة الموجودة في المناطق الحضرية (5%).

تلقي 79% من الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 2 - 14 سنة على نوع واحد على الأقل من أنواع العقاب الجسدي أو النفسي على يد أمهاتهم أو القائمين على رعايتهم أو أي من أفراد الأسرة الآخرين. والأهم من ذلك تعرض 28% من الأطفال إلى العقاب الجسدي الشديد. ينتشر استخدام نوع واحد على الأقل من أنواع العقاب الجسدي أو النفسي أكثر في محافظات الوسط والجنوب (81%) مقارنة بإقليم كردستان (70%). وتلاحظ الفروقات ما بين المحافظات ، حيث تظهر النسبة الأدنى في محافظة أربيل (59%)، مقارنة بأعلى نسبة في محافظتي النجف وكربلاء (91%).

واحدة من كل خمس نساء شابات من الفئة العمرية 15 - 19 سنة هي متزوجة حالياً. وتتحفظ هذه النسبة لتصل إلى 9% في السليمانية ودهوك، وترتفع لتصل إلى 32%， وهي النسبة الأعلى، في البصرة، ومن ثم 30% في النجف.

تعرضت 8% من النساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين 15 - 49 سنة لواحد من أشكال القطع أو التشوه في الأعضاء التناسلية الأنثوية (الختان). تحدث معظم الحالات في إقليم كردستان (43%)، في محافظات أربيل والسليمانية (58%) و54% على التوالي)، و20% في كركوك مقارنة بنسب صغيرة جداً (أقل من 1%) في باقي محافظات العراق.

وبشكل عام، تشعر 51% من النساء في العراق أن للزوج حق في ضرب زوجته لسبب واحد على الأقل من ضمن خمسة أسباب وهي: إن خرجم دون إذنه أو علمه، إن أهملت أولادها، إن جادلته، إن رفضت إقامة علاقة حميمة معه، أو إن حرقت الطعام. يرتفع تقبل العنف الأسري كثيراً في محافظات الجنوب، حيث تصل هذه النسبة أقصاها إلى 90% من النساء في محافظة ميسان، وأدناؤها في أربيل (12%) ومن ثم في السليمانية (22%).

فيروس نقص المناعة البشرية/ الإيدز

سمعت أكثر من نصف النساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين 15 - 24 في العراق بفيروس نقص المناعة البشرية، ولكن المعرفة بطرق الوقاية من انتقال العدوى بهذا المرض هي محدودة: حيث تعرف 50% من النساء فقط أن وجود شريك واحد مخلص وغير مصاب هو طريقة من طرق الوقاية من المرض، و 22% فقط من النساء يقرن أن استخدام الواقي الذكري هو أيضاً طريقة من طرق الوقاية. تصل نسبة النساء اللواتي لديهن معرفة كاملة بفيروس نقص المناعة البشرية/ مرض الإيدز إلى 3% فقط.

الأيتام

تصل نسبة الأطفال الأيتام في العراق في الفئة العمرية 0 - 17 سنة إلى 5%， حيث فقد هؤلاء أحد الوالدين أو كلاهما، ولا يعيش حوالي 2% من الأطفال مع أحد والديهم الطبيعيين. أما نسبة الأيتام في الفئة العمرية الأكبر 15 - 17 سنة فهي أعلى (12%) منها في الفئة العمرية الأصغر: 8% بين الأطفال الصغار 10 - 14 سنة، و 64% بين الأطفال في الفئة العمرية 5 - 9 سنوات، و 1% بين الأطفال من 0 - 4 سنوات.

تصل نسبة الالتحاق بالمدارس بين الأيتام وغير الأيتام إلى 0.94، وهي أقل في المحافظات مثل القادسية (0.71) وكركوك (0.82) ولكنها أعلى في دهوك (1.04).

تحليل إضافي: تحليل المساواة المرتكز على الطفل

يعتبر تحليل المساواة المرتكز على الطفل والمعرض تحت الفصل (13) من هذا التقرير، أداة إضافية استندت إلى نتائج المسح لمعرفة وتحليل وضع الأطفال. يقيس التحليل وضع الأطفال في ثلاث مراحل حياتية مختلفة باستخدام عدد من المؤشرات. تظهر النتائج أن ثلث الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 0 - 17 سنة في العراق (5.4 مليون) محرومون من ثلاثة حقوق على الأقل من حقوقهم، حيث يحرم 31% (5.1 مليون) من حقوقهن إثنين من حقوقهم، ويعاني 27% من الحرمان من حق واحد من حقوقهم. وهناك 10% من الأطفال فقط الذين لا يعانون من أي شكل من أشكال الحرمان من الحقوق.

خلفية معلوماتية

يستند هذا التقرير إلى المسح العنقودي متعدد المؤشرات (MICS)، الذي نفذ في العراق في عام 2011 من قبل الجهاز المركزي للإحصاء وهيئة إحصاء إقليم كردستان، بالتعاون مع وزارة الصحة. ويوفر التقرير معلومات قيمة عن وضع الأطفال والنساء في العراق، مستنداً، في جزء كبير منه، على الحاجة إلى رصد التقدم المحرّز نحو تحقيق الأهداف والغايات المُنبثقة عن الاتفاقيات الدولية الأخيرة، وهي: إعلان الألفية الذي أقرّته جميع الدول الأعضاء المائة وواحدة وتسعين في الأمم المتحدة في أيلول / سبتمبر عام 2000، وخطة العمل المُنبثقة عن وثيقة "عالم جيد للأطفال" التي أقرّتها 189 دولة عضواً في الأمم المتحدة أثناء الجلسة الخاصة للأمم المتحدة حول الأطفال في أيار / مايو عام 2002. وكل الالتزامين المذكورين (الإعلان والوثيقة) يستدآن إلى الوعود التي قطعها المجتمع الدولي في مؤتمر القمة العالمي من أجل الأطفال، الذي عقد في عام 1990.

وبالتالي على هذه الاتفاقيات الدولية، فإن الحكومات ألزمت نفسها بتحسين أحوال أطفالها، وبرصد التقدم المحرّز نحو تحقيق تلك الغاية. وقد أُسند لمنظمة الأمم المتحدة لطفولة (يونيسف) دور داعم في هذه المهمة (انظر الجدول التالي).

الالتزام بالعمل: مسؤوليات الإبلاغ (إعداد وتقديم التقارير) على المستويين الوطني والدولي

لقد ألزمت الحكومات التي وقعت على "إعلان الألفية" "إعلان عالم جيد للأطفال" "خطة العمل" نفسها برصد التقدم المحرّز نحو تحقيق الأهداف والغايات التي تضمنتها تلك الوثائق:

"سوف نرصد بانتظام على المستويين الوطني والإقليمي، وحسب الاقتضاء، وتقيم التقدّم المحرّز نحو أهداف وغايات خطة العمل الحالية على المستويات الوطنية، والإقليمية والعالمية. وتبعداً لذلك، فإننا سنقوم بقدرنا الإحصائية على جمع البيانات، وتحليلها وتصنيفها، بما في ذلك حسب الجنس، والعمر، والعوامل الأخرى ذات الصلة التي قد تؤدي إلى النقاولات، كذلك سوف ندعم نطاقاً واسعاً من الأبحاث المركزة على الطفل. كما أننا سوف نعزّز التعاون الدولي لدعم جهود بناء القدرات الإحصائية، وبناء قدرات المجتمعات على الرصد، والتقييم والتخطيط." (وثيقة عالم جيد للأطفال، الفقرة 60).

"سوف تجري استعراضات دورية، على المستويين الوطني ودون الوطني، للتقدّم المحرّز لكي ننحطّ العقبات بقدر من الفعالية أكبر، وللتعجيل في الأعمال ..." (وثيقة عالم جيد للأطفال، الفقرة 61).

وتدعو "خطة العمل" أيضاً (في الفقرة 61 منها) إلى مشاركة نوعية من جانب منظمة الأمم المتحدة لطفولة (يونيسف) في إعداد تقارير دورية عن تقدّم سير العمل على هذا الصعيد:

"... بصفتها الوكالة العالمية الرائدة المعنية بالأطفال، فإن منظمة الأمم المتحدة لطفولة (يونيسف) مطالبة، بالتعاون الوثيق مع الحكومات، بالاستمرار في تدبير وتوزيع الأموال والبرامج ذات الصلة كلها، وبالتعاون الوثيق مع الهيئات المختصة لدى الأمم المتحدة ومع جميع الجهات الفاعلة الأخرى - حسب الاقتضاء - بالاستمرار في توفير وتوزيع المعلومات الخاصة بالتقدّم المحرّز في مجال تنفيذ الإعلان وخطّة العمل."

وبالمثل، فإن إعلان الألفية (الفقرة 31) يدعو إلى الإبلاغ بصورة دورية عن التقدّم المحرّز:

"... إننا نطالب الجمعية العامة بأن تستعرض، على أساس منتظم، التقدّم المحرّز في تنفيذ أحكام الإعلان، ونطلب إلى الأمين العام إصدار تقارير دورية لكي تتدارسها الجمعية العمومية، ولتكن أساساً للمزيد من العمل."

حرص العراق على إجراء المسوح العنفودي متعدد المؤشرات منذ إطلاقه، حيث أجريت الجولة الأولى للمسوح في عام 1996، والجولة الثانية في عام 2000، والثالثة في عام 2006. توفر نتائج الجولة الأخيرة للمسوح معلومات قيمة لاستخدامها في تقييم خطة التنمية الوطنية الحالية للفترة 2010-2014، والمراجعة الحالية لخطة التنمية الوطنية للفترة القادمة 2013-2017، والخطة الوطنية الاستراتيجية للحد من الفقر في العراق، والاستراتيجية الوطنية للتعليم في العراق. كما ستسهم نتائج المسوح إسهاماً كبيراً في الجهود الحكومية الجارية على المستويين المركزي وفي إقليم كردستان، فضلاً عن الجهات الفاعلة الوطنية الأخرى، لوضع برامج فعالة، وخطط العمل والسياسات المتعلقة بالطفل والمرأة الرامية لزيادة الشمولية والحد من عدم المساواة والفقر.

أهداف المسوح

الأهداف الرئيسية للمسوح العنفودي متعدد المؤشرات الذي أُجري في العراق عام 2011، هي:

- توفير المعلومات الحديثة اللاحقة لتقييم وضع الأطفال والنساء في العراق.
- تزويذ البيانات اللاحقة لمتابعة التقدم المحرز نحو تحقيق الأهداف المحددة في إعلان الألفية، والأهداف الأخرى المتفق عليها دولياً، كأساس للعمل المستقبلي.
- الإسهام في تحسين البيانات وأنظمة الرصد في العراق وتنمية الخبرات الفنية في مجالات تصميم تلك الأنظمة، وتنفيذها وتحليلها.
- إعداد البيانات الخاصة بوضع الأطفال والنساء، بما في ذلك تحديد هوية الفئات المعرضة للمخاطر (الضعيفة)، وتحديد التفاوتات بهدف إثراء السياسات والتدخلات.

ثانياً: سحب العينة ومنهجية إجراء المسح

تصميم العينة

تم تصميم عينة المسح العنقودي متعدد المؤشرات (MICS) لتوفير تقديرات لعدد كبير من المؤشرات لوضع الأطفال والنساء على المستوى الوطني، في المناطق الحضرية والريفية، لثمانيني عشر محافظة و 118 قضاء. وقد تم تحديد المناطق الحضرية والريفية داخل كل قضاء كمناطق العينات الرئيسية. وبهذا، اشتملت عينة المسح على ما مجموعه 236 منطقة عينات مختلفة.

سحبت العينة على مرحلتين. في المرحلة الاولى سُحبَت وحدات المعاينة الاولية وهي البلوكات بعده (31) بلوك في كل قضاء باسلوب الاختيار الخطي الاحتمالي النظامي نسبة الى الحجم(PPS). ويعرف البلوك بأنه مجموعة من المباني تكون محلة / قرية / او جزء منها يمكن تمييز حدودها على الارض ورسمها على الخريطة واعطاؤها ارقاما رمزية ولها معالم واضحة يمكن التعرف عليها بسهولة. يضم كل بلوك ما لا يقل عن (70 - 100) مبني اعيادي/بنية تحتية ، ويعطي له رقم متسلسل ضمن حدود المحلة او القرية. وتم تقسيم وحدات العينات الاولية (البلوكات) في كل قضاء حسب وزن الحضر والريف فيها وكان مجموعها 3658 وحدة.

واستناداً الى نتائج عملية الحصر والتقييم التي أجريت في وحدات المعاينة الاولية (البلوكات) المختارة، جرت عملية اختيار عشر أسر من كل وحدة معاينة اولية مختارة (البلوك)، لتؤلف ما يسمى بالعنقود. بلغ عدد العناقيد التي تم اختيارها في الحضر 2199 عنقود بنسبة (60.1%) وفي الريف 1459 بنسبة (39.9%) من مجموع العناقيد. وبذلك فان حجم العينة بين المحافظات يختلف باختلاف عدد الأقضية الموجودة فيها حيث يوجد في العراق 118 قضاء؛ منها 85 قضاء في وسط وجنوب العراق و 33 قضاء في اقليم كردستان.

بلغ حجم العينة الكلي للمسح 36580 أسرة. العينة ليست ذاتية الترجيح وتم استخدام أوزان العينة في النتائج على المستوى الوطني. يمكن العثور على وصف أكثر تفصيلاً لتصميم العينة في الملحق (أ).

الاستبيانات

استُخدمت ثلاثة مجموعات من الاستبيانات في المسح: 1) استبيان الأسرة واستُخدم لجمع المعلومات عن جميع أفراد الأسرة (المقيمين داخل منزل الأسرة عادةً)، وعن الأسرة المعيشية، وعن المسكن. 2) استبيان المرأة الذي قدم الى كافة النساء في الفئة العمرية من 15 – 49 عاماً اللواتي يعشن داخل الأسرة. 3) استبيان الأطفال دون سن الخامسة والذي قدم للأمهات أو لالقائمات على رعاية جميع الأطفال دون سن الخامسة الذين يعيشون داخل الأسرة المعيشية. وقد احتوت الاستبيانات على الوحدات التالية:

احتوى استبيان الأسرة على الوحدات التالية:

- نموذج قائمة الأسرة المعيشية
- التعليم
- المياه والصرف الصحي
- خصائص الأسرة المعيشية العامة
- عِمالَة الأطفال
- ضبط سلوك الأطفال
- غسل الأيدي

- الملحق المدعى باليد
- فحص الكلور

وُقدم استبيان المرأة إلى جميع النساء في الفئة العمرية 15 – 49 سنة، اللواتي يعيشن داخل الأسر المعيشية، وأشتمل الاستبيان على الوحدات التالية:

- خلفية المرأة
- الزواج
- وفيات الأطفال (مع تاريخ الولادات)
- فيروس نقص المناعة البشري / الإيدز
- الرغبة في آخر ولادة
- صحة الأم والمولود الجديد
- أعراض المرض
- وسائل منع الحمل
- الحاجة غير الملائمة
- الختان
- المواقف من العنف المنزلي

تم استيفاء بيانات استبيان الأطفال دون سن الخامسة مع جميع الأمهات والقائمات على رعاية الأطفال الذين يعيشون داخل الأسر المعيشية. ويُجرى الاستبيان في العادة مع جميع أمهات الأطفال دون سن الخامسة. وفي الحالات التي لم تكن الأم فيها مدرجةً ضمن قائمة الأسرة المعيشية، تم تحديد المرأة القائمة على الرعاية الأساسية لذلك الطفل وعقدت المقابلة الشخصية معها. وقد أشتمل الاستبيان على الوحدات التالية:

- العمر
- تسجيل الولادات
- تتميم الطفولة المبكرة
- الرضاعة الطبيعية
- العناية بالمرض
- التلقينات

○ قياسات الطول والوزن (قياس الجسم البشري)

تستند البيانات على الاستبيان النموذجي للمسح العنقودي متعدد المؤشرات -¹4. وقد تُرجمت الاستبيانات إلى العربية والكردية (باللهجتين المحليتين) من واقع النسخة النموذجية للمسح العنقودي متعدد المؤشرات - 4 باللغة الإنجليزية، ثم أُجري اختبار قبلي للاستبيانات - أي قبل تطبيقها - في شهر كانون الثاني/يناير 2011.. واستناداً إلى نتائج الاختبار القبلي، أدخلت تعديلات على صياغة وترجمة الاستبيانات. ويحتوي الملحق (و) على نسخة من استبيان المسح العنقودي متعدد المؤشرات الذي أُجري في العراق.

¹ يمكن الحصول على الاستبيانات النموذجية من المسح العنقودي متعدد المؤشرات - 4 على الموقع الإلكتروني على شبكة الإنترنت: www.childinfo.org

وبإضافة إلى إجراء اختبار الاستبيانات، فقد اختبرت فرق العمل الميداني نوعية الملح المستخدم في الطهي داخل الأسر المعيشية للكشف عن مادة اليود، (حيث أجري اختبارين اثنين؛ الأول حول يوديد البوتاسيوم والثاني حول أيدات البوتاسيوم ، نظراً لاختلاف مصادر الملح المنور في الأسواق المحلية) وتمت مشاهدة المكان المخصص لغسل الأيدي، وقيس أوزان وأطوال الأطفال دون سن الخامسة.

وقد اختبرت الفرق الميدانية ماء الأسالة الذي تستعمله الأسرة للكشف عن مادة الكلور وهذا النموذج غير موجود في النماذج القياسية للمسح العنقودي المتعدد المؤشرات ولكن تم إضافته فقط في العراق .
وضمّنت تفاصيل ونتائج هذه القياسات في الأقسام ذات الصلة من التقرير.

التدريب والعمل الميداني

تم تدريب عدد 22 مشرف مركزي وعلى مدى عشرة أيام في ورشة تدريب المدربين التي انعقدت في عمان/الأردن خلال شهر حزيران 2010 والتي نفذت من قبل خبراء المكتب الإقليمي لمنظمة اليونيسف في عمان. تم تأجيل تنفيذ المسح العنقودي متعدد المؤشرات في العراق بسبب الاستعدادات التي كانت تجري لتنفيذ الاحصاء السكاني خلال نفس الفترة. لذا، أعيدت هذه الدورة التدريبية مرة ثانية في شهر كانون الثاني عام 2011. قام المشرفون المركزيون المدربون بتدريب الباحثين الميدانيين خلال شهر كانون الثاني وبداية شهر شباط للعام 2011 في إقليم كردستان، وخلال شهر آذار 2011 في وسط وجنوب العراق. تم التدريب على مدى ثلاثة عشر يوماً في ثلاثة مراكز تدريبية (دهوك، أربيل، والسليمانية) في إقليم كردستان وفي ثمانية مراكز تدريبية في وسط وجنوب العراق وهي:-

- المركز التدريبي في بغداد - يضم محافظتي بغداد وديالى.
- المركز التدريبي في كربلاء - يضم محافظات كربلاء، بابل، النجف.
- المركز التدريبي في القادسية يضم محافظات القادسية، المثنى، واسط.
- المركز التدريبي في البصرة - يضم محافظات البصرة، ميسان، ذي قار.
- المركز التدريبي في الانبار - يضم محافظة الانبار.
- مركز التدريبي في كركوك _ يضم محافظة كركوك.
- المركز التدريبي في نينوى - يضم محافظة نينوى.
- المركز التدريبي في صلاح الدين - يضم محافظة صلاح الدين.

شارك في هذه الدورات 207 متدربي إقليم كردستان و 610 متدربي من وسط وجنوب العراق من الباحثين والمشرفين المحليين والمدققين المحليين والاحتياط.

تم جمع البيانات من قبل 118 فريق عمل ميداني. يتتألف كل فريق من ستة أعضاء .
يشمل كل فريق مشرف ميداني وظيفته الإشراف العام على أداء الفريق وتقسيم المهام والواجبات ويكون مسؤولاً عن جودة البيانات .

المدقق الميداني الذي يراقب عملية الاستجواب وتدقيق الاستثمارات المنتهية لضمان دقة المعلومات في الاستثمارة . واربعة باحثين ، من بين هؤلاء الباحثين كل فريق يشمل احصائي والذي يقوم بملء لوحة بيانات الأسرة والتعرف على جميع افراد الاسرة ، شخص لقياس الوزن والطول والذي يكون مسؤولاً عن اخذ قياس الطول والوزن للاطفال وايضاً لفحص الملح والكلور . واخيراً طبيتان تكونان مسؤلتان عن مليء استمارتي الطفل والاسرة .

ويرتبط عدد الفرق الميدانية في كل محافظة بعدد القضاة فيها حيث يكون كل فريق عمل مسؤولاً عن تعطية قضاء واحد.

قام 33 فريق عمل بتنفيذ العمل الميداني في اقليم كردستان خلال الفترة من 13 شباط 2011 ولغاية 18 اذار 2011 . وفي وسط وجنوب العراق، قام 85 فريق عمل بتنفيذ العمل الميداني خلال الفترة من 31 اذار 2011 ولغاية 9 مايس 2011. استمر العمل الميداني 34 يوماً متمثلاً بزيارات ميدانية لاستكمال المقابلات مع بعض الأسر المعيشية. كما تم اسناد دور المشرف المحلي المسؤول عن المحافظة الى مدير مكتب احصاء المحافظة . وتم تخصيص مشرف مركزي واحد لكل محافظة من الجهاز المركزي للإحصاء باستثناء محافظات الانبار، وصلاح الدين، وكركوك، وبغداد، والسليمانية، واربيل، حيث كان لكل منها مشرفان مركزيان. جرت عملية الاشراف الكلي على المسح من قبل الجنة الوطنية العليا حيث قام اعضاؤها بزيارات ميدانية للمحافظات والاشراف بشكل مباشر على سير العمل الميداني.

معالجة البيانات

تم تدقيق الاستبيانات من قبل المدققين المحليين أثناء العمل الميداني، ومرةً ثانية من قبل أقسام التدقيق المركزي في كلٍ من الجهاز المركزي للإحصاء في بغداد ومكتب إحصاء اقليم كردستان في أربيل. جرى إدخال البيانات في عدد 95 جهاز حاسوب من الحواسيب الصغيرة "ميكروكبيوتزر" (70 في بغداد و 25 في اقليم كردستان) باستخدام نوع من البرمجيات يُسمى "CSPro" (نظام معالجة المسح التعدادي). ولضمان عملية ضبط الجودة، فقد أدخلت بيانات جميع الاستبيانات مرتين، وأُجريت عمليات تحقق داخلية. وجرى أثناء جميع مراحل العمل الالتزام بتطبيق الإجراءات والبرامج القياسية التي أُعدت وطورت ضمن البرنامج العالمي للمسح العنقودي متعدد المؤشرات - 4، بعد أن جرت مواهمتها مع استبيان المسح الذي اعتمد في العراق. استمر إدخال البيانات في بغداد ابتداءً من شهر آيار ولغاية آب عام 2011، وفي اقليم كردستان من شهر نيسان وحتى شهر حزيران 2001. استكملت عملية معالجة البيانات في تشرين الأول 2011، وتم تقدير جودة ودقة البيانات بشكل عام في شهر تشرين الثاني 2011. تم تحليل البيانات باستخدام برنامج الحاسوب "الحزمة الإحصائية للعلوم الاجتماعية (SPSS)"، النسخة 18. واستخدمت لهذا الغرض البرامج الإحصائية لاستخراج البيانات اعتماداً على خطط الجدولة التي أعدتها وطورتها منظمة اليونيسف.

ثالثاً: تغطية العينة، وخصائص الأسر المعيشية والمستجيبين

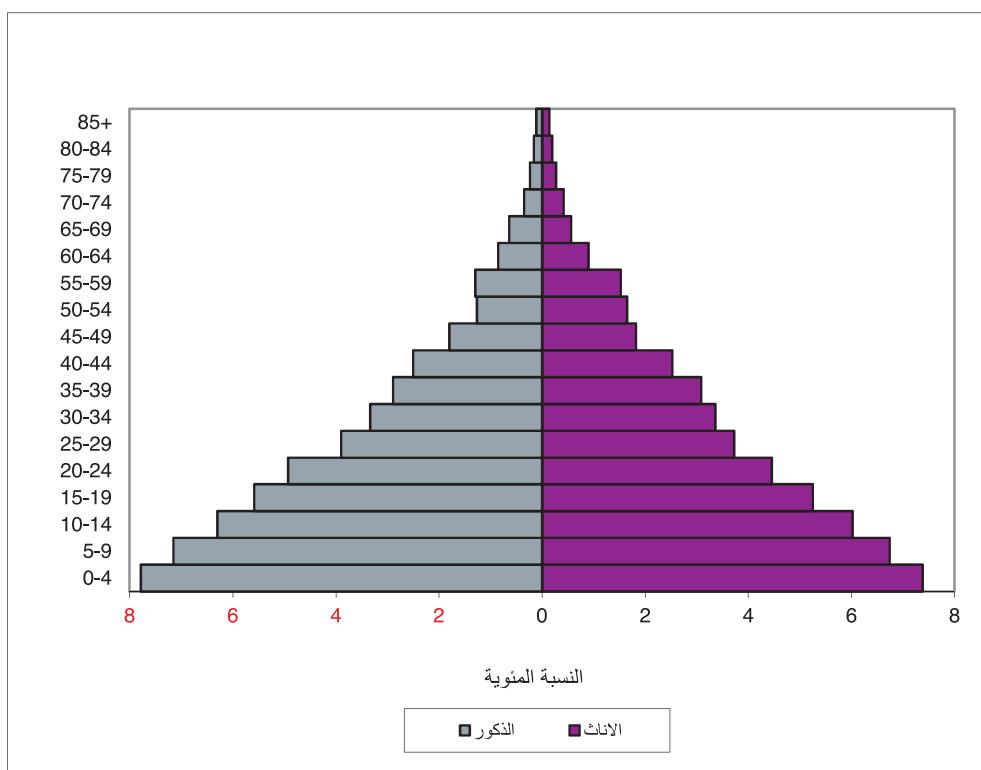
تغطية العينة

زيدت عينة المسح الأصلية من 36,580 لتصبح 36,592 أسرةً معيشية بسبب احتواء 12 وحدة سكنية على أسرتين معيشتين اثنين لكل منها. ومن أصل العينة يوجد 35,828 أسرةً مأهولة بالسكان. تمت مقابلة 35,701 أسرةً بنسبة 99.6 % لمعدل الاستجابة. تم تحديد 56,445 امرأة في الفئة العمرية 15-49 سنة وتمت مقابلة 55,194 منها بنجاح مما أدى إلى تحقيق نسبة 97.8 % لمعدل الاستجابة. إضافةً إلى ذلك، تم شمول 36,599 طفلاً دون سن الخامسة ضمن استبيان الأسرة ، وقد أنجز عدد 36,307 استبيان للأطفال أي بنسبة 99.2 % لمعدل الاستجابة. وكانت معدلات الاستجابة الكلية للمقابلات الشخصية مع النساء بنسبة 97.4 % ومع الأطفال دون سن الخامسة بنسبة 98.9 % (جدول HH.1). بشكل عام، كانت نسب الاستجابة عالية ومنقاربة في المناطق الحضرية والريفية وحسب المحافظات.

خصائص الأسر المعيشية

يحتوي الجدول HH.2 على التوزيع العمري والنوعي للسكان الذي شملهم المسح. وقد تستخدم هذا التوزيع أيضاً لإنشاء الهرم السكاني لعينة المسح في الشكل HH.1. ويبلغ عدد أفراد الأسر المعيشية 230,755 فرداً من مجموع 35,701 أسرة تمت مقابلتهم بنجاح ، 116,549 ذكوراً و 114,205 إناث.

الشكل 1. HH التوزيع النسبي للأسر حسب العمر والجنس، العراق، 2011



يشهد التكوين العمري للسكان في العراق نسبة من السكان في الفئات العمرية الأصغر سناً أعلى مما هي عليه في الفئات العمرية الأكبر حيث يوجد حوالي 41% من السكان ممن تقل أعمارهم عن 15 عاماً. يقارن الهرم العمري للمسح بشكل جيد مع التقديرات الاحصائية السكانية / التقرير الاحصائي السنوي لعام 2011-الجهاز المركزي للإحصاء، حيث يعطي التقرير الاحصائي نسب 43% و 54.2% و 2.8% للفئات العمرية أقل من 15، وما بين 15-64 ، وما بين 65 فأعلى على التوالي. يمثل الأطفال ما بين 0-17 عاماً نصف السكان تقريباً (48%). وقد أهملت نسبة الأعمار المفقودة.

تعرض الجداول من HH.3 إلى HH.5 معلومات أساسية عن الأسر المعيشية، وعن المستجيبات في الفئة العمرية من 15-49 سنة، والأطفال دون سن الخامسة، عن طريق عرض أعدادهم غير المرجحة (غير الموزونة)، إلى جانب عرض أعدادهم المرجحة (الموزونة). فإن المعلومات المعنية بالخصائص الأساسية للأسر المعيشية، والنساء والأطفال دون سن الخامسة، الذين أجريت معهم مقابلات شخصية أثناء إجراء المسح، ضرورية لتفسير النتائج المعروضة لاحقاً في التقرير، ويمكنها كذلك توفير ما يشير إلى مستوى تمثيل عينة الدراسة للوضع العام. أما الجداول المتبقية في هذا التقرير فهي تحتوي على اعداد مرجحة فقط. انظر الملحق ¹ للحصول على المزيد من التفاصيل بشأن عملية ترجيح (وزن) الاعداد.

يعرض الجدول HH.3 المكونات والخصائص العامة للأسرة المعيشية، من حيث جنس رب الأسرة، المحافظة، ومنطقة السكن، وعدد أفراد الأسرة المعيشية، والمستوى التعليمي لرب الأسرة. وستستخدم هذه الخصائص العامة في الجداول اللاحقة من هذا التقرير. كما أنَّ القصد من الأرقام المعروضة في الجدول هو عرض أعداد المشاهدات بحسب الفئات الرئيسية للتحليل في هذا التقرير.

جدول 1.1: نتائج المقابلات مع الأسر المعivedية والأفراد

عدد الأسر المعivedية، والنساء، والأطفال دون الخامسة، ونسبة الاستجابة ، العراق، 2011

نطقة السكن	ال Household										الأسر المشمولة بالمسح										
	الذكور	الإناث	الذكور	الإناث	الذكور	الإناث	الذكور	الإناث	الذكور	الإناث											
الأسر التي تم الوصول إليها	36592	2180	1860	1550	1240	930	2480	1860	930	1240	3100	2480	1860	3101	1240	4960	2171	2170	14591	22001	
الأسر التي تفت مقابليهم	35828	2167	1846	1546	1235	922	2457	1832	924	1231	3042	2437	1829	2927	1229	4732	2140	2102	14319	21509	
نسبة استجابة الأسر	35701	2155	1843	1545	1234	919	2450	1822	924	1228	3019	2430	1825	2910	1227	4717	2139	2090	14295	21406	
النساء المؤهلات	56445	3508	3031	2730	2297	2171	1461	4156	2986	1425	2066	4218	4101	2783	3983	1880	6374	3526	3749	23388	33057
النساء اللواتي تم مقابلتهم	55194	3406	2988	2701	2294	2150	1446	4098	2936	1409	2040	4182	4024	2752	3789	1844	5984	3502	3649	22901	32293
معدل استجابة النساء	97.8	97.1	98.6	98.9	99.9	99.0	99.0	98.6	98.3	98.9	98.7	99.1	98.1	98.9	95.1	98.1	93.9	99.3	97.3	97.9	97.7
معدل الاستجابة الكلية	97.4	96.6	98.4	98.9	99.8	98.5	98.7	98.3	97.8	98.9	98.5	98.4	97.8	98.7	94.6	97.9	93.6	99.3	96.8	97.8	97.2
الأطفال المؤهلون دون سن 5 سنوات	36599	2593	2462	1938	1754	1599	981	2928	2027	954	1393	2514	2870	1638	2084	1362	2614	2666	2222	16802	19797
الأطفال الذين تم مقابلة أمهاتهم أو القائمين على رعايتهم	36307	2572	2453	1932	1754	1594	981	2909	1982	950	1388	2507	2825	1627	2060	1358	2578	2646	2191	16654	19653
معدل استجابة الأطفال دون 5 سنوات	99.2	99.2	99.6	99.7	100.0	99.7	100.0	99.4	97.8	99.6	99.6	99.7	98.4	99.3	98.8	99.7	98.6	99.2	98.6	99.1	99.3
الخمسة	98.9	98.6	99.5	99.6	99.9	99.2	99.7	99.1	97.2	99.6	99.4	99.0	98.1	99.1	98.3	99.5	98.3	99.2	98.0	99.0	98.8

جدول 2: التوزيع العمري والتوعي للأفراد

توزيع أفراد الأسرة المعيشية حسب فئات العمر الخمسية وفئات الإعالة وعدد الأطفال في عمر (0 - 17) عاماً والسكان البالغين (18 سنة فما فوق) تبعاً للجنس ، العراق ، 2011

مجموع		إناث		ذكور		التوزيع العمري
نسبة	عدد	نسبة	عدد	نسبة	عدد	العمر
15.0	34607	14.8	16847	15.2	17760	0-4
13.7	31697	13.5	15384	14.0	16313	5-9
12.2	28118	12.0	13745	12.3	14372	10-14
10.7	24724	10.5	11984	10.9	12740	15-19
9.3	21405	8.9	10166	9.6	11239	20-24
7.5	17407	7.5	8509	7.6	8898	25-29
6.6	15288	6.7	7671	6.5	7617	30-34
5.9	13651	6.2	7046	5.7	6605	35-39
5.0	11461	5.0	5758	4.9	5703	40-44
3.6	8252	3.6	4154	3.5	4098	45-49
2.9	6647	3.3	3763	2.5	2884	50-54
2.8	6432	3.0	3481	2.5	2952	55-59
1.7	3992	1.8	2052	1.7	1940	60-64
1.2	2742	1.1	1285	1.2	1456	65-69
0.8	1749	0.8	954	0.7	795	70-74
0.5	1162	0.5	618	0.5	544	75-79
0.4	815	0.4	450	0.3	364	80-84
0.3	586	0.3	331	0.2	255	85+
0.0	20	0.0	7	0.0	13	لا إجابة / لا أعرف
فئات عمر الإعالة						
40.9	94422	40.3	45976	41.6	48446	0-14
56.0	129259	56.6	64584	55.5	64675	15-64
3.1	7054	3.2	3639	2.9	3415	65+
0.0	20	0.0	7	0.0	13	لا إجابة / لا أعرف
الأطفال والبالغين						
47.5	109663	46.8	53402	48.3	56260	أطفال بالعمر من 0 - 17 سنة
52.5	121072	53.2	60796	51.7	60276	+ بالغين 18
0.0	20	0.0	7	0.0	13	لا إجابة / لا أعرف
100.0	230755	100.0	114205	100.0	116549	مجموع

جدول 3: تركيب الأسرة المعيشية

التوزيع النسبي للأسر المعيشية تبعاً للخصائص المختارة، العراق ، 2011

نوع رب الأسرة	النسبة المرجحة	مربع	عدد الأسر
المحافظة			غير مربع
ذكر	89.8	32060	32489
انثى	10.2	3641	3212
الاقليم			
دهوك	3.5	1245	2090
نينوى	8.1	2909	2139
السلمانية	7.6	2718	4717
كركوك	4.9	1762	1227
اربيل	6.7	2392	2910
ديالى	4.2	1515	1825
الانبار	3.8	1354	2430
بغداد	22.0	7863	3019
بابل	5.3	1884	1228
كريلاء	3.2	1152	924
واسط	3.2	1154	1822
صلاح الدين	3.9	1378	2450
النجف	3.8	1357	919
القادسية	3.0	1086	1224
المثنى	1.8	651	1234
ذي قار	4.8	1715	1545
ميسان	2.7	957	1843
البصرة	7.3	2609	2155
الإقليم			
كردستان	17.8	6355	9717
وسط وجنوب العراق	82.2	29346	25984
منطقة السكن			
حضر	73.7	26325	21406
ريف	26.3	9376	14295
عدد افراد الأسرة			
1	1.2	419	464
2	5.7	2029	1984
3	7.9	2803	2697
4	12.8	4585	4206
5	15.7	5598	5033
6	14.6	5196	5053
7	12.3	4393	4448
8	9.3	3322	3466
9	6.6	2339	2579
10+	14.1	5018	5771

جدول 3: تركيب الأسرة المعيشية

التوزيع النسبي للأسر المعيشية تبعاً للخصائص المختارة، العراق ، 2011

النسبة المرجحة	مرجح	غير مرجح	عدد الاسر
تعليم رب الاسرة			
غير متعلم	19.0	6783	8399
ابتدائي	32.0	11410	12132
ثانوي فما فوق	48.3	17234	14827
تعليم غير نظامي	0.7	260	327
لا إجابة / لا أعرف	0.0	14	16
المجموع	100.0	35701	35701
الاسر التي لديها على الاقل طفل واحد بعمر 4-0 سنوات	55.9	35701	35701
الاسر التي لديها على الاقل طفل واحد بعمر 0-7 سنوات	84.2	33339	26848
الاسر التي لديها على الاقل امرأة واحدة بعمر 15-49 سنة	93.3	35701	35701
متوسط حجم الاسرة	6.5	35701	35701

ن تكون الأعداد المرجحة وغير المرجحة للأسر المعيشية متساوية، لأن أوزان العينة كانت معايرة "normalized" (انظر الملحق ٣). ويعرض الجدول 3Hh أيضاً نسب الأسر المعيشية التي لديها ما لا يقل عن طفل واحد دون سن 18 عاماً، و طفل واحد دون سن الخامسة، وما لا يقل عن امرأة مؤهلة واحدة في الفئة العمرية 15-49 سنة. كذلك يعرض الجدول المتوسط الموزون / المرجح لحجم الأسرة المعيشية الذي يقدر المسوح.

ترأس الإناث 10% من الأسر في العراق. يعيش 74% من الأسر المعيشية في المناطق الحضرية ، في حين يقيم الربع البالغ في المناطق الريفية. تعيش حوالي خمس الأسر المعيشية في العاصمة بغداد (22%). وتعد كل من محافظتي ميسان (3%) والمثنى (2%) اقل المحافظات عدداً من حيث الكثافة السكانية. تقيم نسبة 82% من الأسر في محافظات الوسط والجنوب فيما تقيم النسبة المتبقية من الأسر (18%) في محافظات اقليم كردستان. احتوت أكثر الأسر على 5 أفراد (16%) او 6 أفراد (15%) ثلثها الأسر التي تحتوى على 10 أفراد أو اكثر (14%) مما يعكس كبر حجم الأسرة في العراق. وبعد متوسط حجم الأسرة في العراق هو 6.5 فرد. اشتملت 60% من الأسر على طفل واحد على الأقل عمره دون سن الخامسة و84% من الأسر اشتملت على طفل واحد على الأقل مابين 0-17 سنة، و93% من الأسر اشتملت على امرأة واحدة على الاقل يتراوح عمرها بين 15-49 سنة.

خصائص المستجيبين

يوفر الجدول 4HH.5H خصائص المعلومات العامة عن المستجيبات النساء في الفئة العمرية 15 – 49 عاماً، والأطفال دون سن الخامسة. وفي كلا الجدولين، تكون الاعداد الإجمالية للمشاهدات الموزونة وغير الموزونة متساوية، بسبب معايرة أوزان العينة. وبالإضافة إلى تقديم معلومات مفيدة حول خصائص المعلومات العامة عن كل من النساء والأطفال، فإن القصد من الجدولين هو عرض أعداد المشاهدات في كل فئة من فئات المعلومات العامة. وستستخدم هذه الفئات في عمليات الجدولة في هذا التقرير.

يُوفر الجدول HH.4 خصائص المعلومات العامة عن المستجيبات في الفئة العمرية من 15 إلى 49 سنة. ويشتمل الجدول على معلومات حول توزيع أولئك النساء حسب المحافظة، ومنطقة السكن، والعمر، والحالة الاجتماعية، والأمومة، والتعليم² ومؤشر الثروة لكل خمس من السكان.³

جدول HH.4: خصائص المعلومات الخلفية للنساء
التوزيع النسبي للنساء في عمر 15 - 49 عاماً تبعاً لخصائص المعلومات الخلفية ، العراق ، 2011

المحافظة	النسبة المرجحة	مرجح	عدد النساء	غير مرجح
				غير مرجح
دهوك	4.0	2195	3649	
نينوى	8.6	4774	3502	
السلمانية	6.8	3729	5984	
كركوك	4.3	2361	1844	
اربيل	5.8	3209	3789	
ديالى	4.2	2296	2752	
الإيبار	4.3	2380	4024	
بغداد	20.2	11144	4182	
بابل	5.6	3096	2040	
كريلاء	3.2	1769	1409	
واسط	3.3	1845	2936	
صلاح الدين	4.2	2331	4098	
النجف	3.9	2178	1446	
القادسية	3.5	1912	2150	
المثنى	2.1	1140	2294	
ذي قار	5.6	3104	2701	
ميسان	2.8	1552	2988	
البصرة	7.6	4179	3406	

² ما لم يذكر عكس ذلك، فإن "التعليم" يشير إلى المستوى التعليمي الذي انتظم فيه المستجيب في كل مكونات هذا التقرير، عندما يستخدم معياراً لخلفية معلوماتية.

³ أجري تحليل المكونات الرئيسية باستخدام المعلومات الخاصة بملكية السلع الاستهلاكية، وخصائص المسكن، والمياه والصرف الصحي، والخصائص الأخرى ذات العلاقة بثروة الأسرة المعيشية من أجل تخصيص الأوزان (مجموع النقاط المحرزة للعامل) لكل نوع من ثروات الأسرة المعيشية. ثم حُصصت لكل أسرة معيشية نقاط محرزة استناداً إلى تلك الأوزان معينة بالثروة وإلى الموجودات (الثروات) المملوكة لتلك الأسرة المعيشية. ثم جرى بعد ذلك تحديد مرتبة عينة الأسر المعيشية للمسح وفق النقاط المحرزة المعنية بثروة الأسر المعيشية التي تقللها الأسر، ومن ثم قسمت إلى خمسة أجزاء متساوية (خمسة أخماس) ابتداءً من الأدنى والتي ضمت (الأفقر) وانتهاءً بالأعلى وضمت (الأغنى). وكانت الموجودات التي استخدمت في هذه الحسابات على النحو التالي: شبكة الكهرباء، أجهزة الراديو والتلفزيون، أجهزة الهاتف بأنواعها، التلاجة، أجهزة استقبال الأقمار الصناعية، الانترنت، مولدات الكهرباء، المجمدات، أجهزة التكيف، مبردات الهواء، مبردات الماء، خزان الماء الأرضي، الساعات البيوية، الحاسوب، السيارة/المركبة الشاحنة، عربة الحيوانات، القوارب، الدراجة النارية، الدراجة الهوائية . ويُفترض في دليل (مؤشرات) الثروة أن يرصد الثروة الأساسية طويلاً الأمد من خلال المعلومات عن موجودات الأسر، وأن يكون القصد منه إنتاج مراتب الأسر حسب ثروتها، ابتداءً من الأفقر وانتهاءً بالأغنى. إن دليل الثروة لا يوفر معلومات عن الفقر المطلق، ومستوى الدخل الحالي أو مستوى الإنفاق الحالي. وتتطبق النقاط المحرزة المعنية بالثروة، المحسوبة فقط على مجموعة البيانات بعينها التي تستند إليها. ويمكن العثور على المزيد من المعلومات بشأن إنشاء دليل الثروة في المراجع التالية:

Filmer, D. and Pritchett, L., 2001. "Estimating wealth effects without expenditure data – or tears: An application to educational enrolments in states of India". *Demography* 38(1): 115–132. Gwatkin, D.R., Rutstein, S., Johnson, K. , Pande, R. and Wagstaff, A., 2000. *Socio-Economic Differences in Health, Nutrition, and Population*. HNP/Poverty Thematic Group, Washington, DC: World Bank. Rutstein, S.O. and Johnson, K., 2004. *The DHS Wealth Index*. DHS Comparative Reports No. 6. Calverton, Maryland: ORC Macro.

جدول 4.HH: خصائص المعلومات الخلفية للنساء
التوزيع النسبي للنساء في عمر 15 - 49 عاما تبعا لخصائص المعلومات الخلفية ، العراق ، 2011

عدد النساء		النسبة المرجحة	
غير مرجح	مرجح		الإقليم
13422	9134	16.5	كردستان
41772	46060	83.5	
			جنوب ووسط العراق
			منطقة السكن
32293	39650	71.8	حضر
22901	15544	28.2	
			العمر
12373	11875	21.5	15-19
10047	10096	18.3	
8826	8522	15.4	20-24
7636	7709	14.0	
6990	7078	12.8	25-29
5441	5777	10.5	
3881	4136	7.5	30-34
			35-39
			40-44
			45-49
			الحالة الزوجية
34222	34637	62.8	متزوجة حاليا
1277	1386	2.5	
670	808	1.5	أرملة
164	190	0.3	
18861	18172	32.9	مطلقة
			منفصلة
			لم تتزوج أبدا
			الحالة الأبووية
32254	32624	88.1	سبق لها الولادة
4079	4398	11.9	
			لم يسبق لها الولادة
			الولادات في السنين الماضيتين
13994	13572	24.6	لها مولود خلال السنين الماضيتين
22339	23449	42.5	
18861	18172	32.9	
			لا إجابة
			تعليم الام
12671	8970	16.3	غير منتعلمة
23234	22317	40.4	
18883	23606	42.8	إبتدائية
402	298	0.5	
4	2	0.0	متوسطة فأعلى
			تعليم غير نظامي
			لا إجابة / لا أعرف
			مؤشر الثروة
15740	10078	18.3	افقر
12095	10592	19.2	
10664	11152	20.2	فقير
9042	11363	20.6	
7653	12009	21.8	متوسط
			غني
			اغنى
55194	55194	100.0	مجموع

شملت عينة المسح جميع النساء في سن الانجاب. تعيش حوالي 72% من النساء المستجيبات في سن 15-49 عاماً في المناطق الحضرية بينما تعيش النسبة المتبقية منها (28%) في المناطق الريفية. وتراوحت غالبية أعمار النساء (55%) ضمن الفئة العمرية 15-29 سنة مقارنة مع 18% فقط في الفئة العمرية الأكبر، 40-49 سنة.

توضح النتائج ان من مجموع 55,194 امرأة تمت مقابلتها بنجاح، توجد 34,222 امرأة متزوجة حاليا (63%) و 2,111 امرأة متزوجة سابقا (4%), و 18,661 امرأة لم يسبق لها الزواج (33%). ثمانية وثمانون في المئة (88%) من النساء اللواتي سبق لهن الزواج قد أنجبن، في حين 12% منهن لم ينجبن أبداً.

تم سؤل النساء عن أعلى مستوى دراسي أو تعليمي وصلن إليه لتقدير مستوى تعليمهن. ووجد أن حوالي 16% من النساء لم يلتحقن في أي شكل من أشكال التعليم، و 40% من مجموع النساء حصلن على التعليم الابتدائي و 43% على التعليم الثانوي أو أعلى. أقل من واحد في المئة من النساء حصلن على تعليم غير نظامي مثل مراكز حشو الأممية أو المراكز الدينية، والتي لا تدرس المناهج المدرسية العادلة. حيث كانت تنتشر في العراق مدارس الملالي (الملاة) حتى عام 1970 والتي كانت تدرس اندماج القراءة والكتابة و القرآن الكريم .

يعرض الجدول HH.5 بعض خصائص المعلومات العامة عن الأطفال دون سن الخامسة . وتشمل هذه الخصائص توزيع الأطفال حسب: الجنس، المحافظة ومنطقة السكن، العمر بعدد الأشهر، مستوى تعليم الأم أو القائمة على الرعاية، ومؤشر الثروة.

تنساوى نسبة الأطفال الذكور دون سن الخامسة بنسبة الأطفال الإناث في نفس الفئة العمرية (51% إلى 49% على التوالي). يشكل الأطفال دون السنة من العمر حوالي نسبة الخمس (21%)، و 21% للأطفال في الفئة العمرية 12-23 شهرا ، و 21% للأطفال في الفئة العمرية 24-35 شهرا و 20% للأطفال في الفئة 36-47 شهرا ، و 18% نسبة الأطفال في الفئة 48-59 شهرا . يسكن معظم هؤلاء الأطفال (34%) في المناطق الريفية، في حيث يقيم 66% من الأطفال في المناطق الحضرية. وكان توزيع الأطفال دون الخامسة حسب مستوى تعليم الأم -أو القائمة على رعايته- بنسبة ما يقارب 18% من الأطفال الذين أمهاتهم غير متعلمات، و حوالي 50% من الأطفال الذين لدى أمهاتهم تعليم ابتدائي، و حوالي 32% من الأطفال الذي لدى أمهاتهم تعليم ثانوي فما أعلى.

جدول 5: الخصائص العامة للأطفال دون الخمس سنوات

التوزيع النسبي للأطفال دون سن الخامسة تبعاً للخصائص العامة ، العراق ، 2011

		الخصائص العامة المختارة للأطفال	النسبة المرجحة	مرجح	عدد الأطفال	غير مرجح	جنس الطفل
							ذكر
18554		18638	51.3				ذكر
17753		17669	48.7				انثى
							المحافظة
2191		1338	3.7				دهوك
2646		3521	9.7				نينوى
2578		1503	4.1				السلمانية
1358		1539	4.2				كركوك
2060		1682	4.6				اربيل
1627		1417	3.9				ديالى
2825		1638	4.5				الانبار
2507		6588	18.1				بغداد
1388		2219	6.1				بابل
950		1234	3.4				كريلاه
1982		1295	3.6				واسط
2909		1722	4.7				صلاح الدين
981		1529	4.2				النجف
1594		1392	3.8				القادسية
1754		914	2.5				المثنى
1932		2270	6.3				ذي قار
2453		1310	3.6				ميسان
2572		3196	8.8				البصرة
							الاقليم
6829		4524	12.5				كردستان
29478		31783	87.5				جنوب ووسط العراق
							منطقة السكن
19653		24149	66.5				حضر
16654		12158	33.5				ريف
							العمر بالأشهر
3882		3751	10.3				0-5
3757		3924	10.8				6-11
7411		7487	20.6				12-23
7354		7476	20.6				24-35
7254		7067	19.5				36-47
6649		6602	18.2				48-59
							المستوى التعليمي للأم*
8990		6473	17.8				غير متعلمة
18175		18106	49.9				ابتدائية
9050		11667	32.1				متوسطة فأعلى
90		58	0.2				تعليم غير نظامي
2		2	0.0				لا إجابة / لا أعرف
							مؤشر الثروة
12415		8828	24.3				أقر
8693		8095	22.3				فقير
6690		7444	20.5				متوسط
4938		6548	18.0				غنى
3571		5392	14.9				اغنى
36307		36307	100.0				المجموع

*المستوى التعليمي للأم يشير إلى المستوى التعليمي للأمهات وأو القائمون على الرعاية للأطفال تحت الخامسة

المسح العنقودي متعدد المؤشرات، التقرير التفصيلي، العراق، 2011

من الأهداف الإنمائية للألفية وأهداف وثيقة "عالم جدير بالأطفال" الأكثر أهمية هدف خفض وفيات الأطفال الرضع والأطفال دون سن الخامسة، إذ تدعو الأهداف الإنمائية للألفية ، على وجه التحديد، إلى خفض معدلات وفيات الأطفال دون سن الخامسة، بقدر الثلثين، بين الفترة 1990 و 2015. إن رصد التقدم المحرّز نحو تحقيق هذا الهدف غاية مهمّة ولكنها صعبّة للتحقيق.

فيما يلي ملخص حول وفيات الأطفال في العالم العربي، وكيف يمكن تحسينها. وقد تم احتساب معدلات وفيات الأطفال المباشرة، مثل "هل توفى أحد من أفراد هذه الأسرة في العام الماضي؟"، لبيان نتائج غير دقيقة. كذلك فإن استخدام القياسات المباشرة لوفيات الأطفال من واقع الخلفيات التاريخية لواقعات الولادة أمرٌ مستغرقٌ للوقت، وأعلى كلفةً، ويطلب إيلاء اهتمام أكبر بالتدريب والإشراف. وعلى نحو بديل لذلك، فإن الطرق غير المباشرة التي أعدّت وطورت لقياس وفيات الأطفال تُنتج تقديرات قوية قابلة للمقارنة مع التقديرات التي يُصار إلى الحصول عليها من مصادر أخرى. فالطرق غير المباشرة تقلل المازق الخفي في هفوات الذاكرة، والتعرفيات غير الدقيقة التي يُسأله تفسيرها، والأساليب الفنية الصعيبة المستخدمة في إجراء المقابلات الشخصية.

ويتم احتساب معدلات وفيات الأطفال المشار إليها في هذا الفصل استناداً إلى المعلومات التي تم جمعها عن تاريخ المواليد من استبيان المرأة. وقد تم طرح عدد من الأسئلة على نساء الفئة العمرية 15-49 مثل هل انجبت من قبل؟ وإذا كانت الإجابة نعم، فقد طلب منها أن يبلغ عن عدد الأبناء والبنات الذين يعيشون معهم، والذين يعيشون في مكان آخر بالإضافة إلى عدد الذين قد توفوا. وعلاوة على ذلك، طلب منها أن يذكر تاريخ المواليد تفصيلاً وبالترتيب الزمني بدءاً من الطفل الأول. كما تم سؤالهن إذا ما كانت الولادة تشمل طفلاً واحداً أو توأمًا بالإضافة إلى جنس الطفل وتاريخ ميلاده (بالشهر والسنة)، والبقاء على قيد الحياة، وسن الطفل يوم إجراء المقابلة إذا كان حياً، وفي حالة ما إذا كان قد توفي طلب منها توضيح سنه الوفاة. ولأن الأسباب الرئيسية لمعدل وفيات الأطفال تتغير بتغير سن الطفل، وهي غالباً تتراوح بين العوامل البيولوجية والبيئية، فإن معدلات وفيات الأطفال يتم التعبير عنها طبقاً للفئات العمرية، وعادة ما يتم تحديدها كما يلي:

- معدل وفيات حديثي الولادة (NN) : احتمالية الوفاة خلال الشهر الأول من الحياة
- معدل وفيات ما بعد فترة حديثي الولادة (PNN) : الفرق بين معدل وفيات حديثي الولادة والرضع
- معدل وفيات الرضع (q₀) احتمال الوفاة بين الولادة وعيد الميلاد الأول (خلال السنة الأولى)
- معدل وفيات الأطفال (q₁) : احتمال الوفاة بين بلوغ سنة وأربع سنوات
- معدل وفيات الأطفال دون الخامسة (q₅) : احتمال الوفاة بين الولادة وعيد الميلاد الخامس

ويتم التعبير عن معدلات وفيات الأطفال بعدد الوفيات لكل ألف ولادة حية (1000 مولود من المواليد الأحياء)، باستثناء معدل وفيات الأطفال حيث يتم فيه التعبير عن المعدل وفقاً لعدد حالات الوفاة لكل 1000 طفل ممن يعيشون حتى عامهم الأول.

يعرض الجدول CM.1 تقديرات وفيات حديثي الولادة (المواليد المبكرة) وما بعد الولادة (المواليد المتأخرة)، والرضع والأطفال دون سن الخامسة على مدار ثلاث فترات زمنية خمسية سابقة للمسح. يُقدر معدل وفيات حديثي الولادة في آخر فترة زمنية خمسية بمعدل 20 وفاة لكل 1000 ولادة حية، بينما معدل الوفيات ما بعد الولادة فقد بلغ 12 وفاة لكل 1000 ولادة حية.

بلغ معدل وفيات الأطفال الرضع في آخر فترة زمنية خمسية سبقت المسوح 32 لكل ألف ولادة حية، ووفيات الأطفال دون سن الخامسة 37 وفاة لكل ألف ولادة حية خلال الفترة الزمنية نفسها، مما يشير إلى أن الغالبية العظمى من وفيات الأطفال دون سن الخامسة (87%) هي وفيات الرضع – أي أنها تحدث قبل بلوغ الأطفال عامهم الأول.

ويوفر الجدول CM.1 تقديرات معدلات الوفيات للثلاث فترات الزمنية الخمسية السابقة للمسح، وبالتالي يوفر معلومات عن الاتجاهات الحدية للفيات. وبين الجدول أنه على الصعيد الوطني فقد حدث تحسن طفيف نسبياً خلال السنوات الخمسة عشرة الماضية حيث بلغت وفيات الأطفال دون الخامسة 45 لكل ألف ولادة حية خلال الفترة من 10–14 عاماً التي سبقت المسوح، و37 لكل ألف ولادة حية خلال فترة الخمس سنوات الأخيرة التي تشير بصورة تقريبية إلى الفترة 2006–2011. وكان معدل التحسن أقل بطأً بالنسبة إلى معدل وفيات حديثي الولادة وخصوصاً الوفيات ما بعد الولادة.

جدول 1: معدلات وفيات الأطفال

معدلات وفيات حديثي الولادة وما بعد فترة حديثي الولادة والرضع والأطفال دون حسن سنوات لفترات خمسية سابقة للمسح، العراق، 2011

فترة السنوات السابقة للمسح	معدل وفيات حديثي الولادة (NN) ¹	معدل وفيات ما بعد فترة حديثي الولادة (PNN) ²	وفيات الأطفال ³	وفيات حديثي الولادة ⁴ (Q ₁) ⁴	وفيات دون سن الخامسة ⁵
0-4	20	12	32	5	37
5-9	22	10	33	5	38
10-14	24	13	37	8	45

¹ مؤشر المسوح العنقيودي متعدد المؤشرات 1.3

² مؤشر المسوح العنقيودي متعدد المؤشرات 1.4

³ مؤشر المسوح العنقيودي متعدد المؤشرات 1.2، مؤشر الأهداف الأئمانية للألفية 4.2

⁴ مؤشر المسوح العنقيودي متعدد المؤشرات 1.5

⁵ مؤشر المسوح العنقيودي متعدد المؤشرات 1.1، مؤشر الأهداف الأئمانية للألفية 4.1

يتم أحتساب معدلات وفيات ما بعد فترة حديثي الولادة بأحتساب الفرق بين معدلات وفيات الأطفال ووفيات حديثي الولادة

يقدم الجدول CM.2 تقديرات وفيات الأطفال حسب الجنس والإقامة في المناطق الريفية والمناطق الحضرية والمحافظات ومستوى تعليم الأم في السنوات الخمس السابقة للمسح. وبين الجدول أن معدل وفيات الأطفال الذكور أعلى من معدل وفيات الأطفال الإناث ، خاصة في الأيام الـ 28 الأولى من الحياة (وفيات حديثي الولادة) ، حيث تبلغ وفيات حديثي الولادة بين الذكور 24 حالة لكل 1000 حالة ولادة حية مقابل 16 حالة وفات بين الإناث لكل 1000 حالة ولادة حية، ويبعد أيضاً أن خطر الوفاة بين الأطفال في الريف أعلى من الأطفال في الحضر .

اما فيما يتعلق بتعليم الأم، فقد وجدت فروق واضحة، حيث ان مخاطر وفيات الأطفال الذين ولدوا لأمهات غير متعلمات هي أعلى من تلك الذين أمهاتهم حصلوا على تعليم الابتدائي أو تعليم ثانوي أو أعلى. كما لوحظ عدم وجود فروقات كبيرة بين

جدول 2.CM: معدلات وفيات الأطفال حسب خصائص عامة مختارة، العراق، 2011

معدلات وفيات حديثي الولادة وما بعد فترة حديثي الولادة والرضع والاطفال دون خمس سنوات على مدار السنوات الخمسة السابقة للمسح حسب خصائص عامة مختارة، العراق، 2011

النوع	معدل وفيات حديثي الولادة (NN)	معدل وفيات حديثي الولادة (PNN)	وفيات الرضع (Iq0)	وفيات الأطفال (q04)	وفيات دون سن الخامسة (q05)
ذكر	24	11	35	6	41
انثى	16	12	29	5	34
المحافظة					
دهوك	25	9	33	3	37
نينوى	22	17	40	6	46
السلامانية	18	6	24	1	25
كركوك	32	12	44	7	51
اربيل	20	7	27	7	34
ديالى	23	19	42	3	46
الانبار	18	14	32	6	38
بغداد	15	10	25	6	31
بابل	25	15	40	8	48
كريلاء	24	5	28	7	35
واسط	19	7	26	3	29
صلاح الدين	21	15	35	7	42
النجف	24	9	33	4	37
القادسية	24	13	36	8	44
المثنى	18	8	26	4	30
ذي قار	20	10	30	10	39
ميسان	13	13	26	3	29
البصرة	19	13	32	2	34
الإقليم					
كردستان	21	7	28	4	32
جنوب ووسط العراق	20	12	33	6	38
منطقة السكن					
حضر	21	10	31	5	36
ريف	19	14	33	7	40
المستوى التعليمي للأم					
غير متعلمة	21	13	35	5	40
ابتدائية	20	12	32	6	38
متوسطة فأعلى	21	9	30	5	35
مؤشر الثروة					
افقر	20	15	35	5	40
فقير	22	11	32	5	37
متوسط	18	11	29	8	37
غني	21	9	31	6	37
اغني	21	12	33	2	34
المجموع					
يتتم أحتساب معدلات وفيات ما بعد فترة حديثي الولادة بأحتساب الفرق بين معدلات وفيات الأطفال ووفيات حديثي الولادة	20	12	32	5	37

¹ مؤشر المسح العنقودي متعدد المؤشرات 1.3

² مؤشر المسح العنقودي متعدد المؤشرات 1.4

³ مؤشر المسح العنقودي متعدد المؤشرات 1.2، مؤشر الأهداف الإنمائية للألفية 4.2

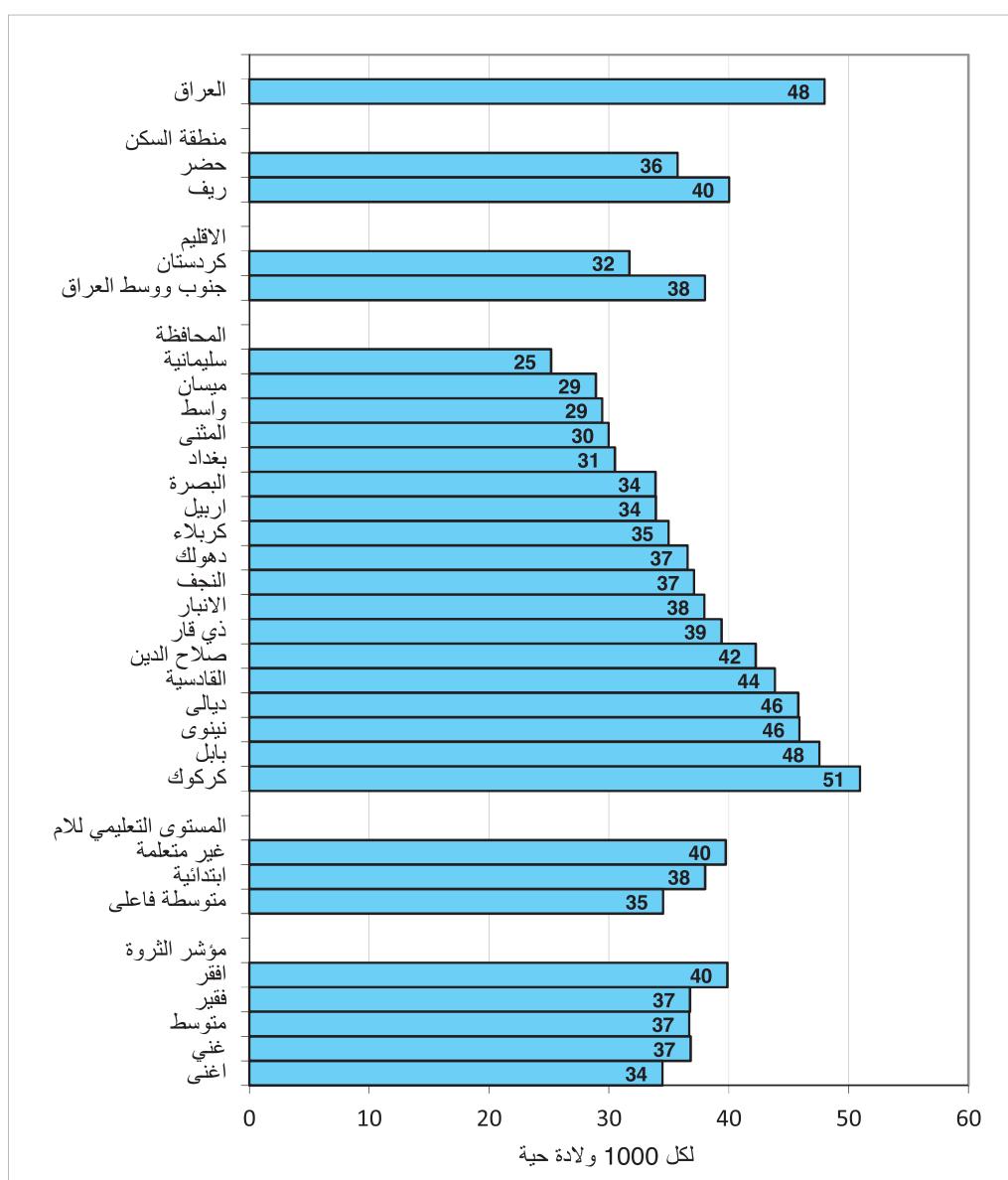
⁴ مؤشر المسح العنقودي متعدد المؤشرات 1.5

⁵ مؤشر المسح العنقودي متعدد المؤشرات 1.1، مؤشر الأهداف الإنمائية للألفية 4.1

المستويات التعليمية الثلاثة و مؤشر الثروة في يتعلق بمخاطر حدوث الوفيات بين الأطفال دون سن الخامسة، ولكن لا توجد فروقات بين المستويات التعليمية ومؤشر الثروة فيما يتعلق بوفيات حديثي الولادة (20 حالة وفاة لكل 1000 حالة ولادة حية).

تم احتساب معدلات الوفيات لجميع محافظات العراق الثمانى عشر. ونجد ان جميع معدلات الوفيات، عدا معدل وفيات الرضع، هي نوعاً ما أعلى في محافظات وسط وجنوب العراق بصفة إجمالية مقارنة بمحافظات إقليم كردستان. ولكن لا تختلف معدلات وفيات حديثي الولادة من إقليم لآخر؛ وهو ما يقارب من 20 وفاة حديثة لكل ألف ولادة حية.

الشكل 1 CM.1 معدلات وفيات الأطفال دون سن الخامسة حسب الخصائص العامة، العراق، 2011



ويبين الجدول CM.2 والشكل CM.1 الاختلافات الكبيرة بين المحافظات فيما يتعلق بمعدلات وفيات الأطفال، حيث يلاحظ أن أعلى معدلات وفيات الأطفال دون الخامسة في محافظة كركوك (51 وفاة لكل ألف ولادة حية)، وأدنى معدل في محافظة السليمانية (25 وفاة لكل ألف ولادة حية). ويعني هذا ان الأطفال في محافظة كركوك يتعرضون الى خطر الوفاة خلال السنوات الخمس الأولى من العمر بمقدار 50% اعلى من بقية أطفال العراق بينما الأطفال في محافظة السليمانية يتعرضون لخطر الوفاة خلال السنوات الخمس الأولى من العمر بمقدار 30% أدنى من بقية أطفال العراق. ويتضح ايضاً أن وفيات الأطفال دون الخامسة أعلى نسبياً من المعدل الوطني في محافظات صلاح الدين، والقادسية، وديالى، ونينوى، وبابل.

كما تم تقدير معدلات الوفيات حسب الخصائص البيوديمografية للأم والطفل، حيث تلعب هذه الخصائص دوراً هاماً في مخاطر الوفيات التي يتعرض لها الأطفال، مثل: عمر الأم عند الولادة، وترتيب/تسلسل الولادة والفترات الفاصلة بين الولادات. ويوضح جدول CM.3 ان الأطفال حديثي الولادة ، الأطفال ما بعد حديثي الولادة ، والاطفال دون سن 5 سنوات المولودينalamahat بعمر 40-49 سنة هم اكثر عرضة لوفيات الأطفال .أيضاً ان الأطفال المولودين بتسلسل ولادة سبعة او اكثر في العائلة هم اكثر عرضة لوفيات الأطفال في مرحلة ما بعد حديثي الولادة بمعدل 21 حالة وفات لكل 1000 ولادة حية. اما فيما يتعلق بموضوع الفترات الفاصلة بين الولادات عندما تكون الفترة بين الولادات اقل من سنتين فان احتمالية وفيات الاطفال تزداد بمعدل الضعف فيما اذا كانت الفترة اكبر من سنتين حسب جدول CM.3 ، لذا فان الفترات القليلة الفاصلة بين الولادات ترتبط ارتباطاً وثيقاً بخطورة حدوث وفيات الاطفال في اي عمر للاطفال دون سن 5 سنوات.

جدول CM.3: وفيات الاطفال حسب الخصائص البيولوجية الديموغرافية ، العراق ، 2011
معدلات وفيات حديثي الولادة وما بعد فترة حديثي الولادة والرضع والاطفال دون خمس سنوات على مدار الخمس سنوات السابقة للمسح ، العراق ، 2011

عمر الأم عند الولادة	الولادة 1	حيثي الولادة 2	وفيات ما بعد فترة حديثي الولادة 3	وفيات الاطفال	وفيات دون سن الخامسة
اقل من 20	19	11	30	7	37
29-20	18	11	29	6	35
39-30	22	12	35	3	38
49-40	42	22	64	10	73
ترتيب الموليد					
المولود الأول	22	9	31	6	37
3-2	17	11	27	6	33
6-4	24	12	36	5	40
+7	24	21	45	5	49
فترات المباعدة بين الموليد					
اقل من سنتين	35	23	59	8	66
سنوات	15	11	26	4	30
3	15	10	25	6	30
4 فأكثر سنوات	19	8	27	4	31

الوضع التغذوي

الوضع التغذوي للأطفال هو انعكاس لصحتهم عموماً. فعندما تتوفر للأطفال إمكانية الحصول على كميات كافية من الطعام، وعندما لا يتعرضون لنوبات متكررة من الأمراض، وكذلك عند تأقيهم رعايةً جيدة، فإنهم يبلغون كامل طاقاتهم في النمو ويُنعمون بتغذية حيدة .

يرتبط سوء التغذية بالتبسيب في حدوث أكثر من نصف إجمالي وفيات الأطفال في العالم . ومن المحتمل بدرجة أكبر أن يتوفى الأطفال الذين لديهم سوء تغذية نتيجة لإصابتهم بأمراض الأطفال الشائعة، وبالنسبة إلى من يتبقى منهم على قيد الحياة، فإنهم يعانون من تكرار الإصابة بالأمراض واضطرابات في النمو. كذلك فإن ثلاثة أرباع الأطفال الذين يتوفون لأسباب تتعلق بسوء التغذية كانوا يعانون من سوء التغذية الطفيف أو المتوسط فحسب، دون أن تظهر عليهم علامات تدل على قابلية هشاشة وضعهم الصحي . إن غاية الهدف الإنمائي الألفي هي خفض نسبة السكان الذين يعانون من الجوع إلى النصف خلال المدة بين عام 1990 و2015. كما أن خفض معدل انتشار سوء التغذية سوف يساعد في تحقيق هدف خفض وفيات الأطفال.

يتصنف المجتمع الذي يتمتع بتغذية حيدة، بتوزيع قياسي لطول وزن الأطفال دون سن الخامسة. ويمكن الوقوف على مشاكل سوء التغذية في المجتمع من خلال مقارنة مقاييس أطوال وأوزان الأطفال بمجتمع مرجعي. وفي هذا التقرير، تستخدم لهذه المرجعية معايير النمو القياسية الجديدة المعتمدة من قبل منظمة الصحة العالمية. ويمكن التعبير عن كل مؤشر من مؤشرات الوضع التغذوي الثلاثة بوحدات انحراف معيارية (z-scores) عن الوسيط "الخاص بالمجتمع المرجعي .

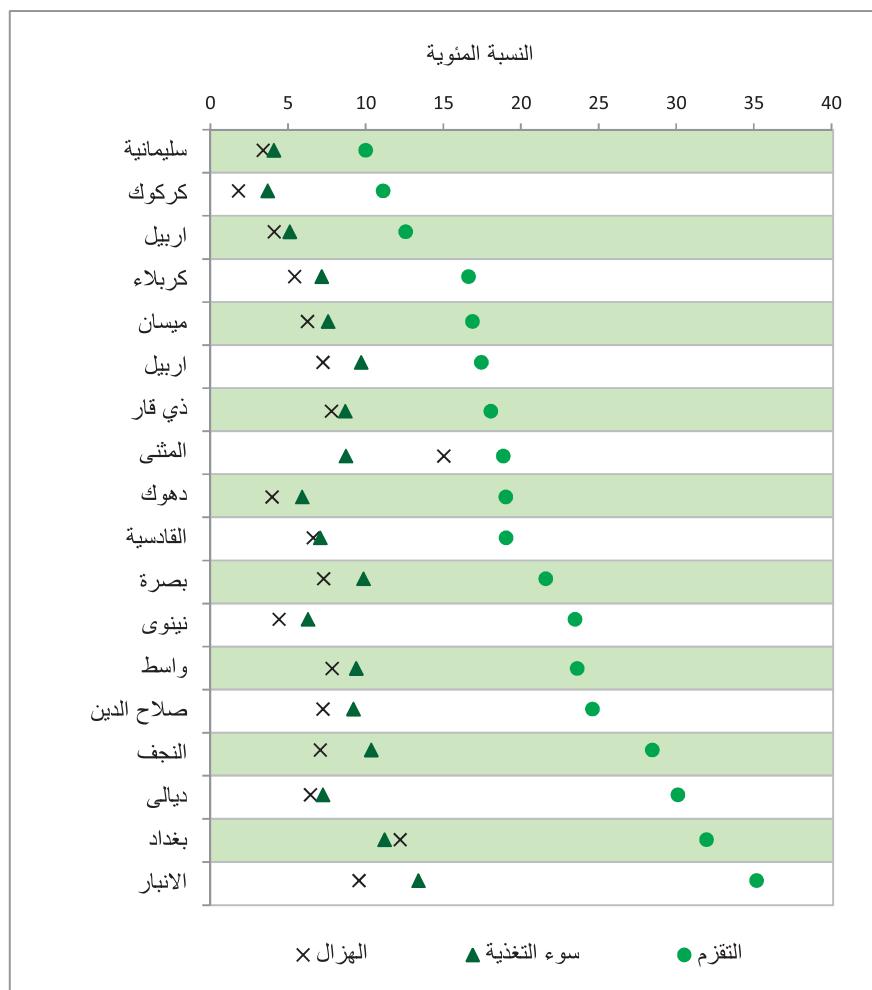
يقيم مؤشر "معدل الوزن نسبة إلى العمر" كلاً من سوء التغذية الحاد والمزمن . فالأطفال الذين يقل وزنهم نسبةً إلى عمرهم عن انحرافين معياريين عن وسيط المجتمع المرجعي ، يُصنفون بأنهم يعانون من نقص التغذية المتوسط أو الحاد، في حين أن الأطفال الذين يقل وزنهم نسبةً إلى عمرهم عن أكثر من ثلاثة انحرافات معيارية عن وسيط المجتمع المرجعي يصنفون بأنهم يعانون من نقص التغذية الحاد.

ويقيس مؤشر "معدل الطول نسبة إلى العمر النمو الخطي . فالילדים الذين تقل أطوالهم نسبة إلى عمرهم عن أكثر من انحرافين معياريين عن وسيط المجتمع المرجعي، يعدون قصار القامة مقارنة بعمرهم وبصنيفون على أنهما يعانون من التقرّم المتوسط أو الحاد . أما الأطفال الذين يقل طولهم نسبة إلى عمرهم عن أكثر من ثلاثة انحرافات معيارية عن وسيط المجتمع المرجعي، فهم يُصنفون بأنهم يعانون من التقرّم الحاد. ويعكس التقرّم سوء التغذية المُزمن نتيجةً للإخفاق في تأمين التغذية الكافية على مدى فترة طويلة من الوقت، أو المعاناة من الأمراض المتكررة أو المزمنة.

وفيما يتعلق بمؤشر معدل الوزن نسبة إلى الطول، يصنف الأطفال الذين نقل أوزانهم نسبة إلى أطوالهم عن أكثر من انحرافين معياريين عن وسيط المجتمع المرجعي، بأنهم يعانون من الهازل المتوسط أو الحاد. بينما يصنف أولئك الأطفال، الذين يقل وزنهم نسبة إلى طولهم بأكثر من ثلاثة انحرافات معيارية عن وسيط المجتمع المرجعي، بأنهم يعانون من الهازل الحاد. وعادةً ما يكون الهازل ناتجاً عن نقص تغذويٌّ طاريٌّ أو حديث. وقد يتأثر هذا المؤشر بالتغييرات الموسمية المتعلقة بالتغييرات في وفرة الغذاء أو انتشار الأمراض. وقد تم ، أثناء إجراء المسح، قياس أوزان وأطوال جميع الأطفال دون سن الخامسة باستخدام معدات قياس الوزن والطول التي توصي بها منظمة الأمم المتحدة للفتولة "يونيسف" (www.childinfo.org). وتستند النتائج الواردة في هذا القسم إلى حصيلة تلك القياسات.

يعرض الجدول NU.1 النسب المئوية للأطفال المصنفين وفقاً لنتائج الفئات، استناداً إلى قياسات الطول والوزن التي جمعت خلال العمل الميداني للمسح. فضلاً عن ذلك، يشتمل الجدول على نسبة للأطفال الذي يعانون من الزيادة في الوزن، أي الذين يزيد وزنهم نسبة إلى طولهم عن انحرافين معياريين عن وسيط المجتمع المرجعي ، وعن الفارق المعياري عن متوسط القيمة ("mean z-scores") لمؤشرات قياسات الطول والوزن الثلاث .

الشكل 1 NU.1 الحالة التغذوية للأطفال، العراق، 2011



يُستثنى من الجدول NU.1 أعداد الأطفال الذين لم يحصل الباحثون على تاريخ ميلادهم كاملةً (الشهر والسن)، والأطفال الذين لم تكن مقاييس طولهم أو وزنهم ضمن النطاق المعقول . كما تم استبعاد الذين لم يتم قياس أطوالهم وأوزانهم. على سبيل المثال، إذا جرى قياس وزن الطفل ولكن لم يتم قياس طوله، فقد تم إدراج الطفل ضمن فئة الأطفال الذين يعانون من نقص الوزن، ولكن لا يدرج هذا الطفل ضمن فئة الأطفال الذين يعانون من التقرم الهزال. ويعرض الجدولان المعنيان بالجودة: الجدول DQ.6 والجدول DQ.7 النسبة المئوية للأطفال حسب العمر وأسباب استثنائهم. وبشكل عام، فإن النسبة المئوية للأطفال، الذين تم قياس أوزانهم وأطوالهم تبلغ 98% (جدول DQ.6). ويبين الجدول DQ.7 أنه نتيجةً لعدم معرفة تاريخ الميلاد الكاملة، وجود قياسات غير معقولة، وعدم توافر مقاييس الوزن أو الطول ، فقد تم استبعاد 0.2% من الأطفال من حسابات مؤشر الوزن نسبة إلى العمر، و نسبة 0.6% من الأطفال من حسابات مؤشر الطول نسبة إلى العمر، ونسبة 1% من الأطفال من حسابات مؤشر الوزن نسبة إلى الطول.

تظهر بيانات الجدول NU.1 التي تشير إلى قياسات الطول والوزن إلى أن هناك 8% من الأطفال دون سن الخامسة في العراق يعانون من نقص الوزن المتوسط أو الحاد، وحوالي 4% يعانون من نقص الوزن الحاد (جدول NU.1). وأشارت نتائج القياسات أن ما يقرب من ربع الأطفال دون سن الخامسة (23%) يعانون من التقرم الحاد أو المتوسط (أي أنه قسار القامة نسبة إلى عمرهم) ، بينما يعاني 10% من التقرم الحاد. وتشير البيانات أن 7% من الأطفال يعانون من الهزال الحاد أو المتوسط (أي أن أقل وزناً بكثير مما ينبغي نسبة إلى طولهم)، وأن 4% من الأطفال يعانون من الهزال الحاد. كما تشير البيانات أن طفلاً من بين كل 9 أطفال دون الخامسة يعانون من زيادة في الوزن (12%).

تبين النتائج في الجدول NU.1 الفروقات في مؤشرات سوء التغذية حسب بعض الخصائص العامة . بصورة عامة فإن الوضع التغذوي للأطفال في إقليم كردستان أفضل من نظرائهم في وسط وجنوب العراق ، ورغم ذلك فإن الفروقات ليست كبيرة دائماً .

ويظهر الشكل NU.1 أن أعلى نسب الأطفال الذين يعانون من سوء التغذية تتواجد في محافظات الانبار، وبغداد، والنجف مقارنة مع باقي محافظات العراق، وتتراوح ما بين نقص الوزن المتوسط والحاد من 10% إلى 13%. وبالعكس، فقد كانت أدنى نسبة للأطفال الذين يعانون من نقص الوزن في محافظات السليمانية وبابل وكركوك تراوحت بين 4-5%. سُجلت أعلى نسب مؤشر التقرم المتوسط والحاد في محافظات الانبار وبغداد وديالى والنجف تراوحت بين 28-35% ، الأمر الذي يختلف بشكل ملحوظ مع أدنى النسب في مؤشر التقرم التي سُجلت في محافظة السليمانية وكركوك حيث بلغت حوالي 10%. مع ذلك، يلاحظ في الخارطة NU.1 أن توزيع الأطفال الذين يعانون من التقرم ليس متجانساً داخل المحافظات - فالرغم من تسجيل محافظة بغداد بشكل عام لأحدى أعلى النسب لمؤشر التقرم، إلا أن نسبة مؤشر التقرم كانت قد سُجلت أدنى المعدلات في المناطق الشمالية من بغداد. وكذلك الأمر، فالرغم من كون محافظتي كركوك والسليمانية من بين المحافظات التي شهدت أدنى نسب الأطفال دون سن الخامسة الذين يعانون من التقرم، نجد أن ثالث الأطفال دون الخامسة في قصائين في تلك المحافظتين يعانون من التقرم .

يظهر التوزيع العمري أعلى النسب المئوية لجميع مؤشرات سوء التغذية الثلاثة بين الأطفال في سن 0-5 شهراً. وعلاوة على ذلك، فإن الأطفال في سن 12-23 شهراً هم أكثر احتمالاً أن يكونوا يعانون من التقرم بالمقارنة مع باقي الأطفال ممن هم أصغر أو أكبر سناً. ويرتبط سوء التغذية ارتباطاً قوياً بالمستوى التعليمي للأم، ولكن الارتباط كان قليلاً مع معدل مؤشر الثروة للأسر المعيشية.

جدول ١.NU: الحالة التغذوية للأطفال

النسبة المئوية للأطفال دون سن 5 سنوات حسب الحالة التغذوية، وفقاً لمؤشرات القويسنات، الإناث وذكور الثالث، الوزن بالنسبة للنوع والطفل، بالتناسب المعرّف والوزن بالنسبة للنوع والطفل،

جدول ١.١ NU: الحالة التغذوية للأطفال

الجنس	العمر	النوع	النوع	البطول مقاومة بالطلول				الوزن مقاومة بالطلول				الوزن مقاومة بالطلول				البطول مقاومة بالطلول			
				النسبة المئوية	النسبة المئوية	النسبة المئوية	النسبة المئوية	النسبة المئوية	النسبة المئوية	النسبة المئوية	النسبة المئوية	النسبة المئوية	النسبة المئوية	النسبة المئوية	النسبة المئوية	النسبة المئوية	النسبة المئوية		
ذكور	أقل من 18	غير متعلمة	متعلمة	3624	0.1	16.4	8.1	15.2	3670	-0.5	10.9	22.9	3702	-0.4	6.5	13.6	0-5		
ذكور	18-24	باقية	غير باقية	3838	0.1	12.7	4.7	10.8	3809	-0.5	10.6	20.4	3845	-0.3	5.0	11.0	6-11		
ذكور	25-34	باقية	غير باقية	7351	0.4	13.2	3.2	6.5	7301	-1.0	12.0	26.3	7369	-0.2	3.7	7.7	12-23		
ذكور	35-44	باقية	غير باقية	7286	0.3	11.8	3.9	7.6	7296	-1.0	11.4	24.7	7342	-0.3	4.4	8.2	24-35		
ذكور	45-54	باقية	غير باقية	6896	0.3	10.5	2.3	5.2	6914	-1.0	8.3	22.0	6929	-0.4	2.3	6.7	36-47		
ذكور	55-64	باقية	غير باقية	6401	0.2	8.7	1.7	3.9	6439	-1.0	6.4	17.7	6449	-0.5	2.2	7.0	48-59		
إناث	أقل من 18	غير متعلمة	متعلمة	6304	0.2	9.1	3.7	7.3	6316	-1.0	11.1	24.7	6359	-0.5	4.1	9.8	0-5		
إناث	18-24	باقية	غير باقية	17693	0.3	11.6	3.0	6.7	17735	-0.9	9.7	23.1	17801	-0.3	3.3	7.8	6-11		
إناث	25-34	باقية	غير باقية	11341	0.3	13.7	4.3	8.4	11320	-0.7	9.5	20.6	11416	-0.2	4.3	8.7	12-23		
إناث	35-44	باقية	غير باقية	56	0.3	8.3	1.9	3.5	56	-1.0	6.6	17.8	56	-0.3	0.6	6.1	24-35		
إناث	45-54	باقية	غير باقية	8629	0.2	9.0	3.5	7.3	8653	-1.1	10.2	24.9	8695	-0.5	3.8	9.1	36-47		
إناث	55-64	باقية	غير باقية	7912	0.3	11.6	3.5	7.4	7913	-0.9	9.5	23.3	7957	-0.3	3.6	8.8	48-59		
إناث	65-74	باقية	غير باقية	7257	0.3	11.6	3.2	6.9	7269	-0.9	9.1	20.5	7298	-0.3	3.4	7.7	0-5		
إناث	75-84	باقية	غير باقية	6356	0.3	13.4	4.0	7.5	6349	-0.8	10.3	21.7	6404	-0.2	4.2	8.2	6-11		
إناث	85-94	باقية	غير باقية	5242	0.4	15.3	3.8	7.8	5245	-0.7	10.4	21.7	5281	-0.1	3.7	8.2	12-23		
إناث	95-104	باقية	غير باقية	35396	0.3	11.8	3.6	7.4	35429	-0.9	9.9	22.6	35635	-0.3	3.7	8.5	36-47		

١ مؤشر المسع الغنوي المتعدد المؤشرات ١.٢أ ومؤشر الأهداف الأساسية للأغذية ١.٨

2 مؤشر المنسق العنفوني المتعدد المؤشرات 1.2

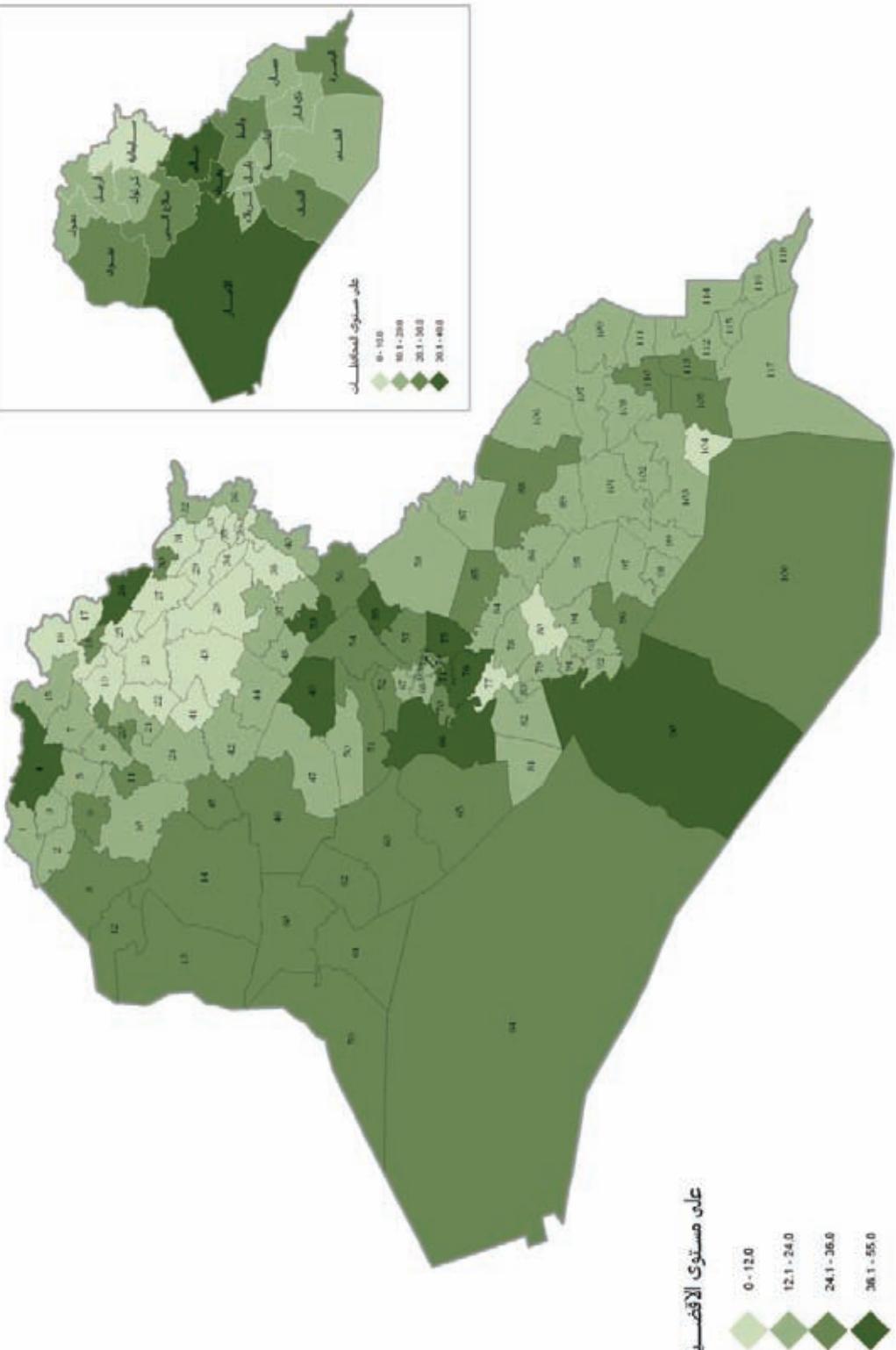
3 مؤشر المسح العنودي المتعدد المؤشرات لـ ز.بـا : 4 مؤشر المسح العنودي المتعدد المؤشرات لـ ز.بـبـ

جدول ١.NU: الحالة التغذوية للأطفال

النسبة المئوية للأطفال دون سن 5 سنوات حسب الحالة التغذوية، وفقاً لمؤشرات القويسنات، الإناث وذكور الثالث، الوزن بالنسبة للنوع والطفل، بالتناسب المعرّف والوزن بالنسبة للنوع والطفل،

يبين الجدول 1b NU-1 تأثير قياسات الطول والوزن استناداً إلى معيار التموي المرجعية القديمة (NCHS/CDD/WHO). وقد تم توفير هذه المعلومات فقط من أجل التحليل المقارن أو التمطبي بين

الخارطة .1 NU : النسبة المئوية للأطفال دون سن ٥ سنوات والذين يعانون من التقرّم ، العراق، 2011



الرضاعة الطبيعية

تحمي الرضاعة الطبيعية في السنوات الأولى القليلة من الحياة الأطفال من العدوى، وترودهم بمصدر نموذجي من المغذيات، كما أنها اقتصادية ومأمومة. غير أن العديد من الأمهات يتوقفن عن الرضاعة الطبيعية في وقت مبكر للغاية غالباً ما يواجهن ضغوطات للتحول إلى حليب الأطفال الصناعي ، الذي يؤدي إلى اضطراب النمو ونقص التغذية بالمغذيات الدقيقة، فضلاً عن أنه غير مأمون إذا ما تعرّض الحصول على ماء نظيف.

وقد أوصت منظمة الصحة العالمية ومنظمة الأمم المتحدة للفولولة (يونيسف) بما يلي:

- إرضاع الطفل رضاعة طبيعية خالصة خلال الأشهر الستة الأولى من عمره.
- الاستمرار في إرضاعه رضاعة طبيعية لمدة سنتين أو أكثر.
- البدء في إعطائه أغذية تكميلية آمنة، وملائمة وكافية عند بلوغه سن 6 أشهر.
- عدد مرات تناول الأغذية التكميلية: (2) مرتان في اليوم للأطفال في سن 6 - 8 شهراً، و (3) ثلاث مرات في اليوم للأطفال في سن 9 - 11 شهراً.

ويوصى أيضاً بالبدء في إرضاع الطفل رضاعة طبيعية خلال الساعة الأولى من ولادته.

أما المؤشرات ذات العلاقة بمارسات إطعام الطفل الموصى بها، فهي على النحو الآتي:

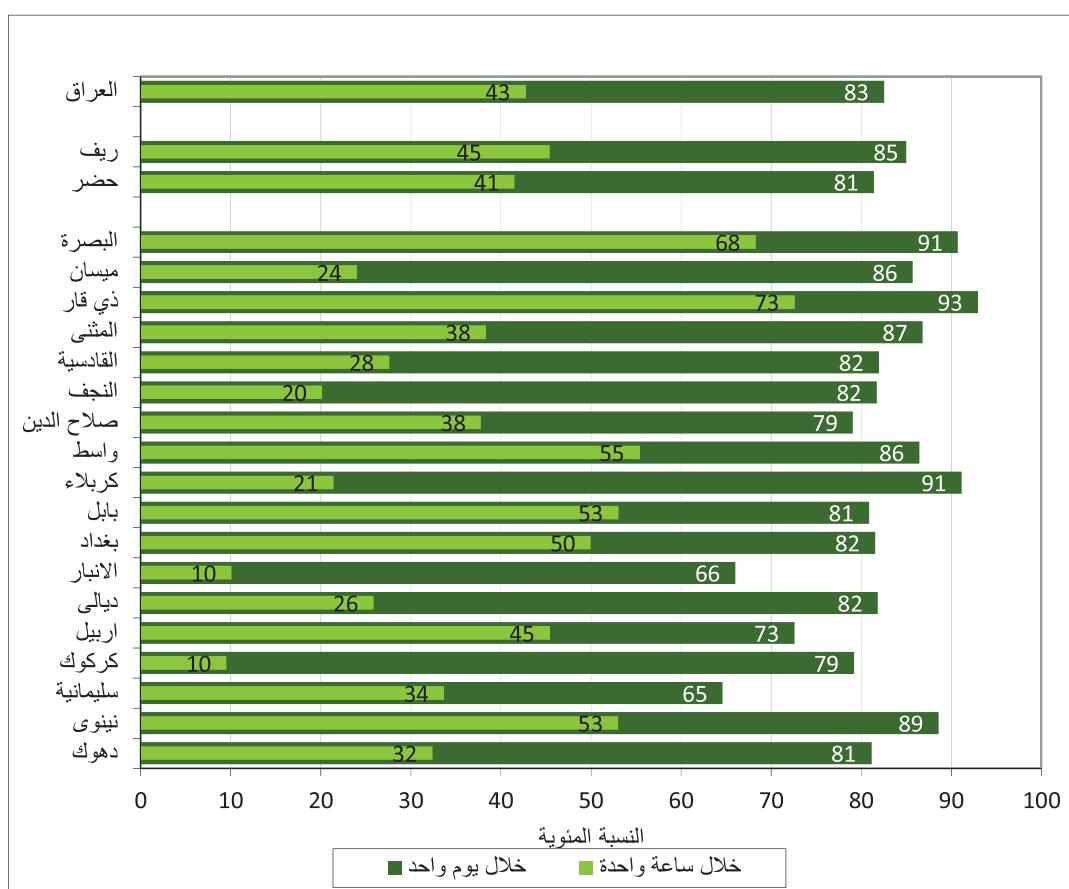
- الوقت المناسب لبدء الرضاعة الطبيعية (خلال الساعة الأولى من الولادة).
- معدل الرضاعة الطبيعية الخالصة (أقل من 6 أشهر).
- معدل الرضاعة الطبيعية الغالية (أقل من 6 أشهر).
- معدل الرضاعة الطبيعية المستمرة (عند السنة الأولى وعند السنة الثانية من العمر).
- مدة الرضاعة الطبيعية.
- الرضاعة الطبيعية المناسبة للعمر (في سن 0-23 شهراً).
- البدء في تناول الأغذية التكميلية الصلبة، وشبه الصلبة والسائلة (6 - 8 شهراً).
- الحد الأدنى من عدد وجبات التغذية التكميلية (في سن 6 - 23 شهراً).
- عدد وجبات الحليب الصناعي التي يتلقاها الأطفال الذين لا يرضعون رضاعة طبيعية (6 - 23 شهراً).
- معدل إرضاع الطفل بالقنية (0-23 شهراً).

يعرض الجدول "NU.2" نسبة الأطفال الذين ولدوا خلال آخر عامين قبل تنفيذ المسح وسبق لهم أن تلقوا رضاعة طبيعية، وأولئك الأطفال الذين بدؤوا بالرضاعة الطبيعية خلال الساعة الأولى واليوم الأول من ولادتهم، والذين تلقوا التغذية ما قبل الارضاع (هو مصطلح يطلق على تغذية الأطفال حديثي الولادة بمحاليل خلطي مع الكريوهيدرات للحد من فقدان الوزن الأولى حتى يتم البدء بالرضاعة الطبيعية). وبالرغم من أهمية الرضاعة الطبيعية في تغذية الطفل وإقامة الصلة الحيوية والنفسية بين الطفل الرضيع والأم، إلا أن 43% فقط من الأطفال الرضع تم ارضاعهم رضاعة طبيعية لأول مرة خلال الساعة الأولى من الولادة. في حين أن نسبة 83% من المواليد الجدد في العراق يبدأون في تلقي الرضاعة الطبيعية خلال اليوم

الأول منذ الولادة. كما تشير البيانات أن 92% من الأطفال المواليد الذين ولدوا خلال آخر سنتين من تنفيذ المسح قد سبق لهم أن أرضعوا رضاعة طبيعية وأقل من نصفهم تلقوا تغذية ما قبل الارضاع (46%).

تدل البيانات على وجود تباينات واضحة حول الوقت المناسب لقيام الأمهات بالبدء في الرضاعة الطبيعية حسب المحافظات، وخصوصاً البدء خلال الساعة الأولى من الولادة. فيلاحظ أن نسبة النساء في محافظات كركوك والأنبار (10%)، والنجف (20%) وكربلاء (21%)، أقل احتمالاً في البدء بالرضاعة الطبيعية خلال الساعة الأولى من الولادة، على عكس النساء في محافظة ذي قار (73%) والبصرة (68%) - (الشكل NU.2). وبالرغم من كون معدلات البدء بالرضاعة الطبيعية خلال الساعة الأولى من الولادة منخفضة بشكل عام، إلا أنها ترتفع خلال اليوم الأول من الولادة. ومن الجدير أن نلاحظ وجود ارتباط سلبي بين البدء في الرضاعة الطبيعية خلال الساعة الأولى ومؤشر الثروة ومستوى تعليم الأمهات (الجدول NU.2)، حيث يكون أطفال الأسر الغنية والأمهات يتمتعن بمستوى تعليم عالٍ أقل حظاً لنقاي الرضاعة الطبيعية خلال الساعة الأولى من الولادة . ولوحظ أيضاً أن الأطفال الذين ولدوا في مستشفيات القطاع الخاص أقل احتمالية لنقل الرضاعة الطبيعية خلال الساعة الأولى من الولادة (27%) بالمقارنة مع الأطفال الذين ولدوا في المستشفيات الحكومية (42%) وفي المنازل (51%).

الشكل 2. NU النسبة المئوية للأمهات اللواتي بدأن يرضعن أطفالهن رضاعة طبيعية خلال ساعة وخلال يوم واحد من الولادة، العراق، 2011



جدول NU.2: الرضاعة الطبيعية الأولية

نسبة المواليد الذين ولدوا خلال العامين السابقين للمسح والذين سبق لهم أن رضعوا رضاعة طبيعية ونسبة الذين رضعوا خلال ساعة من الولادة، أو خلال يوم من الولادة،
ونسبة الذين حصلوا على التغذية قبل حليب الأم (الصمعة)

نسبة الذين حصلوا على أول رضاعة طبيعية في غضون يوم واحد من الولادة	نسبة الذين حصلوا على أول رضاعة طبيعية في غضون ساعة واحدة من [2] الولادة	نسبة الذين سبق لهم أن رضعوا رضاعة طبيعية [1]	خصائص عامة مختارة		المحافظة
			عدد الأطفال الذين ولدوا في العامين السابقين للمسح	نسبة الذين حصلوا على الغذية قبل در حليب الأم	
488	50.0	81.1	32.4	95.3	دهوك
1307	40.6	88.6	53.0	92.6	نينوى
517	62.6	64.6	33.7	91.5	السلمانية
579	78.2	79.2	9.5	96.1	كركوك
625	57.2	72.6	45.4	91.4	اربيل
555	27.9	81.9	25.8	89.8	ديالى
606	56.4	66.0	10.1	91.2	الانبار
2503	35.1	81.6	50.0	86.9	بغداد
828	25.9	80.9	53.1	90.3	بابل
497	36.8	91.2	21.4	98.9	كريلاء
461	41.5	86.5	55.4	92.9	واسط
657	74.7	79.1	37.8	89.7	صلاح الدين
575	54.4	81.7	20.1	93.4	النجف
520	59.5	82.0	27.6	92.4	القادسية
333	49.2	86.8	38.3	94.2	المثنى
853	46.9	93.0	72.6	96.7	ذي قار
479	45.8	85.7	24.0	94.5	ميسان
1189	34.3	90.7	68.3	96.2	البصرة
منطقة السكن					
9195	43.4	81.4	41.5	91.3	حضر
4377	49.9	85.0	45.4	94.0	ريف
الإقليم					
1630	56.8	72.6	37.8	92.6	كردستان
11942	44.0	83.9	43.4	92.1	جنوب ووسط العراق
عدد الشهور التي مضت على ميلاد المولود					
7230	44.8	82.0	42.8	91.9	0-11
6342	46.4	83.1	42.7	92.5	12-23
المساعدة أثناء الولادة					
12333	45.1	82.4	41.7	92.2	كادر مؤهل
1211	49.3	84.7	53.6	92.6	دame تقلدية
28	(60.3)	(77.3)	(54.3)	(85.9)	لا إجابة / أخرى
مكان الولادة					
9219	44.8	83.6	42.0	93.1	مرفق صحي / القطاع العام
1171	47.0	70.6	27.0	87.3	مرفق صحي / القطاع الخاص
3171	47.1	84.2	50.8	91.3	بالمotel
11	(*)	(*)	(*)	(*)	لا إجابة / أخرى
المستوى التعليمي للأم					
2303	53.2	83.9	48.0	94.1	غير متلمدة
6728	47.1	83.0	42.4	92.6	ابتدائية
4536	39.3	81.2	40.7	90.7	متوسطة فأعلى
6	(*)	(*)	(*)	(*)	تعليم غير نظامي

جدول NU.2: الرضاعة الطبيعية الأولية

نسبة المواليد الذين ولدوا خلال العامين السابقين للمسح والذين سبق لهم أن رضعوا رضاعة طبيعية ونسبة الذين رضعوا خلال ساعة من الولادة، أو خلال يوم من الولادة، ونسبة الذين حصلوا على التغذية قبل حليب الأم (الصمعة)

مؤشر الثروة	خصائص عامة مختارة	نسبة الذين حصلوا على رضاعة طبيعية في غضون ساعة واحدة من [2] الولادة	نسبة الذين حصلوا على أول رضاعة طبيعية في غضون يوم واحد من الولادة	نسبة الذين حصلوا على أول رضاعة طبيعية في غضون ساعتين من [1] الولادة	نسبة الذين حصلوا على العدد الأطفال الذين ولدوا في العامين السابقين للمسح	نسبة الذين حصلوا على التغذية قبل در حليب الأم	نسبة الذين حصلوا على العدد الذين ولدوا في العامين السابقين للمسح
أفقر		93.3	48.8	85.1	50.9	3109	نسبة الذين حصلوا على التغذية قبل در حليب الأم
فقير		92.6	41.5	82.3	50.9	2902	نسبة الذين حصلوا على التغذية قبل در حليب الأم
متوسط		92.7	43.3	83.4	42.7	2861	نسبة الذين حصلوا على التغذية قبل در حليب الأم
غني		91.7	40.5	82.8	41.4	2564	نسبة الذين حصلوا على التغذية قبل در حليب الأم
أغنى		89.9	37.6	77.7	39.0	2136	نسبة الذين حصلوا على التغذية قبل در حليب الأم
المجموع							
[1] مؤشر رقم 2.4 بـ 2.5 بـ من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات		92.2	42.8	82.6	45.5	13572	نسبة الذين حصلوا على التغذية قبل در حليب الأم
[2] مؤشر رقم 2.5 بـ من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات							
(*) تشير إلى الأرقام المبنية على 49 حالات غير مرحلة							
(**) تشير إلى الأرقام المبنية على أقل من 25 حالة غير مرحلة							

يعرض الجدول NU.3 وضع الرضاعة الطبيعية بناءً على تقارير (إفاده) للأمهات أو القائمات بالرعاية حول معدلات استهلاك الأطفال للطعام والسوائل خلال الأربع والعشرين ساعة التي سبقت المقابلة . وبشير مصطلح "الرضاعة الطبيعية الخالصة" إلى الأطفال الرضع الذين تلقوا رضاعة طبيعية فقط (وتم اعطاؤهم فيتامينات، مكمّلات تغذوية معدنية، أو أدوية). ويعرض الجدول نسب الرضاعة الطبيعية الخالصة للأطفال الرضع أثناء الأشهر الستة الأولى من العمر، بالإضافة إلى عرض نسب الرضاعة الطبيعية المستمرة للأطفال في الفئة العمرية 12 – 15 شهراً، وفي الفئة العمرية 20 – 23 شهراً.

يوجد حوالي 20% فقط من الأطفال دون سن ستة أشهر يتلقون رضاعة طبيعية خالصة ، وهذه النسبة هي أقل بكثير من النسبة الموصى بها. أما الأطفال بعمر 12-15 شهر فبلغت النسبة (52%)، وتقل نسبة الرضاعة الطبيعية المستمرة إلى 23% للأطفال في سن 20-23 شهراً.

ويتبّع ان معدل الرضاعة الطبيعية الخالصة متشابه بين محافظات وسط وجنوب العراق ككل، بالمقارنة مع اقليم كردستان. ولكن توجد اختلافات كبيرة ما بين المحافظات في نسبة الأطفال الذين يتلقون رضاعة طبيعية خالصة، مع أقل النسب في ديالى والمثنى (6%). واحتلت محافظة كربلاء المركز الأول بين جميع المحافظات في معدل الرضاعة الطبيعية الخالصة (40%). ويتبّع ايضاً أن معدل الرضاعة الطبيعية الخالصة يرتفع مع ارتفاع المستوى التعليمي للأم وينخفض مع مستوى الثروة.

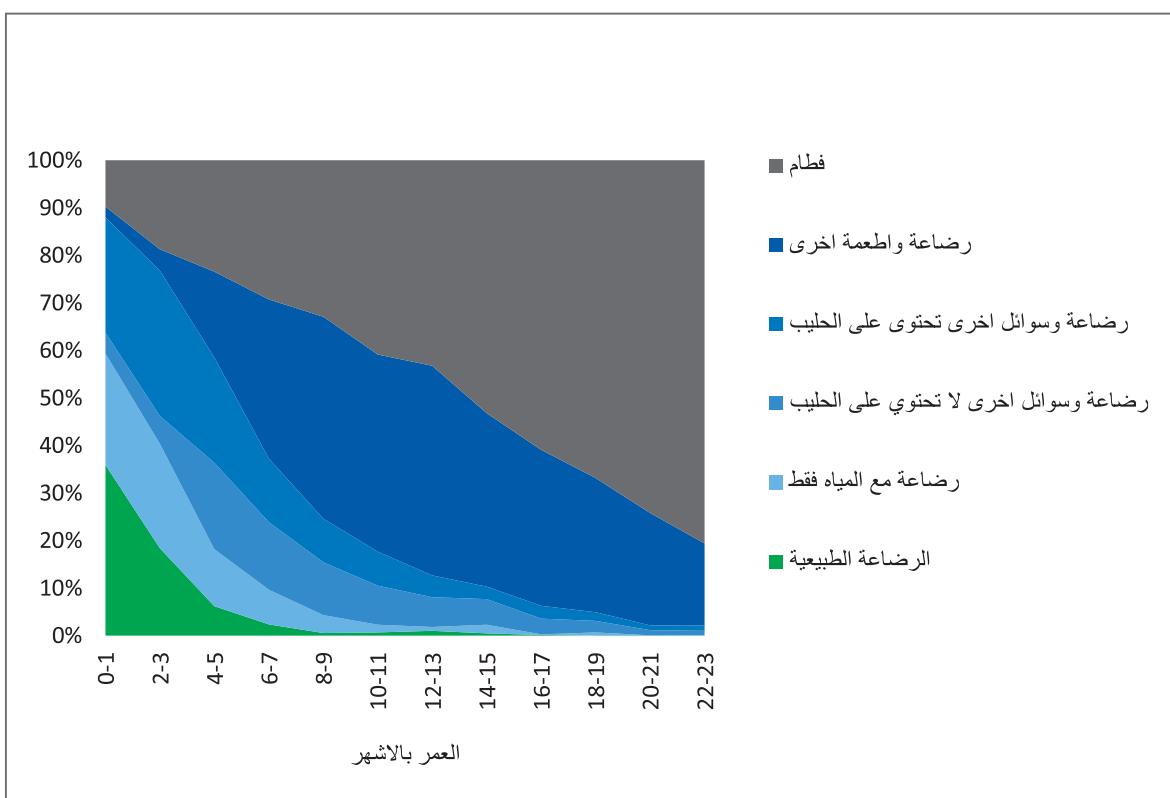
جدول 3: الرضاعة الطبيعية

نسبة الأطفال الأحياء تبعاً للوضع الراهن للرضاعة الطبيعية حسب الفئات العمرية، العراق ، 2011

الاطفال 20-23 شهرا		الاطفال 12-15 شهرا		الاطفال من 0-5 شهرا		خصائص عامة مختارة	الخالصة	الرضاعة	الذين يرضعون	نسبة الأطفال
نسبة الرضاعة الطبيعية	نسبة الرضاعة الطبيعية (%)	عدد الأطفال	الطبيعة المستمرة في سن [3]	نسبة الرضاعة الطبيعية (%)	عدد الأطفال					
عدد الأطفال	المستمرة في سن [4]	[2]	[1]	[1]	[2]					
جنس الطفل										
1253	23.2	1416	53.6	1889	47.0	20.7				ذكر
1115	22.2	1340	49.3	1862	44.6	18.4				انثى
المحافظة										
98	29.4	88	34.9	149	35.7	17.2				دهوك
220	21.0	277	60.9	342	53.6	28.4				بنيني
65	32.7	111	49.3	137	31.9	22.9				السلمانية
122	16.7	148	38.5	182	50.4	17.6				كركوك
123	26.8	106	46.6	181	32.0	19.7				اربيل
94	12.0	118	46.3	155	29.6	5.5				ديالى
98	19.9	149	61.9	165	29.5	8.8				الانبار
395	27.4	532	39.7	679	40.2	19.1				بغداد
151	26.8	156	58.7	244	53.4	30.8				بابل
92	19.6	78	57.7	137	68.5	39.8				كريلاء
91	20.5	104	54.4	129	51.4	19.7				واسط
115	8.7	141	44.1	224	35.9	12.3				صلاح الدين
111	19.0	90	54.7	142	57.1	10.3				النحو
83	21.9	90	62.7	146	63.0	20.0				القادسية
57	22.9	69	73.6	85	39.6	6.3				المثنى
150	36.1	153	71.5	226	55.5	19.7				ذي قار
84	26.8	104	64.1	118	52.8	28.9				ميسان
220	15.5	241	46.6	312	49.8	15.6				البصرة
منطقة السكن										
1626	22.3	1831	47.9	2532	41.9	18.3				حضر
742	23.7	924	58.7	1218	53.9	22.3				ريف
الإقليم										
286	29.0	305	44.2	466	33.1	19.8				كردستان
2083	21.9	2451	52.4	3284	47.6	19.5				جنوب ووسط العراق
المستوى التعليمي للأم										
396	27.1	501	62.8	655	51.3	22.9				غير متعلمة
1216	23.1	1377	51.3	1839	48.4	20.6				ابتدائية
756	19.9	876	45.4	1254	39.1	16.4				متوسطة فأعلى
0	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)				تعليم غير نظامي
مؤشر الثروة										
553	23.2	703	61.3	891	55.4	22.6				أقر
490	20.2	595	52.5	794	47.7	23.7				فقير
542	22.4	568	52.0	722	45.1	16.6				متوسط
381	22.2	498	43.3	735	42.2	16.8				غني
403	26.3	393	42.0	609	34.3	16.6				اغنى
المجموع										
2368	22.7	2756	51.5	3751	45.8	19.6				
[1] مؤشر رقم 2.6 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات										
[2] مؤشر رقم 2.9 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات										
[3] مؤشر رقم 2.7 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات										
[4] مؤشر رقم 2.8 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات (*) تشير الى الأرقام المبنية على أقل من 25 حالة غير مرحلة										

يعرض الشكل 3 NU النمط التفصيلي للرضاعة الطبيعية حسب عمر الأطفال بالأشهر استناداً إلى البيانات الواردة في الجدول 4 NU. وتعكس النتائج أن معظم الأطفال، حتى في المراحل العمرية المبكرة، يتناولون سوائل أو أغذية غير حليب الأم. وعند نهاية الشهر الخامس من العمر، تصل نسبة الأطفال الذين يعتمدون على الرضاعة الطبيعية الخالصة إلى 6%. وعند بلوغ السنين من العمر، هناك طفل واحد فقط من بين كل خمسة أطفال مستمر في تلقي الرضاعة الطبيعية. يتم البدء بالتغذية التكميلية في سن مبكرة، حيث أن حوالي 43% من الأطفال يعتمدون على الرضاعة الطبيعية والتغذية التكميلية عند بلوغهم تسعة أشهر من العمر.

الشكل 3. NU النمط التفصيلي للرضاعة الطبيعية حسب عمر الطفل بالأشهر، العراق، 2011



جدول 4: انماط التغذية حسب العمر

التوزيع النسبي للأطفال 0-23 شهر حسب نمط التغذية ، العراق، 2011

العمر	نوع التغذية	نمط تغذية الأطفال الرضع							
		نلقوا رضاعة طبيعية	نلقوا رضاعة طبيعية مع وسائل أخرى غير طبيعية	نلقوا رضاعة طبيعية مع طعام آخر	نلقوا رضاعة طبيعية مع حليب صناعي	نلقوا رضاعة طبيعية مع ماء خالص	نلقوا رضاعة طبيعية مع حليب	نلقوا رضاعة طبيعية مع حليب صناعي	نلقوا رضاعة طبيعية مع ماء خالص
		نلقوا رضاعة طبيعية	نلقوا رضاعة طبيعية مع وسائل أخرى غير طبيعية	نلقوا رضاعة طبيعية مع طعام آخر	نلقوا رضاعة طبيعية مع حليب صناعي	نلقوا رضاعة طبيعية مع ماء خالص	نلقوا رضاعة طبيعية مع حليب	نلقوا رضاعة طبيعية مع حليب صناعي	نلقوا رضاعة طبيعية مع ماء خالص
العمر	نوع التغذية	نلقوا رضاعة طبيعية	نلقوا رضاعة طبيعية مع وسائل أخرى غير طبيعية	نلقوا رضاعة طبيعية مع طعام آخر	نلقوا رضاعة طبيعية مع حليب صناعي	نلقوا رضاعة طبيعية مع ماء خالص	نلقوا رضاعة طبيعية مع حليب	نلقوا رضاعة طبيعية مع حليب صناعي	نلقوا رضاعة طبيعية مع ماء خالص
العمر	نوع التغذية	نلقوا رضاعة طبيعية	نلقوا رضاعة طبيعية مع وسائل أخرى غير طبيعية	نلقوا رضاعة طبيعية مع طعام آخر	نلقوا رضاعة طبيعية مع حليب صناعي	نلقوا رضاعة طبيعية مع ماء خالص	نلقوا رضاعة طبيعية مع حليب	نلقوا رضاعة طبيعية مع حليب صناعي	نلقوا رضاعة طبيعية مع ماء خالص
1-0	نلقوا رضاعة طبيعية	35.9	23.4	4.4	24.3	2.3	9.7	100.0	1125
3-2	نلقوا رضاعة طبيعية	18.4	22.0	5.8	30.6	4.5	18.7	100.0	1372
5-4	نلقوا رضاعة طبيعية	6.2	12.0	18.2	22.1	18.0	23.4	100.0	1254
7-6	نلقوا رضاعة طبيعية	2.3	7.3	14.2	13.3	33.6	29.3	100.0	1401
9-8	نلقوا رضاعة طبيعية	.6	3.8	11.1	9.1	42.5	32.9	100.0	1279
11-10	نلقوا رضاعة طبيعية	.7	1.6	8.2	7.1	41.5	40.9	100.0	1245
13-12	نلقوا رضاعة طبيعية	1.0	.8	6.3	4.6	44.1	43.2	100.0	1300
15-14	نلقوا رضاعة طبيعية	.5	1.8	5.4	2.6	36.5	53.2	100.0	1456
17-16	نلقوا رضاعة طبيعية	.2	.1	3.3	2.7	32.8	60.9	100.0	1132
19-18	نلقوا رضاعة طبيعية	.0	.7	2.4	1.8	28.2	66.9	100.0	1231
21-20	نلقوا رضاعة طبيعية	.0	.1	1.1	1.0	23.6	74.2	100.0	1237
23-22	نلقوا رضاعة طبيعية	.0	.2	.9	1.1	17.2	80.6	100.0	1131

يبين الجدول NU.5 وسيط مدة الرضاعة الطبيعية حسب بعض الخصائص العامة المختارة. بين الأطفال دون سن الثالثة ، بلغ وسيط مدة الرضاعة الطبيعية (لأي من أنواعها) 13.84 شهرًا ، ومدة أقل من شهراً واحداً بالنسبة إلى وسيط مدة الرضاعة الطبيعية الخالصة (0.6) شهر ، ومدة أكثر من شهرين للرضاعة الطبيعية الغالبة (2.01) شهر. تشير النتائج إلى أن وسيط مدة الرضاعة الطبيعية كان أقل في إقليم كردستان (9.3) شهر مقارنة بمحافظات وسط وجنوب العراق (14) شهر. وكذلك كان وسيط مدة الرضاعة الطبيعية أقصر في محافظات ديالى ، وكركوك ، ودهوك ، وأربيل (تراوح بين 9 و 11 شهراً) ، وأطول مدة في محافظات كربلاء والمثنى وذي قار حوالي (17) شهر .

أظهرت النتائج أن الأمهات ذوات المستوى التعليمي الأدنى ومن الأسر المعيشية الفقيرة وفي المناطق الريفية هم أكثر من حيث وسيط مدة الرضاعة الطبيعية الخالصة.

جدول 5: مدة الرضاعة الطبيعية

وسيط مدة الرضاعة الطبيعية والرضاعة الطبيعية الخالصة، والرضاعة الطبيعية الغالبة بين الأطفال في سن 0-35 شهرًا، العراق، 2011

وسيل المدة (بالأشهر)				
جنس الطفل	أي رضاعة طبيعية [1]	رضاعة طبيعية خالصة	غالبة	عدد الأطفال في العمر من 0-35 شهر
ذكر	14.5	0.6	2.2	11651
انثى	13.2	0.6	2.0	10987
المحافظة				
دهوك	9.7	0.5	0.7	832
نينوى	15.3	1.2	2.9	2219
السلامانية	12.3	0.5	0.5	854
كركوك	9.9	0.6	2.5	999
اربيل	11.1	0.7	1.5	1037
ديالى	9.0	0.4	0.6	914
الإهوار	15.4	0.5	0.6	1039
بغداد	11.8	0.6	1.2	4188
بابل	16.1	1.4	2.8	1382
كريلاء	17.2	0.9	3.9	801
واسط	14.7	0.6	2.7	791
صلاح الدين	11.5	0.5	1.0	1113
النجف	14.0	0.4	3.1	929
القادسية	14.5	0.5	4.1	847
المثنى	17.5	0.4	1.9	552
ذي قار	17.7	0.6	3.2	1357
ميسان	15.3	0.7	2.8	786
البصرة	12.8	0.6	2.5	1998
الإقليم				
كردستان	9.3	0.6	0.7	2723
جنوب ووسط العراق	14.0	0.6	2.3	19915
منطقة السكن				
حضر	12.4	0.6	1.7	15201
ريف	15.9	0.6	2.9	7437
المستوى التعليمي للأم				
غير متعلمة	15.8	0.6	2.7	3949
إبتدائية	13.8	0.6	2.3	11290
متوسطة فأعلى	11.7	0.6	1.6	7377
مؤشر الثروة				
أفق	15.3	0.6	3.2	5368
فقير	14.4	0.6	2.2	4952
متوسط	13.6	0.6	2.1	4742
غني	11.4	0.5	1.8	4114
اغنى	12.1	0.6	1.3	3462
ال وسيط				
المتوسط للأطفال يعمر 0-35 شهر	13.8	0.6	2.1	22638
[1] مؤشر رقم 2.10 من مؤشرات المسح متعددة المؤشرات	13.6	1.2	3.5	22638

يوضح الجدول NU.5 مدى كفاية تغذية الأطفال الرضع دون سن 24 شهراً. وتشتمل معايير مختلفة من التغذية الكافية اعتماداً على عمر الطفل. فبالنسبة للأطفال في سن 0-5 شهراً، تعتبر الرضاعة الطبيعية الخالصة هي التغذية الكافية، بينما يكون حليب الأم مصحوباً مع أغذية صلبة وشبه صلبة وشبّة سائلة هي التغذية الكافية للأطفال الرضع في سن 6-23 شهراً. ونتيجةً لهذه الأنماط في التغذية، فإنَّ 28% فقط من الأطفال في سن 6-23 شهراً يتلقون تغذية كافية، وينخفض مستوى التغذية الكافية بين الأطفال في محافظات الأنبار وبغداد وصلاح الدين (بنسبة 15% و17% و20% على التوالي). وتتجدر الإشارة إلى أن نسبة التغذية الكافية كانت أكثر بين الأمهات غير الم المتعلمات ومن الأسر الفقيرة.

تعد التغذية التكميلية المناسبة للأطفال في الفئة العمرية من 6 أشهر حتى سنين من العُمر مُهمة بصورة خاصة للنمو والنمو والوقاية من نقص التغذية. ويجب أن يُصاحب الرضاعة الطبيعية المستمرة لما بعد سن ستة أشهر استهلاك كافٍ وأمنٍ وملائمٍ من الغذاء التكميلي الوفي تغذويًا عندما لا يَعُدُّ حليب الأم كافياً. الأمر الذي يستوجب استكمال تغذية الأطفال المعتمدين على الرضاعة الطبيعية باعطائهم وجبتين أو أكثر من الأطعمة الصلبة، أو شبه الصلبة أو الطرية إذا كانوا في سن ستة إلى ثمانية أشهر، وإلى ثلاثة وجبات أو أكثر إذا كان أولئك الأطفال في سن 9 أشهر إلى 23 شهراً. أما بالنسبة إلى الأطفال في الفئة العمرية 6 أشهر إلى 23 شهراً وأكبر مِنْ لم يتلقوا رضاعةً طبيعيةً، فيجب استكمال تغذيتهم بأربع وجبات أو أكثر من الأطعمة الصلبة، أو شبه الصلبة أو الطرية أو بوجبات من الحليب الصناعي.

توضح بيانات الجدول NU.7 أن نسبة 36% فقط من الأطفال الرضع في الفئة العمرية من 6 إلى 8 أشهر تلقوا تغذية تكميلية بأطعمة صلبة، أو شبه صلبة، أو طرية. وتبلغ هذه النسبة بين الأطفال الرضع الذين حالياً يتلقون رضاعةً طبيعية %34، في حين تبلغ هذه النسبة بين الأطفال الذين لا يتلقون حالياً رضاعةً طبيعية 40%.

جدول 6: الرضاعة الطبيعية الملائمة للعمر

نسبة الأطفال في العمر 0-23 شهراً الذين رضعوا رضاعة طبيعية بشكل مناسب خلال اليوم السابق، العراق، 2011

الأطفال 0-23 شهراً		الأطفال 6-23 شهرًا		الأطفال 0-5 أشهر		جنس الطفل
نسبة الرضاعة الطبيعية	نسبة الأطفال الذين يرضعون رضاعة طبيعية حالياً ويتناولون أطعمة صلبة أو شبه صلبة أو لينة	نسبة الرضاعة الطبيعية	نسبة الأطفال الذين يرضعون رضاعة طبيعية حالياً ويتناولون أطعمة صلبة أو شبه صلبة أو لينة	نسبة الرضاعة الطبيعية الخالصة [1]	نسبة الأطفال [2]	
7754	26.8	5865	28.8	1889	20.7	ذكر
7408	24.5	5546	26.5	1862	18.4	انثى
المحافظة						
553	24.2	404	26.8	149	17.2	دهوك
1452	30.0	1110	30.5	342	28.4	نينوى
541	26.9	404	28.3	137	22.9	السلمانية
678	25.0	497	27.7	182	17.6	كركوك
665	20.7	484	21.0	181	19.7	اربيل
615	17.9	460	22.0	155	5.5	ديالى
688	13.8	523	15.4	165	8.8	الانبار
2831	17.8	2152	17.4	679	19.1	بغداد
911	36.3	668	38.3	244	30.8	بابل
556	40.0	419	40.0	137	39.8	كريلاء
540	26.6	411	28.7	129	19.7	واسط
775	18.1	551	20.4	224	12.3	صلاح الدين
620	27.3	478	32.4	142	10.3	النجف
581	26.3	435	28.4	146	20.0	القادسية
363	38.8	278	48.7	85	6.3	المثنى
950	36.4	725	41.6	226	19.7	ذي قار
530	30.5	412	31.0	118	28.9	ميسان
1311	27.0	1000	30.5	312	15.6	البصرة
الإقليم						
1758	23.7	1292	25.1	466	19.8	كردستان
13403	25.9	10119	28.0	3284	19.5	جنوب ووسط العراق
منطقة السكن						
10259	23.7	7727	25.5	2532	18.3	حضر
4903	29.8	3684	32.2	1218	22.3	ريف
المستوى التعليمي للأسر						
2603	29.1	1948	31.2	655	22.9	غير متعلمة
7524	26.8	5685	28.8	1839	20.6	ابتدائية
5028	22.2	3774	24.2	1254	16.4	متوسطة فاعلي
7	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	تعليم غير نظامي
مؤشر الثروة						
3552	28.8	2662	30.9	891	22.6	افقر
3211	28.2	2417	29.6	794	23.7	فقير
3182	23.9	2460	26.1	722	16.6	متوسط
2823	23.3	2088	25.7	735	16.8	غني
2394	22.7	1785	24.8	609	16.6	اغنى
المجموع						
15162	25.7	11411	27.7	3751	19.6	

[1] مؤشر رقم 2.6 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

[2] مؤشر رقم 2.14 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

(*) تشير إلى الأرقام المبنية على أقل من 25 حالة غير مرحلة

جدول 7.NU: البدء بإطعام الطفل الأغذية الصلبة وشبيه الصلبة أو لينة

نسبة الأطفال الرضع في العمر 6-8 أشهر والذين تلقوا أطعمة صلبة، أو الأطعمة شبيه الصلبة أو اللينة خلال اليوم السابق، العراق، 2011

		يرضعون رضاعة طبيعية الآن		لا يرضعون رضاعة طبيعية الآن		المجموع	
		نسبة الذين تلقوا	نسبة الذين تلقوا	نسبة الذين تلقوا	نسبة الذين تلقوا	نسبة الذين تلقوا	نسبة الذين تلقوا
عدد الأطفال	نسبة الذين تلقوا	نسبة الذين تلقوا	نسبة الذين تلقوا	عدد الأطفال	نسبة الذين تلقوا	نسبة الذين تلقوا	نسبة الذين تلقوا
الربيع في	أطعمة صلبة ، أو	أطعمة صلبة ،	أطعمة صلبة ،	الربيع في	أطعمة صلبة ،	أطعمة صلبة ،	أطعمة صلبة ،
الربيع	الأطعمة شبيه الصلبة	الربيع في العمر	أو الأطعمة شبيه	الربيع من 6-	أو الأطعمة شبيه	أو الأطعمة شبيه	أو الأطعمة شبيه
العمر من 6-	أو اللينة [1]	من 6-8 شهور	الصلبة أو اللينة	8 شهور	الصلبة أو اللينة	الصلبة أو اللينة	الصلبة أو اللينة
8 شهور							
						جنس الطفل	
ذكر							
1034	34.5	316	38.4	718	32.8		
انثى							
987	36.6	308	42.2	679	34.1		
						منطقة السكن	
حضر							
1366	33.6	446	37.9	919	31.5		
ريف							
655	39.5	177	46.2	477	37.0		
						المجموع	
المجموع							
2021	35.5	624	40.2	1397	33.4		

[1] مؤشر رقم 2.12 من مؤشرات المسح متعدد المؤشرات

تستعرض بيانات الجدول NU.8 نسب الأطفال في الفئة العمرية من 6 أشهر إلى 23 شهراً ممن أعطوا غذاء تكميلي شبيه صلب أو طري بالحد الأدنى من عدد المرات أو أكثر خلال اليوم السابق لإجراء المسح وفقاً لوضعهم من الرضاعة الطبيعية (انظر الملاحظة الواردة في الجدول NU.8 حول تعريف الحد الأدنى لعدد المرات/الوجبات من الغذاء التكميلي لكل فئة عمرية). وعلى العموم، فإن أكثر من نصف الأطفال في الفئة العمرية من 6 أشهر إلى 23 شهراً (55%) كانوا يتلقون وجبات تغذية تكميلية صلبة، وشبيه صلبة وطربية بالحد الأدنى من عدد المرات. وكانت نسبة الأطفال في المناطق الحضرية الذين يتمتعون بالحد الأدنى من عدد الوجبات (57%) أكبر من نسبة الأطفال في المناطق الريفية (51%). أظهرت النتائج أن التغذية التكميلية بالحد الأدنى من عدد الوجبات/المرات هي أكثر شيوعاً بين الأطفال الأكبر سناً، حيث يتلقى ربع الأطفال (26%) في سن 6-23 شهراً المتعدين على الرضاعة الطبيعية تغذية تكميلية صلبة/شبيه صلبة/طربية بالحد الأدنى من عدد الوجبات/المرات ، و81% من الأطفال في نفس الفئة العمرية ممن لا يتلقون الرضاعة الطبيعية يتم تغذيتهم كما هو موصى به.

جدول NU.8: الحد الأدنى للتغذى الوجبات

نسبة الأطفال الرضيع في العمر 6-23 شهراً الذين تلقوا أطعمة صلبة، أو الأطعمة شبه الصلبة أو اللينة (ورضاعات الحليب للأطفال الذين لا يرضعون رضاعة طبيعية)، بالحد الأدنى لعدد المرات أو أكثر خلال اليوم السابق، العراق، 2011

المجموع	لا يرضعون رضاعة طبيعية الآن				يررضعون رضاعة طبيعية الآن		
	العدد	نسبة الذين تلقوا	نسبة الذين	العدد	نسبة الذين تلقوا الحد	العدد	نسبة الذين تلقوا على الأقل
النسبة المئوية من عدد الأطفال	الأطعمة الصلبة و شبه صلبة و لينة أو أربع مرات أو أكثر من 23-6 شهراً [2]	الأطعمة الصلبة و شبه صلبة و لينة أو أربع مرات أو أكثر من 23-6 شهراً [1]	الأطعمة الصلبة و شبه صلبة و لينة أو أربع مرات أو أكثر من 23-6 شهراً [1]	الأطعمة الصلبة و شبه صلبة و لينة أو أربع مرات أو أكثر من 23-6 شهراً [1]	الأطعمة الصلبة و شبه صلبة و لينة أو أربع مرات أو أكثر من 23-6 شهراً [1]	الأطعمة الصلبة و شبه صلبة و لينة أو أربع مرات أو أكثر من 23-6 شهراً [1]	الأطعمة الصلبة و شبه صلبة و لينة أو أربع مرات أو أكثر من 23-6 شهراً [1]
جنس الطفل							
ذكر	5865	54.5	3039	80.2	81.1	2826	26.8
انثى	5546	55.2	2980	81.0	81.1	2566	25.2
عمر الطفل							
8 - 6	2021	43.8	624	89.9	97.4	1397	23.2
11 - 9	1904	44.5	716	87.0	95.3	1187	18.9
17 - 12	3888	56.0	2026	82.3	84.9	1862	27.4
23 - 18	3599	65.2	2653	75.4	70.6	946	36.7
المحافظة							
دهوك	404	62.9	245	85.9	89.4	159	27.6
نينوى	1110	55.9	554	81.0	80.4	556	31.0
السلمانية	404	59.0	217	86.1	93.3	187	27.4
كركوك	497	73.7	325	89.8	78.7	172	43.5
اربيل	484	54.7	292	80.4	91.1	192	15.6
ديالى	460	48.9	288	75.4	80.4	172	4.6
الانبار	523	33.2	271	58.7	71.4	252	5.7
بغداد	2152	55.7	1149	86.6	88.3	1003	20.2
بابل	668	58.9	324	90.4	85.0	344	29.3
واسط	419	72.8	204	88.2	72.4	215	58.3
صلاح الدين	411	43.1	212	67.6	67.2	199	17.0
النجف	551	53.5	342	72.7	78.0	209	22.0
القادسية	478	54.4	258	68.7	63.5	221	37.6
المنشى	435	51.8	209	79.5	76.3	226	26.2
ذي قار	278	58.1	113	86.5	65.2	165	38.6
ميسان	725	56.4	284	80.0	72.4	440	41.1
البصرة	412	46.7	196	79.4	83.6	216	16.9
كردستان	1000	49.7	536	78.2	84.8	464	16.8
جنوب ووسط	1292	58.6	754	83.8	91.2	538	23.2
الإقليم	10119	54.3	5265	80.1	79.7	4854	26.4
منطقة السكن							
حضر	7727	56.6	4277	81.9	82.9	3449	25.4
ريف	3684	51.0	1742	77.5	76.7	1943	27.2
المستوى التعليمي							
غير متعلمة	1948	47.0	920	74.6	73.3	1027	22.2
ابتدائية	5685	54.8	2950	80.5	80.1	2735	27.1
متوسطة فاعلي	3774	58.9	2146	83.4	85.8	1628	26.6
تعليم غير	5	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)

جدول 8: الحد الأدنى للتغذى الوجبات

نسبة الأطفال الرضيع في العمر 6-23 شهراً الذين تلقوا أطعمة صلبة، أو الأطعمة شبه الصلبة أو اللينة (ورضعات الحليب للأطفال الذين لا يرضعون رضاعة طبيعية)، بالحد الأدنى لعدد المرات أو أكثر خلال اليوم السابق، العراق، 2011

المجموع	لا يرضعون رضاعة طبيعية الآن			يررضعون رضاعة طبيعية الآن			
	العدد	نسبة الذين تلقوا	نسبة الذين	العدد	نسبة الذين تلقوا الحد	الأندبي من عدد الوجبات	
النسبة المئوية من الأطفال	الأطعمة الصلبة و شبه الأقل	تلقفا على	الأطفال	في العمر	الأندبي من عدد الوجبات		
الحد الأدنى لعدد الوجبات في العمر من 6-23 شهراً	صلبة و لينة أو أربع مرات أو أكثر من رضاعتين من الحليب	ال أقل	الأندبي من عدد الوجبات	في العمر من 6-23 شهراً	شبة صلبة و لينة		
[2]	شهر	[1]	شهر	شهر	شهر		
2662	50.2	1285	76.4	74.6	1377	25.9	مؤشر الفروة افقر
2417	52.4	1256	76.3	77.2	1161	26.5	مؤشر الفروة فقير
2460	53.7	1324	80.8	83.2	1136	22.1	مؤشر الفروة متوسط
2088	59.7	1166	84.6	85.3	922	28.2	مؤشر الفروة غني
1785	60.9	989	86.6	86.6	796	28.8	مؤشر الفروة اغني
11411	54.8	6019	80.6	81.1	5392	26.0	المجموع

[1] مؤشر رقم 2.15 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

[2] مؤشر رقم 2.13 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

(*) تشير الى الأرقام المسيبة على أقل من 25 حالة غير مرخصة

ضمن الأطفال بعمر 6-8 أشهر الذين يرضعون رضاعة طبيعية يُعزف الحد الأدنى لتزدد الوجبة بتناول وجبة من الطعام الصلب أو شبه الصلب مرتين أو أكثر. بين الأطفال الذين يرضعون رضاعة طبيعية حالياً بعمر 9-23 شهراً يعتبر تناولهم 3 مرات على الأقل لطعام صلب أو شبه صلب الحد الأدنى لتزدد الوجبة. للأطفال الذين لا يرضعون رضاعة طبيعية بعمر 6-23 شهراً يعرف الحد الأدنى لتزدد الوجبة بتناولهم لوجبات طعام صلب أو شبه صلب و الحليب على الأقل 4 مرات خلال اليوم السابق.

تشكل الممارسة المستمرة للرضاعة الصناعية باعت قلق بسبب التلوث المحتمل الناتج عن المياه غير الصالحة والافتقار إلى سبل النظافة العامة في إعداد الرضعات الصناعية. وبين الجدول NU.9 أن الرضاعة الصناعية ما تزال منتشرةً في العراق فنسبة 37% من الأطفال دون سن العامين، يتم تغذيتهم باستخدام قناني الرضاعة ذات الحلمات، وبنسب أعلى في إقليم كردستان (54%) مقارنة بمحافظات وسط وجنوب العراق (35%). ترتفع نسبة الاعتماد على الرضاعة الصناعية بين الأطفال في الفئة العمرية 6-11 شهر (34%)، وهي أكثر انتشاراً - إلى جانب إقليم كردستان - في محافظة بغداد (49%). ويلاحظ أن نسبة الاعتماد على الرضاعة الصناعية تنخفض بين الأمهات غير المتعلمات (27%) بالمقارنة مع الأمهات اللواتي تعليمهن ابتدائي (35%) وثانوي أو أعلى (46%). كما أن الرضاعة الصناعية أكثر انتشاراً بين الأسر الغنية من الأسر الفقيرة. الأمر الذي يتفق مع نمط ممارسات الرضاعة الطبيعية المذكور في أعلاه.

جدول 9: الإرضاع الصناعي

نسبة الأطفال في العمر 0-23 شهراً والذين تم إرضاعهم باستخدام الزجاجة مع الحلمة خلال اليوم السابق، العراق، 2011

نسبة الأطفال في العمر من 0-23 شهر والذين تم ارضاعهم باستخدام الزجاجة مع الحلمة (1)	عدد الأطفال الرضع في العمر من 0-23 شهراً	نسبة الأطفال في العمر من 0-23 شهر والذين تم ارضاعهم باستخدام الزجاجة مع الحلمة (1)		جنس الطفل
		ذكر	انثى	
7754	36.9			
7408	37.6			
		عمر الطفل بالأشهر		
3751	32.1			5 - 0
3924	42.9			11 - 6
7487	36.8			23 - 12
		المحافظة		
553	50.1			دهوك
1452	27.5			نينوى
541	52.5			السلمانية
678	48.4			كركوك
665	57.2			اربيل
615	35.7			ديالى
688	38.7			الانبار
2831	48.8			بغداد
911	18.5			بابل
556	30.8			كريلاء
540	28.7			واسط
775	38.6			صلاح الدين
620	33.0			النجف
581	31.2			القادسية
363	16.7			المثنى
950	27.0			ذي قار
530	26.2			ميسان
1311	35.9			البصرة
		الإقليم		
1758	53.5			كردستان
13403	35.1			جنوب ووسط العراق
		منطقة السكن		
10259	42.3			حضر
4903	26.6			ريف
		المستوى التعليمي للأم		
2603	26.6			غير متعلمة
7524	35.3			ابتدائية
5028	45.6			متوسطة فأعلى
7	(*)			تعليم غير نظامي
		مؤشر الثروة		
3552	26.9			افقر
3211	35.3			فقير
3182	36.9			متوسط
2823	42.8			غني
2394	49.0			اغنى
		المجموع		
15162	37.2			

[1] مؤشر رقم 2.11 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

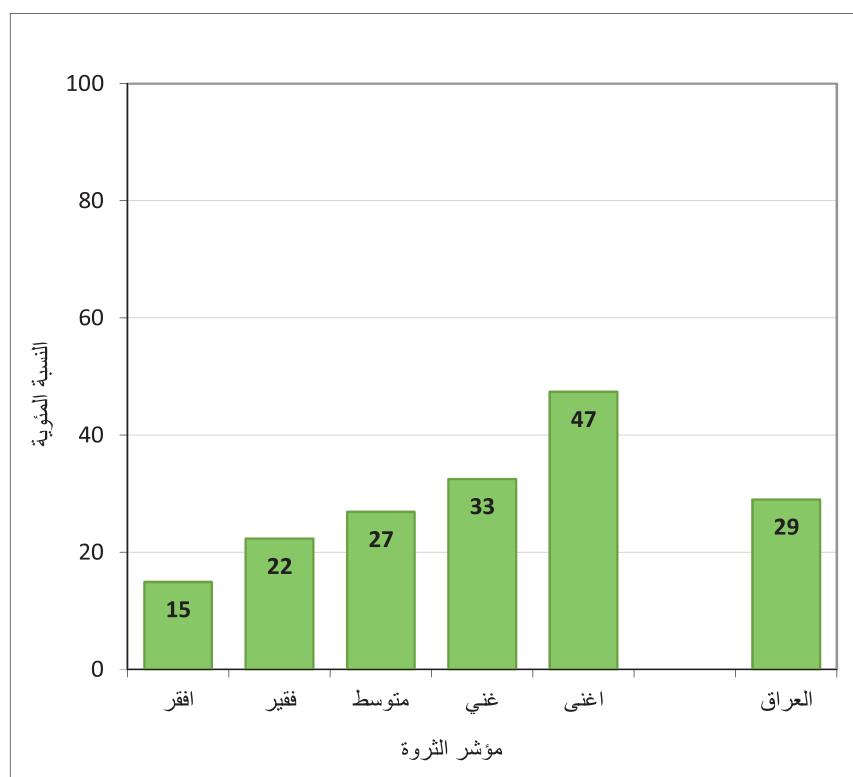
(*) تشير إلى الأرقام المبنية على أقل من 25 حالة غير مرحلة

الملح المدعم باليود

تعد اضطرابات نقص اليود (IDD) السبب الرئيسي على مستوى العالم في الإصابة بالتخلف العقلي الذي يمكن الوقاية منه وضعف النمو النفسي - الحركي لدى الأطفال الصغار . وفي أشد حالاته، يسبب نقص اليود مرض القماءة (الاعتلال العقلي، والتشوه الجسدي والبلاهة)، كما أنه أيضاً يزيد من مخاطر حالاً المواليد الموتى وإسقاط الحمل عند النساء الحوامل. ويبلغ الضرر الناتج عن اضطرابات نقص اليود أشدّه في التسبّب في ضعف النمو والنماء العقلي، مما يُسهم بدوره في ضعف الأداء المدرسي ، وانحسار القدرة الفكرية، وضعف الأداء في العمل. وقد كان القضاء التام على نقص اليود بحلول عام 2005 هدفاً دولياً. ولذلك فإن المؤشر هو نسبة الأسر المعيشية التي تستهلك كميات كافية من الملح المدعم باليود (بنسبة لا تقل عن 15 جزء لكل مليون).

جرى فحص الملح المستخدم في الطهي في حوالي كل الأسر المعيشية باستخدام حقائب الكشف عن اليود، واختبار وجود أيوديد البوتاسيوم " أو أيودات البوتاسيوم" حيث يتواجد في الأسواق في العراق الملح المدعم بأي من أو كلاً هاتين المادتين. وبين الجدول NU.10 أن نسبة ضئيلة من الأسر المعيشية لم يكن متوفراً لديها أي نوع من الملح . ولدى 29% من الأسر المعيشية، وُجد أن الملح يحتوي على 15 جزءاً من المليون أو أكثر من اليود. وكان استعمال الملح المدعم باليود أقل في محافظات وسط وجنوب العراق (27%) مقارنة باقليم كردستان (38%). أما بين المحافظات، فقد كان استعمال الملح المدعم باليود هو الأدنى في محافظات بابل، والقادسية، والمثنى (تراوح بين 10 و12%), بينما سجل استخدام الملح المدعم باليود أعلى نسبة بين الأسر في محافظة دهوك (77%). وقد وُجدَ أن حوالي ثلث الأسر المعيشية الحضرية (34%) فقط تستعمل الملح المدعوم باليود بكميات كافية بينما نصف الأسر المعيشية في المناطق الريفية تستخدمه. ويلاحظ بلغت نسبة استخدام الأسر المعيشية الغنية للملح المدعوم باليود 47%， وهي نسبة أعلى بثلاثة أضعاف من نظيراتها الفقيرة والتي بلغت 15%. (الشكل 4).

الشكل 4. NU التوزيع النسبي للأسر المعيشية التي تستهلك ملحًا مدعومًا باليود، العراق، 2011



جدول 10 NU: استهلاك الملح المدعم باليد

التوزيع النسبي للأسر المعيشية التي تستهلك ملحًا مدعماً باليد، العراق، 2011

المحافظة	نسبة الأسر المعيشية التي تم اختبار الملح لديها	عدد الأسر المعيشية التي تم اختبار الملح أو لم يكن لديها ملح	نسبة الأسر المعيشية التي لا يوجد لديها ملح	نسبة الأسر المعيشية التي تم اختبار الملح أو لم يكن لديها ملح	أكبر من صفر وأقل من 15	جزء من [1]15 جزء من المليون أو أكبر من PPM	نسبة الأسر المعيشية التي تم اختبار الملح أو لم يكن لديها ملح	نسبة الأسر المعيشية التي تم اختبار الملح أو لم يكن لديها ملح	نتيجة فحص الملح
									المحافظة
دهوك	99.9	1244	0.0	1245	76.7	14.6	8.6	14.6	الإجمالي
نينوى	100.0	2909	0.0	2909	22.6	14.1	63.3	22.6	
السلامانية	99.6	2716	0.3	2718	39.1	43.8	16.8	39.1	
كركوك	99.5	1757	0.3	1762	62.8	27.1	9.8	62.8	
اربيل	99.6	2387	0.2	2392	15.3	64.7	19.9	15.3	
ديالى	99.2	1505	0.2	1515	28.3	20.6	50.9	28.3	
الانبار	99.7	1352	0.1	1354	22.5	9.0	68.4	22.5	
بغداد	99.9	7857	0.0	7863	32.3	23.4	44.2	32.3	
بابل	99.7	1881	0.1	1884	10.0	19.4	70.5	10.0	
كريلاء	100.0	1152	0.0	1152	33.2	14.0	52.8	33.2	
واسط	99.4	1148	0.0	1154	15.6	31.4	52.9	15.6	
صلاح الدين	99.1	1371	0.3	1378	25.9	30.3	43.5	25.9	
النجف	99.7	1357	0.3	1357	24.6	27.4	47.7	24.6	
القادسية	99.7	1086	0.3	1086	11.6	14.1	74.0	11.6	
الثنوي	100.0	651	0.0	651	11.9	15.0	73.1	11.9	
ذي قار	99.8	1715	0.2	1715	13.0	24.0	62.8	13.0	
ميسان	98.1	957	1.8	957	15.7	2.3	80.2	15.7	
البصرة	99.7	2603	0.1	2609	35.2	25.4	39.4	35.2	
الإقليم	99.7	6346	0.2	6355	37.5	45.9	16.3	37.5	كردستان
جنوب ووسط العراق	99.7	29302	0.2	29346	27.2	21.1	51.6	27.2	
منطقة السكن									
حضر	99.7	26289	0.2	26325	33.7	26.9	39.2	33.7	
ريف	99.7	9359	0.1	9376	15.8	21.5	62.6	15.8	
مؤشر الثروة									
افقر	99.4	6920	0.3	6941	14.9	24.6	60.2	14.9	
فقير	99.7	7195	0.2	7206	22.3	27.0	50.5	22.3	
متوسط	99.7	7052	0.2	7057	26.9	25.3	47.6	26.9	
غني	99.7	7051	0.1	7060	32.5	26.0	41.4	32.5	
اخفي	99.8	7431	0.1	7436	47.4	24.6	27.9	47.4	
المجموع	99.7	35648	0.2	35701	29.0	25.5	45.3	29.0	[1] مؤشر رقم 2.16 من مؤشرات المسح متعددة المؤشرات

التغذية التكميلية باستخدام فيتامين "A"

يعد فيتامين "A" ضرورياً لصحة العين وللأداء الوظيفي السليم للجهاز المناعي في الجسم. ويتواردُ في عدد من الأغذية، مثل الحليب، والكبد، والبیض، والفاكهه الحمراء والبرتقالية، وزيت النخيل الأحمر والخضراوات ذات الأوراق الخضراء، مع أن كمية فيتامين A التي يمتصها الجسم من هذه المصادر تتتنوع تنوعاً كبيراً. تختلف اختلافاً كبيراً. وفي دول العالم النامي، حيث يستهلك فيتامين A بصورة كبيرة في شكل خضراوات وفواكه، فإن حصة الفرد اليومية منه غالباً ما تكون غير كافية ولا تفي بالمتطلبات الغذائية. كذلك فإن الكمييات غير الكافية المستهلكة تقل أكثر فأكثر بسبب زيادة الحاجة إلى هذا الفيتامين خلال فترة نمو الطفل أو أثناء فترات المرض، إلى جانب ازدياد الكمييات المفقودة منه أثناء الإصابة بأمراض الطفولة العامة. ونتيجة لذلك، فإن النقص في الكمييات المتناولة من فيتامين A منتشر إلى حد بعيد في دول العالم النامي، ولا سيما في الدول التي تُعاني من النسب الأعلى في معدلات وفيات الأطفال دون سن الخامسة.

وَضَعَ مؤتمر القمة العالمي من أجل الأطفال، في عام 1990، هدفَ القضاء الفعلي على نقص فيتامين "A" وعواقبه، بما في ذلك القضاء على الإصابة بالعمى، بحلول عام 2000. وقد صُوِّدَ على هذا الهدف أيضاً في المؤتمر المعني بسياسة إنتهاء الجوع الخفي في عام 1991، وفي المؤتمر الدولي المعني بال營غذية، وفي الجلسة الخاصة للجمعية العامة للأمم المتحدة التي عقدت في عام 2002. وإن الدور الحيوي لفيتامين A فيما يتعلق بصحة الطفل وجهازه المناعي يجعل السيطرة على نقص هذا الفيتامين مكوناً أساسياً لجهود المبذولة على صعيد بقاء الطفل، مما يجعل ذلك الدور كذلك مكوناً حاسماً في تحقيق الهدف الإنمائي للألفية الرابع، وهو: خفض معدل وفيات الأطفال دون سن الخامسة، بقدر الثلثين، بحلول عام 2015.

تدعو التوصيات الدولية الحالية الدول التي تُعاني من مشاكل نقص فيتامين "A"، إلى إعطاء جرعة عالية من فيتامين A التكميلي كل أربعة إلى ستة أشهر، تستهدف فيها جميع الأطفال في الفئة العمرية من 6 أشهر إلى 59 شهراً ممن يعيشون في مناطق متأثرة. إن تزويد صغار الأطفال بجرعتين عاليتين من كبسولات فيتامين "A" سنوياً إستراتيجية آمنة، واقتصادية وفعالة للقضاء على نقص فيتامين "A" وتعزيز بقاء الأطفال. كذلك، فإن إعطاء الأمهات حديثات العهد بالأمومة، واللاتي يُرضعن أطفالهن رضاعة طبيعية يُساعد في حماية أطفالهن خلال الأشهر الأولى من الحياة ويساعد في تعويض النقص في مخزون فيتامين "A" لدى الأمهات، والذي ينضب أثناء فترتي الحمل والرضاعة. وبالنسبة إلى الدول التي لديها برامج تغذية تكميلية باستخدام فيتامين "A"، فإن تعريف المؤشر هو: النسبة المئوية للأطفال في الفئة العمرية 6 أشهر إلى 59 شهراً الذين يتلقون على الأقل جرعة واحدة عالية من الغذاء التكميلي بفيتامين "A" خلال فترة الست أشهر الأخيرة.

وفقاً لارشادات منظمة الأمم المتحدة للطفولة "يونيسف" / منظمة الصحة العالمية، تُوصي وزارة الصحة العراقية إعطاء الأطفال عند بلوغهم سن 9 أشهر من العمر جرعة واحدة قدرها 100,000 وحدة دولية من فيتامين "A" ، ويعطائهم عند بلوغهم سن 18 شهراً من العمر كبسولة فيتامين "A" بجرعة 200,000 وحدة دولية. وفي بعض مناطق العراق ، يرتبط إعطاء كبسولات فيتامين "A" بخدمات التحصين ضد الأمراض، وهي تُعطى للأطفال مع تلك الخدمات بعد بلوغهم سن ستة أشهر. ويُوصى كذلك بأن تأخذ الأمهات أيضاً جرعة تكميلية من فيتامين "A" في خلال ثمانية أسابيع بعد الولادة لتعويض ما فقدته من فيتامين "A" أثناء الحمل والرضاعة.

تلقى خلال الأشهر الستة التي سبقت إجراء المسح العنقودي متعدد المؤشرات، 30% من الأطفال في الفئة العمرية 9-14 شهرًا، جرعة 100,000 وحدة دولية من التغذية التكميلية من فيتامين "A" ، بينما كانت نسبة الأطفال في سن 18-23 شهرًا الذين تلقوا جرعة 200,000 وحدة دولية من فيتامين "A" فقط (الجدول 11 NU.11). وعندما ننظر إلى الفئتين

العمرية سوياً مع ما تتوفر من المعلومات التي أفادت بها الأمهات، نجد أن 39% من الأطفال في الفئتين العمرية 9-14 و 18-23 شهراً قد تلقوا جرعات فيتامين "A" خلال الأشهر الستة التي سبقت إجراء المقابلة. وكانت نسبة التغطية بالجرعة التكميلية من فيتامين "A" الأدنى في محافظة نينوى (10%)، والنسبة الأعلى في محافظة ميسان (65%). وسجلت التغطية بالجرعة التكميلية من فيتامين "A" نسبة أعلى في إقليم كردستان بالمقارنة مع باقي العراق، وهي أكبر نسبةً أيضاً في المناطق الحضرية عن المناطق الريفية. كما ترتفع احتمالية تلقي الأطفال لجرعات فيتامين "A" مع ارتفاع مستوى تعليم الأم، حيث تتزايد نسبة الأطفال في الفئتين العمرية 9-14 و 18-23 شهراً الذين تلقوا جرعات الفيتامين التكميلية خلال السنة أشهر الأخيرة من 30% بين الأطفال الذي أمهاتهم غير متعلمات، إلى 35% بين الأطفال الذين أمهاتهم لديهن تعليم ابتدائي، و 51% بين الأطفال الذين لديهن تعليم ثانوي فما أعلى. وكذلك تتزايد نسب التغطية مع ارتفاع مؤشر الثروة للأسر المعيشية.

جدول 11 NU : التغذية التكميلية للأطفال باستخدام فيتامين "A"

التوزيع النسبي للأطفال بعمر 9-14 شهر و 18-23 شهر حسب تلقيهم جرعة كبيرة من فيتامين A في الأشهر الستة التي سبقت المسح ، العراق، 2011

جنس الطفل	حسب بطاقة التفاصيل :							محافظات
	نسبة الأطفال بعمر 9-14 و 18-23 شهر							
ذكر	3835	40.1	29.3	1865	19.0	1970	32.1	دهوك
إناث	3657	38.1	29.8	1734	18.3	1923	28.7	نينوى
محافظات								
صلاح الدين	276	61.2	34.9	145	48.9	131	55.7	الأنبار
النجف	707	10.1	8.9	326	3.1	381	4.9	واسط
القادسية	252	58.4	39.0	99	29.1	153	62.3	ذي قار
المثنى	338	35.1	29.8	166	18.7	172	29.5	ميسان
البصرة	350	56.1	41.7	164	22.5	186	46.0	الموصل
الديوانية	307	22.1	15.0	143	9.9	164	18.6	الفلوجة
الإسكندرية	345	20.3	16.7	151	3.2	194	11.5	ال搬家
ال搬家	1388	44.5	37.0	649	17.6	739	33.6	ال搬家
ال搬家	428	49.2	37.7	233	28.1	195	34.5	ال搬家
ال搬家	258	34.1	26.2	139	15.9	120	30.7	ال搬家
ال搬家	280	33.0	26.3	141	10.8	138	26.1	ال搬家
ال搬家	368	25.5	18.3	182	12.4	186	16.2	ال搬家
ال搬家	315	30.9	24.8	157	8.3	158	23.7	ال搬家
ال搬家	266	40.1	25.1	131	19.9	135	28.5	ال搬家
ال搬家	182	53.4	51.7	83	17.0	99	23.9	ال搬家
ال搬家	482	34.2	30.5	234	13.3	247	20.0	ال搬家
ال搬家	282	64.8	40.9	134	41.5	148	55.0	ال搬家
ال搬家	669	50.6	33.2	323	29.9	345	46.1	ال搬家

جدول 11.NU : التغذية التكميلية للأطفال باستخدام فيتامين "A"

التوزيع النسبي للأطفال بعمر 9-14 شهر و 18-23 شهر حسب تقييم جرعة كبيرة من فيتامين أ في الاشهر السنتة التي سبقت المسع ، العراق، 2011

		حسب افاده الام :			حسب بطاقة التفويضات :				
		نسبة الاطفال بعمر 9-14 و 18-23 شهر	نسبة الاطفال بعمر 9-14 و 18-23 شهر	عدد الاطفال	نسبة الاطفال بعمر 9-14 و 18-23 شهر	نسبة الاطفال بعمر 9-14 و 18-23 شهر	عدد الاطفال	نسبة الاطفال بعمر 9-14 و 18-23 شهر	نسبة الاطفال بعمر 9-14 و 18-23 شهر
	الاقليم								
كردستان		878	58.4	38.8	408	33.5	471	54.0	
جنوب ووسط العراق		6614	36.5	28.3	3192	16.8	3422	27.2	
منطقة السكن									
حضر		5058	44.5	34.5	2432	21.8	2627	34.4	
ريف		2434	27.9	19.3	1168	12.1	1266	22.2	
المستوى التعليمي									
لام									
غير متعلمة		1305	30.2	21.9	591	15.9	714	23.6	
ابتدائية		3774	34.6	25.2	1823	17.5	1951	28.3	
متوسطة فأعلى		2411	51.0	40.5	1184	21.8	1227	37.8	
تعليم غير نظامي		2	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	
مؤشر الثروة									
افقر		1807	26.3	19.3	831	11.2	976	22.1	
فقير		1591	37.3	27.1	743	17.9	848	30.5	
متوسط		1621	39.5	28.8	788	23.4	834	30.3	
غني		1319	47.0	34.9	631	23.3	688	34.5	
اغنى		1155	52.1	44.0	607	18.9	548	40.3	
المجموع		7492	39.1	29.6	3599	18.7	3893	30.4	

(*) تشير الى الأرقام المبنية على أقل من 25 حالة غير مرحلة

نقص وزن الطفل عند الولادة

يعد الوزن عند الولادة مؤشراً جيداً ليس فقط لصحة الأم وحالتها التغذوية ولكن أيضاً لفرص المولود في البقاء حياً والنمو الصحي والنفسي والاجتماعي طويل المدى. ويسبب نقص وزن الطفل عند الولادة (أقل من 2,500 غرام) مخاطر صحية جسيمة على الأطفال، فالاجنة التي تعاني من نقص التغذية في الرحم تواجه مخاطر كبيرة في الوفاة خلال الشهر أو السنوات الأولى من حياتهم. أما هؤلاء الذين يولدون وهو على قيد الحياة، فسيعانون من ضعف الجهاز المناعي وزيادة خطورة الإصابة بالأمراض، فهم في الغالب يظلون يعانون من نقص التغذية، مع تدنٍ في مستوى قواهم العضلية طوال حياتهم، ويعانون من معدلات أعلى في الإصابة بمرض السكري وأمراض القلب في فترة لاحقة من العمر. كما غالباً ما يميل الأطفال ناقصوا الوزن عند الولادة أن تكون معدلات الذكاء لديهم وقدراتهم الادراكية متدنية، مما يؤثر على أدائهم المدرسي وفرص حصولهم على عمل بعد البلوغ.

وفي دول العالم النامي، يكون السبب الرئيسي لنقصان وزن الطفل عند الولادة هو الحالة الصحية والتغذوية الضعيفة للأم. وهناك ثلاثة عوامل هي الأكثر تأثيراً: ضعف الحالة التغذوية للأم قبل الحمل، وقصر القامة (يعود في الغالب إلى سوء التغذية والإصابة بعدوى أثناء طفولتها)، والتغذية السيئة أثناء الحمل. وهناك أهمية خاصة لنقص وزن الأم أثناء الحمل لكونه يسبب النسبة الكبيرة في تعوق نمو الجنين. وبالإضافة إلى ذلك، فإن بعض الأمراض مثل الإسهال والملاريا والتي تنتشر في العديد من الدول النامية، تستطيع أن تعيق نمو الجنين بصورة كبيرة في حالة إصابة الأم بها أثناء فترة الحمل.

أما في العالم الصناعي، يمثل تدخين السجائر أثناء الحمل السبب الرئيسي في نقص وزن الطفل عند الولادة. وفي الدول المتقدمة والنامية على حد سواء، تواجه اليافعات اللواتي أنجبن أطفالاً قبل اكتمال نموهن الجسدي مخاطر ولادة أطفال ناقصي الوزن.

ومن أكبر التحديات التي تواجه عملية قياس معدلات حدوث حالات نقص وزن الطفل عند الولادة هي حقيقة أن أكثر من نصف المواليد في العالم النامي لا يتم قياس أوزانهم. وفي الماضي، كانت معظم التقديرات المتعلقة بنقص وزن الطفل عند الولادة في الدول النامية تعتمد على البيانات التي يتم جمعها من المراكز الصحية. بيد أن هذه التقديرات منحازة في معظم الدول النامية نظراً لأن الغالبية العظمى من المواليد الجدد لا يولدون في مراكز صحية، وللولادات التي تتم في المراكز الصحية لا تمثل سوى عينة بسيطة من إجمالي عدد الولادات.

ونظراً لأن العديد من الأطفال لا يتم قياس أوزانهم عند الولادة، كما أن من يتم قياس أوزانهم يمثلون عينة منحازة ولا تعكس الوضع بالنسبة لكافة المواليد، لذلك لا يمكن استخدام المواليد الموزونة عادة في تقدير انتشار نقص وزن الطفل عند الولادة بين كافة الأطفال. وبالتالي يتم تقدير نسبة المواليد الذين تقل أوزانهم عن 2,500 غرام من خلال بنددين في الاستبيان: تقدير الأم لحجم الطفل عند الولادة (بمعنى تحديد ما إذا كان صغير جداً، أصغر من المتوسط، متوسط، أكبر من المتوسط، كبير جداً) وما تذكره الأم لوزن الطفل أو الوزن المسجل في البطاقة الصحية في حالة ما إذا كان الطفل قد تم وزنه عند الولادة.⁴

بحري عموماً في العراق، قياس وزن 53% من المواليد عند ولادتهم، وتشير التقديرات إلى أن 13% من الرضع يكون وزنهم أقل من 2,500 غرام عند الولادة (جدول 12.NU). وكان هناك بعض الفروقات حسب المحافظة، ففيما تم قياس وزن 77% من الولادات الحية في محافظة السليمانية، فقد كانت نسبة الولادات الحية التي تم قياس وزنها في محافظة الأنبار والقادسية حوالي أقل من الثلث. لكن، كانت أعلى النسب في الأطفال ناقصي الوزن عند الولادة ثالث في محافظة ميسان والبصرة (20%). وبعكسه، سجلت محافظات أربيل والأنبار وبغداد والسليمانية نسبة 10% فقط للأطفال ناقصي الوزن عند الولادة. ولم تختلف كثيراً النسبة المئوية التقديرية لنقص الوزن عند الولادة باختلاف مستويات تعليم الأم أو بين المناطق الحضرية والريفية ، ولكن هناك اختلاف بسيط من حيث مؤشر الثروة بواقع 16% نسبة الأطفال الذين كان وزنهم أقل من 2,500 غرام عند الولادة من الأسر الأفقر مقارنة بنسبة 10% للأطفال من الأسر الأغنى.

⁴ للإطلاع على الوصف المفصل للمنهجية:

Boerma, J. T., Weinstein, K. I., Rutstein, S.O., and Sommerfelt, A. E. , 1996. Data on Birth Weight in Developing Countries: Can Surveys Help? Bulletin of the World Health Organization, 74(2), 209-16.

جدول 12: المواليد ناقصي الوزن

نسبة المواليد الأحياء الذين ولدوا خلال العامين السابقين للمسح وكانت أوزانهم، عند الولادة، أقل من 2.500 جرام، ونسبة المواليد الذين تم وزنهم تم وزنهم العراق، 2011

نسبة المواليد أحياء الذين:			
المحافظة	وزنهم عند الولادة أقل من 2500 غرام [1]	تم وزنهم عند الولادة [2]	السنطين السابقتين
دهوك	14.9	58.0	488
نينوى	11.9	49.7	1307
السلمانية	10.1	76.7	517
كركوك	11.6	56.7	579
اربيل	9.7	63.1	625
ديالى	10.5	61.7	555
الإيبار	9.6	36.4	606
بغداد	9.7	52.5	2503
بابل	17.1	66.7	828
كريلاء	16.9	60.9	497
واسط	14.6	43.6	461
صلاح الدين	13.2	57.7	657
النجف	11.4	45.9	575
القادسية	13.6	37.3	520
المثنى	15.2	45.8	333
ذي قار	17.9	44.5	853
ميسان	20.1	58.0	479
البصرة	19.5	42.9	1189
الإقليم			
كردستان	11.4	65.9	1630
جنوب ووسط العراق	13.6	50.8	11942
منطقة السكن			
حضر	12.9	57.5	9195
ريف	14.4	42.3	4377
المستوى التعليمي للأم			
غير متعلمة	14.5	35.2	2303
ابتدائية	14.1	50.3	6728
متوسطة فأعلى	11.7	64.9	4536
تعليم غير نظامي	(*)	(*)	6
مؤشر الثروة			
أقر	15.6	38.3	3109
فقير	13.1	45.3	2902
متوسط	14.2	55.0	2861
غنى	12.7	62.3	2564
اغنى	10.2	68.5	2136
المجموع			
[1] مؤشر رقم 2.18 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات	13.4	52.6	13572
[2] مؤشر رقم 2.19 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات			
(*) تشير إلى الأرقام المبنية على أقل من 25 حالة غير مرحلة			

التحصينات

يهدف الهدف الإنمائي الألفي الرابع (MDG4) إلى خفض وفيات الأطفال بمقدار الثلثين، بين عامي 1990 و 2015. وبُؤدي التحصين / التلقيح ضد الأمراض دوراً أساسياً في تحقيق هذا الهدف. إذ إنقذت التلقيحات حياة الملايين من الأطفال في العقود الثلاثة التي تلت إطلاق برنامج التحصين الموسّع (EPI) في عام 1974. ولا يزال يوجد 27 مليون طفل من جميع أنحاء العالم لم يتم تطعيمهم ببرامج التحصين الروتينية؛ ونتيجة لذلك، فإن الأمراض، التي يمكن الوقاية منها، تتسبب في وفاة أكثر من مليوني طفل كل عام.

ومن أهداف وثيقة "عالم جدير بالأطفال" ضمان التحصين / التلقيح الكامل للأطفال دون سن الواحدة ضد الأمراض، بنسبة تغطية 90% على المستوى الوطني، ونسبة لا تقل عن 80% على مستوى الأقضية والوحدات الإدارية المماثلة.

وفقاً للجدول الوطني للتحصينات، فإن كل طفل في العراق يبلغ عيد ميلاده الأول، يجب أن يتلقى من خلال التلقيحات الروتينية - لقاح التدرب الرئوي لحماية من الإصابة بمرض السل، وثلاث جرعات من اللقاح الثلاثي: الدفتيريا والسعال الديكي والكزاز للحماية من هذه الأمراض الثلاثة، وأربع جرعات من لقاح شلل الأطفال، وثلاث جرعات من لقاح التهاب الكبد الفايروسي (B) ولل蔻اج المضاد للحصبة عند بلوغ عمر الطفل 9 أشهر. بالإضافة إلى إعطاء الأطفال لقاح الحصبة المختلطة (MMR) عند بلوغهم 15 شهراً من العمر لوقاية من أمراض الحصبة والنكاف والحصبة الألمانية، كجزء من المرحلة الثانية من تحصينات الحصبة. ويعتبر الأطفال متحصينين بشكل كامل إذا تلقوا لقاح الدرن، والجرعات الثلاث من اللقاح الثلاثي، والجرعات الثلاث من لقاح شلل الأطفال، وثلاث جرعات من لقاح التهاب الكبد الفايروسي (B)، ولقاحات الحصبة عند بلوغهم عمر 12 شهراً.

لقد طلب من الأمهات تقديم بطاقات التحصين الخاصة بأطفالهن دون سن الخامسة. وقام الباحثون الميدانيين بنقل المعلومات من بطاقات التحصين إلى استبيان الطفل الخاص بالمسح العنودي متعدد المؤشرات. بصورة عامة، فقد كان لدى 70% من الأطفال في سن 12-23 شهراً بطاقات صحية تم رؤيتها وقت المسح (جدول CH.2a). فإذا لم يكن لدى الطفل بطاقة صحية، كان يطلب من الأم أن تذكر إذا ما كان طفلها قد تلقى أيّاً من تلك اللقاحات ، وكم عدد المرات التي تلقى فيها لقاحات الثلاثي و شلل الأطفال. ويعرض الجدول CH.1a النسبة المئوية للأطفال في سن 12-23 شهراً الذين تم تحصينهم بشكل كامل، حيث تلقوا لقاح الدرن، والجرعات الثلاث لكل من لقاح الثلاثي وشلل الأطفال، ولقاح التهاب الكبد الفايروسي (B)، ولقاحات الحصبة واللحصبة المختلطة (MMR).

ويكون مقام النسب المدونة في الجدول من الأطفال في عمر 12-23 شهراً، وذلك لكي يُحصى فقط الأطفال الذين يبلغون العمر المناسب لتلقي التحصين الكامل . ونجد في الاعمدة الثلاثة الأولى من الجدول شمول بسط النسبة على جميع الأطفال الذين جرى تحصينهم في أي وقت قبل إجراء المسح وفقاً إما لبطاقة التحصينات أو تقرير (إفادة) الأم. وفي العمود في يمين الجدول، تم عرض نسب الأطفال الذين تم تحصينهم قبل بلوغهم السنة الأولى من العمر فقط. أما بالنسبة إلى الأطفال الذين ليس لديهم بطاقات تحصين ، تم افتراض نسب التحصينات التي تلقوها متساوية مع أقرانهم من لديهم بطاقات تحصين.

جدول A.CH1: التطعيم في السنة الأولى من الحياة، الأطفال 12-23 شهر

نسبة الأطفال في عمر 12-23 شهر والذين تم تطعيمهم ضد امراض الطفولة في وقت ما قبل المسح وقبل عيد ميلادهم الاول ، العراق، 2011

من تلقوا التلقيحات في اي وقت سابق للمسح حسب				
من تلقوا التلقيحات عند سن 12 شهرا	كلاهما	تقرير الام	بطاقة التلقيحات	
89.7	90.4	22.1	68.3	السل ¹
82.4	83.0	14.0	69.1	شلل الاطفال عند الولادة
89.6	90.8	24.2	66.6	1
82.4	85.1	22.8	62.3	2
70.6	76.4	19.2	57.2	3 ²
				الثلاثي
84.9	86.1	19.6	66.5	1
76.1	78.6	16.6	62.0	2
64.8	70.1	13.1	57.0	3 ³
65.8	75.4	21.3	54.0	الحصبة ⁴
				التهاب الكبد الفايروسي
88.2	88.9	19.1	69.7	1
80.3	81.4	14.9	66.5	2
61.0	66.1	9.2	56.9	3 ⁵
46.5	58.4	5.4	53.0	جميع التلقيحات
4.6	4.6	4.6	0.0	لم يتلقوا اي تلقيح

عدد الاطفال بعمر 12-23 شهرا

- [1] مؤشر رقم 3.1 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات
- [2] مؤشر رقم 3.2 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات
- [3] مؤشر رقم 3.3 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات
- [4] مؤشر رقم 3.4 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات ، مؤشر رقم 4.3 من مؤشرات الأهداف الأئمية للألفية
- [5] مؤشر رقم 3.5 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

تلقي حوالي 90% من الأطفال في عمر 12 – 23 شهراً لقاح الدرن الرئوي (السل) عند بلوغهم 12 شهراً من أعمارهم، وأعطيت الجرعة الأولى من اللقاح الثلاثي: الدفتيريا والسعال الديكي " والكزار لنسبة 85%. وتتحفظ هذه النسبة تدريجياً في الجرعات التالية لقاح الثلاثي، حيث بلغت 76% للجرعة الثانية و 65% للجرعة الثالثة (شكل CH.1). وبالمثل، فقد تلقى 90% من الأطفال الجرعة الأولى من شلل الأطفال قبل بلوغهم 12 شهراً من أعمارهم، وانخفضت النسبة إلى 71% عند الجرعة الثالثة. وبينما تلقى 88% من الأطفال الجرعة الأولى من لقاح التهاب الكبد الفايروسي (ب)، فقد كانت نسبة التحصين بالجرعة الثالثة 61% فقط للأطفال الذين بلغوا عامهم الأول. أما مدى تغطية الأطفال بالتلقيح ضد الحصبة في سن 12 شهراً فقد بلغت 66%. عليه، فإن النسبة المئوية من الأطفال الذين تلقوا جميع التلقيحات الموصى بها قبل بلوغهم السنة الأولى من العمر (التحصين الكامل) هي 47%.

جول، 2A: التحصينات تغطى الشخصيات العامة ، ، الأطفال بعمر 12-23 شهر

التوزيع النسبي للأطفال الذين أعمارهم حاليًا 12-23 شهراً وتلقوا تحصينات ضد أمراض المخالفة، حسب نوع اللقاح والشخصيات العامة، العراق، 2011

نسبة الأطفال الذين تلقوا اللقاحات	الإجمالي	شلل الأطفال			الإجمالي	عدد الملاحة	الإجمالي			
		الثلاثي								
		الأول	الثاني	الحادي						
نسبة الدين	عدد الأطفال في العصر 12-23 شهراً	نسبة بطاقه شهودت ببطاقه	جبيع الشفقيات تلقوا لهم	بعون أي تلقوا لهم	الحادي (النهب الکبد الفلوروسی (ب))	الحادي	الإجمالي			
3863	71.3	58.9	4.0	66.7	81.8	89.5	70.9			
3624	68.8	57.9	5.4	65.4	80.9	88.2	75.0			
278	90.3	81.1	0.6	85.2	94.0	97.3	91.3			
706	62.8	53.0	6.5	61.1	77.1	83.3	72.1			
269	87.0	73.5	3.5	77.6	90.1	95.0	83.2			
354	74.2	76.0	0.2	81.8	91.2	95.1	92.9			
319	75.1	64.5	2.4	70.9	84.4	90.7	81.1			
313	82.8	61.5	3.6	65.7	84.1	91.8	71.5			
341	54.0	42.5	10.5	51.5	74.4	80.8	66.2			
1377	66.0	54.0	9.4	62.8	79.8	85.1	75.8			
464	70.7	65.3	1.5	70.7	85.7	93.5	79.9			
265	76.9	73.6	0.0	81.2	89.1	93.0	84.8			
277	61.1	43.6	5.7	51.4	71.8	86.2	60.8			
370	48.0	39.0	8.7	45.1	62.4	78.3	57.8			
291	63.4	49.0	0.8	57.8	77.8	86.9	77.2			
280	70.1	55.7	2.0	63.7	79.9	89.0	77.0			
191	73.8	60.6	0.0	66.5	84.3	93.1	84.7			
459	66.6	40.7	5.6	52.7	72.9	86.9	53.4			
264	80.4	78.8	1.1	82.2	88.2	93.4	91.9			
667	81.4	67.4	2.3	77.5	88.5	96.1	75.8			
866	83.7	72.6	2.2	77.6	89.3	94.2	85.0			
6621	68.3	56.5	5.0	64.5	80.3	88.2	74.1			

المسح العنقودي متعدد المؤشرات، التقرير التفصيلي، العراق، 2011

جدول CH.2A: التصنيفات تبعاً للخصائص العامة ، الأطفال بعمر 23-12 شهر

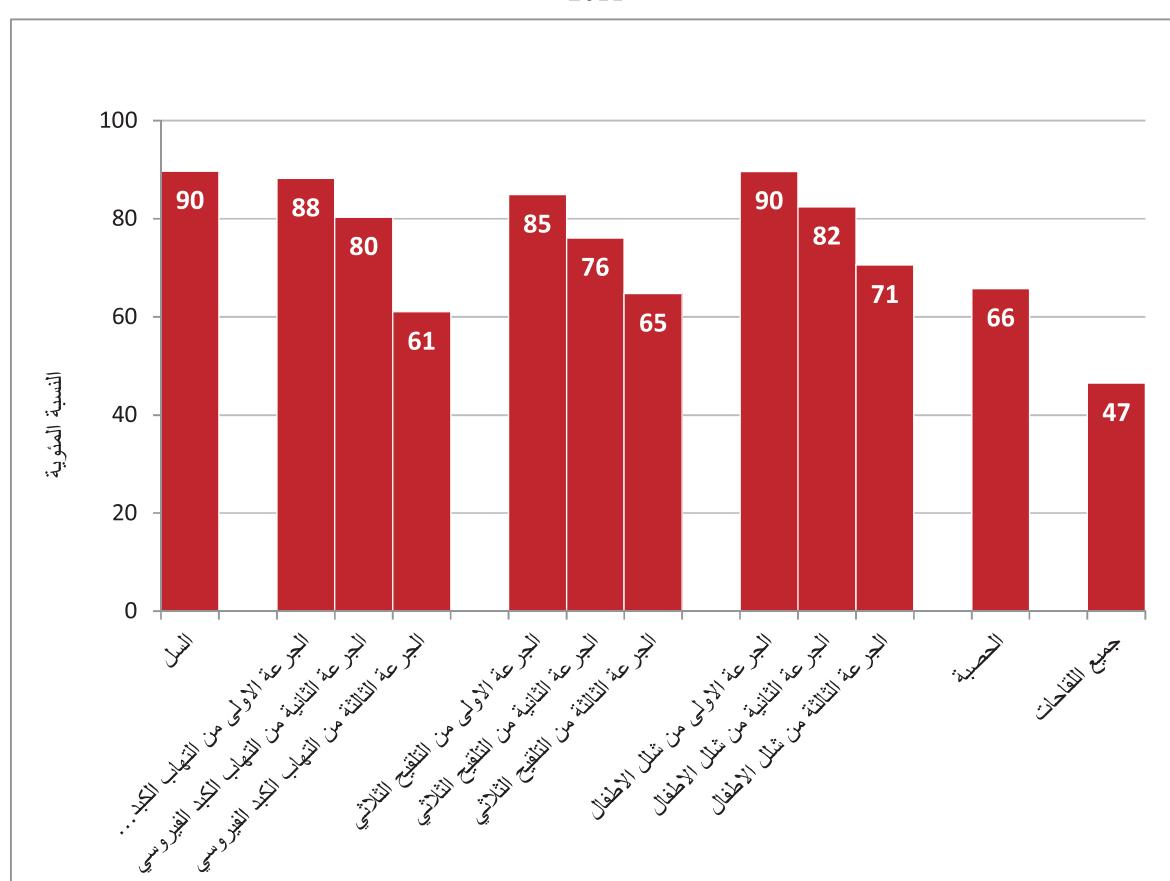
التنمية البشرية، للأطفال الذين يعانون من حالات مرضية خطيرة، حسب نوع القياس والخصائص، العامة، المدروسة، 2011.

المجموع
*) تشير إلى الأرقام المبنية على أقل من 25 حالة غير ممحقة

يعرض الجدول CH.2a معدلات التغطية بالتحصينات بين الأطفال في الفئة العمرية 12-23 شهراً حسب الخصائص العامة ، حيث تشير الأرقام إلى الأطفال الذين تلقوا التحصينات في أي وقت قبل تاريخ إجراء المسح، وفقاً للمعلومات التي تم الحصول عليها من بطاقات التحصينات أو تقارير/إفادة الأمهات أو القائمين على رعاية الأطفال. ونجد اختلافات في نسب التغطية بالتحصينات بين الأطفال في الحضر والريف حيث في الحضر بلغت نسبة الأطفال بعمر 12-23 شهر الذين تلقوا جميع التحصينات الموصى بها 64% بينما في الريف بلغت النسبة 46% ، أو بين الأطفال في إقليم كردستان وبباقي محافظات العراق حيث بلغت النسبة 73% من الأطفال تلقوا جميع التحصينات في كردستان بينما كانت النسبة 57% في بقية المحافظات . وكان لمستوى تعليم الأم ومؤشر الثروة للأسر المعيشية أثراً ايجابياً على نسب التغطية بالتحصين . عليه، لوحظت الاختلافات الكبيرة في نسب تحصينات الأطفال بين المحافظات لجميع اللقاحات؛ فقد سجلت النسب الأعلى لتحقين الأطفال في كل من محافظات دهوك وكربلاء وميسان بنسب 70-81% من الأطفال تلقوا جميع اللقاحات بالمقارنة مع باقي المحافظات. وعلى العكس، فقد سجلت أدنى نسب التحصينات في محافظات الأنبار وصلاح الدين وواسط وذي قار حيث بلغت النسب 39-44% من الأطفال تلقوا جميع اللقاحات الموصى بها.

الشكل 1 CH.1 النسبة المئوية للأطفال في الفئة العمرية 12 – 23 شهراً الذين تلقوا اللقاحات الموصى بها قبل بلوغهم سن 12 شهراً، العراق،

2011



وتجرد الإشارة الى أن تقديرات نسب الأطفال المحسنين الواردة في الجدولين CH.1a و CH.2a، لم تشمل نسب التغطية بلقاح الحصبة المختلفة MMR حيث يتم اجراء هذا التلقيح للأطفال عند بلوغهم عمر 15 شهراً. ولتقييم نسب التغطية بهذا اللقاء، يوضح الجدولين CH.1b و CH.2b تقديرات النسب المئوية للأطفال في عمر 18-29 شهراً الذين تم تحصينهم، حيث يبين جدول CH.1b أن نسبة تحصين الأطفال ضد الحصبة أو الحصبة المختلفة عند بلوغهم سن 18 شهراً هي 77%， مما يشير الى أن الوقاية من مرض الحصبة هي أعلى بالمقارنة مع الأطفال الأقل عمرًا (الواردة في الجدول CH.1a). وتوضح معدلات التحصين بناءً على الخصائص العامة (الجدول CH.2b) تكرار نفس النتائج كما بين الأطفال الأقل عمرًا.

جدول CH1.B : التطعيم في السنة الاولى من الحياة ، الاطفال 18-29 شهر

نسبة الاطفال في عمر 18-29 شهر والذين تم تطعيمهم ضد امراض الطفولة في وقت ما قبل المسح وقبل عيد ميلادهم الاول (18 شهر للحصبة والحصبة الالمانية) ، العراق، 2011

السل	بطاقة التلقيحات				من تلقوا التلقيحات في اي وقت سابق للمسح حسب الحصبة والحصبة الالمانية (الام)	من تلقوا التلقيحات عند سن 12 شهرا(18 شهر
	كلاهما	تقدير الام	نسبة التلقيحات	من تلقوا التلقيحات في اي وقت سابق للمسح حسب الحصبة والحصبة الالمانية		
شلل الاطفال						
عند الولادة	81.5	82.4	17.4	64.9		
1	90.2	92.4	29.2	63.2		
2	83.2	87.2	27.5	59.7		
3 ²	70.4	79.1	23.4	55.7		
الثلاثي						
1	85.8	88.0	24.7	63.3		
2	77.4	81.1	21.7	59.4		
3 ³	65.1	73.2	17.8	55.5		
الحصبة						
الحصبة الالمانية	76.4	80.2	26.5	53.7		
الحصبة او الحصبة الالمانية	59.2	69.2	25.4	43.8		
التهاب الكبد الفايروسي	76.7	81.3	26.0	55.3		
1	89.1	90.1	24.3	65.9		
2	80.7	82.6	19.6	63.0		
3	60.2	67.7	12.6	55.1		
جميع التلقيحات	50.7	61.5	8.6	52.9		
لم يتلقوا اي تلقيح	3.7	3.7	3.6	0.0		
عدد الاطفال بعمر 18-29 شهرا	7524	7524	7524	7524		

جدول CH-2B: التحصينات تباعاً للخصائص العامة ، الأطفال بعمر 18-29 شهر ، التوزيع النسبي للأطفال الذين أعمارهم حالياً 18-29 شهراً وتلقوا تحصينات ضد أمراض المتفولة، حسب نوع اللقاح والخصائص العامة، العراق، 2011

نسبة الأطفال الذين تلقوا اللقاحات	النهاية الانتقالية (B)												نهاية الانتقال												
	العنوان			العنوان			العنوان			العنوان			العنوان			العنوان			العنوان			العنوان			
نسبة البنين	شودهنت بطاقة	أبو	بنين	بنين	بنين	بنين	بنين	بنين	بنين	بنين	بنين	بنين	بنين	بنين	بنين	بنين	بنين	بنين	بنين	بنين	بنين	بنين	بنين	بنين	بنين
3902	66.5	62.2	3.5	68.6	82.6	90.1	81.6	70.0	80.3	73.8	81.5	88.0	79.3	87.3	92.4	81.7	92.1	92.7	92.7	92.7	92.7	92.7	92.7	92.7	
3622	66.2	60.8	3.9	66.7	82.7	90.1	81.0	68.4	80.2	72.7	80.6	88.0	78.8	87.0	92.4	83.1	92.7	92.7	92.7	92.7	92.7	92.7	92.7	92.7	
296	88.1	85.6	0.6	89.0	93.6	97.8	94.1	79.5	94.1	90.4	93.0	96.8	94.1	96.2	98.0	94.6	99.3	99.3	99.3	99.3	99.3	99.3	99.3	99.3	
749	56.7	60.0	4.3	66.0	79.7	87.2	82.5	66.6	81.2	69.7	78.9	87.0	81.4	88.4	92.8	79.5	87.9	87.9	87.9	87.9	87.9	87.9	87.9	87.9	
265	76.3	71.2	3.7	74.9	87.1	92.1	82.4	66.2	82.1	76.2	85.0	91.6	81.9	88.8	93.8	94.1	95.6	95.6	95.6	95.6	95.6	95.6	95.6	95.6	
373	72.7	70.8	0.1	76.6	89.2	97.8	89.5	77.3	87.0	78.3	83.3	91.7	86.1	90.5	96.5	91.8	97.1	97.1	97.1	97.1	97.1	97.1	97.1	97.1	
361	72.2	64.9	2.3	69.3	86.2	92.1	85.5	73.8	85.4	78.4	84.9	91.8	79.9	86.3	91.7	90.1	97.2	97.2	97.2	97.2	97.2	97.2	97.2	97.2	
291	76.9	64.4	4.0	67.0	84.4	90.8	76.6	65.1	76.6	68.7	75.8	87.6	75.7	80.7	91.5	85.2	93.4	93.4	93.4	93.4	93.4	93.4	93.4	93.4	
334	52.1	48.0	6.5	55.1	79.7	82.9	76.5	69.1	75.8	66.5	77.2	81.4	67.9	79.9	91.3	74.7	88.9	88.9	88.9	88.9	88.9	88.9	88.9	88.9	
1345	67.0	61.0	5.7	69.2	83.3	88.6	83.1	72.1	81.3	77.9	86.0	88.4	78.7	88.8	92.0	80.5	89.5	89.5	89.5	89.5	89.5	89.5	89.5	89.5	
465	61.9	60.9	2.2	65.8	86.5	94.1	83.2	73.3	82.4	80.1	85.1	90.2	81.6	88.2	93.1	80.1	95.4	95.4	95.4	95.4	95.4	95.4	95.4	95.4	
271	73.2	72.5	1.1	78.8	87.6	91.2	87.1	71.5	85.7	78.3	86.2	89.6	87.0	94.8	96.1	84.0	94.0	94.0	94.0	94.0	94.0	94.0	94.0	94.0	
272	54.0	46.1	6.7	53.6	71.4	85.1	67.1	58.5	64.2	56.2	68.4	80.6	65.1	76.7	83.2	69.9	91.9	91.9	91.9	91.9	91.9	91.9	91.9	91.9	
372	42.3	39.8	6.9	45.4	63.4	80.4	64.1	58.2	63.8	50.0	63.9	75.3	67.2	78.1	87.4	67.8	85.3	85.3	85.3	85.3	85.3	85.3	85.3	85.3	
310	64.8	57.1	1.2	60.5	81.3	89.7	84.7	62.1	83.2	67.1	71.8	83.3	90.7	95.9	97.9	74.0	87.2	87.2	87.2	87.2	87.2	87.2	87.2	87.2	
253	65.4	58.4	3.7	63.7	79.3	88.1	84.2	69.3	83.6	67.7	76.4	87.6	79.4	87.5	93.7	79.7	91.7	91.7	91.7	91.7	91.7	91.7	91.7	91.7	
183	65.3	56.7	0.1	61.3	82.7	91.6	87.2	66.0	86.7	68.0	81.0	88.5	91.5	94.3	98.5	78.0	94.8	94.8	94.8	94.8	94.8	94.8	94.8	94.8	
433	60.1	49.1	5.9	56.2	74.5	86.4	64.5	53.7	63.5	61.3	70.9	84.5	64.4	75.6	86.5	81.2	89.9	89.9	89.9	89.9	89.9	89.9	89.9	89.9	
268	75.4	76.4	0.5	78.3	88.7	93.9	95.1	89.7	95.1	89.9	94.3	96.4	87.6	94.8	96.9	89.2	98.4	98.4	98.4	98.4	98.4	98.4	98.4	98.4	
683	78.2	69.3	2.2	79.0	88.0	95.4	80.5	70.8	79.6	79.1	85.0	91.0	77.5	86.8	90.8	90.5	97.3	97.3	97.3	97.3	97.3	97.3	97.3	97.3	
922	78.5	73.3	2.2	77.2	88.8	93.9	87.4	73.4	87.3	81.6	87.5	93.3	85.0	90.2	94.3	92.7	97.4	97.4	97.4	97.4	97.4	97.4	97.4	97.4	

جدول CH-2B: التحصينات يتبع الخصائص العامة ، الأطفال بعمر 18-29 شهر ، التوزيع النسبي للأطفال الذين أعمارهم حالياً 18-29 شهراً وتقسم تحصينات ضد أمراض المفقرة، حسب نوع اللقاح والخصائص العامة، العراق، 2011

نسبة الأطفال الذين تتلقى اللقاحات										المنطقة السكنية	جنوب ووسط العراق
الجهب البدائي (الفردوس)		الجهب البدائي (B)		الشامي		شمال الأطفال		الإلاز			
نسبة البنين	نسبة البنات	يشترط شهادة بطاقه	المنطقة	المنطقة							
عدد الأطفال في 23-12 شهراً	العمر	العمر	العمر	العمر	العمر	العمر	العمر	العمر	العمر	المنطقة	المنطقة
6602	64.6	59.8	3.9	66.3	81.8	80.4	68.7	79.2	72.1	80.2	87.2
5035	71.4	67.6	2.7	74.1	87.4	93.0	85.7	74.2	84.5	79.9	86.1
2489	56.1	49.2	5.5	54.6	72.9	84.3	72.3	59.0	71.4	59.6	70.9
1296	57.1	47.6	6.6	53.5	70.6	81.3	71.6	57.4	70.8	59.3	68.1
3836	66.1	59.8	4.0	66.5	81.4	89.7	79.6	67.4	78.4	70.8	79.9
2379	71.9	71.9	1.5	77.2	91.2	95.5	89.4	78.7	88.4	84.8	90.0
13	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)
1789	57.0	45.8	6.2	52.7	69.8	82.7	70.2	58.8	69.2	56.8	67.3
1663	65.0	60.9	4.0	68.3	82.3	89.2	80.4	67.7	79.7	72.7	80.1
1621	70.9	66.0	3.3	72.7	85.8	92.5	83.4	70.8	82.1	77.5	84.5
1318	71.0	70.8	1.7	74.8	89.3	94.6	88.0	77.8	87.1	81.7	88.4
1133	71.2	69.7	2.0	74.7	90.9	94.3	89.1	75.6	87.8	83.9	90.7
7524	66.3	61.5	3.7	67.7	82.6	90.1	81.3	69.2	80.2	73.2	81.1
المجموع										88.0	79.1
المجموع										92.4	87.2
المجموع										92.4	82.4
المجموع										92.4	82.4

وقد أطلقت وزارة الصحة أربع دورات من الحملات الوطنية للتحصين ضد شلل الأطفال في جميع أنحاء البلاد خلال أشهر أيام وحزيران وتشرين الأول وتشرين الثاني من عام 2010، واستهدفت الحملات جميع الأطفال دون سن الخامسة. وقد وصلت نسبة التغطية بالتحصين ضد شلل الأطفال خلال تلك الحملات حوالي 84% من الأطفال (الجدول CH.2c). وكان معدل التغطية أعلى قليلاً في المناطق الحضرية مقارنة بالمناطق الريفية. أما ما بين المحافظات، فقد كانت أدنى نسبة للتغطية بالتحصين ضد شلل الأطفال في محافظات الأنبار وبغداد وصلاح الدين (تراوحت بين 68% و 81%)، وأعلى نسبة في محافظات بابل والمثنى (96%).

وفي شهر كانون الأول 2010 تم اطلاق الحملة الوطنية للتحصين ضد الحصبة عبر البلاد واستهدفت الأطفال في سن 6-36 شهرًا. وتم تحصين 67% من الأطفال على المستوى الوطني خلال هذه الحملة، والتي سجلت نجاحاً أعلى في نسب التغطية في المناطق الحضرية (70%) عن المناطق الريفية (61%)، وكذلك في إقليم كردستان بالمقارنة مع باقي محافظات العراق (بواقع 71% و 66% تباعاً). كما ازدادت نسب التحصينات للأطفال بازدياد المستوى التعليمي للأمهات (انظر الجدول CH.2c) . ولوحظ اختلاف واضح في نسب التغطية بالتحصين ما بين المحافظات والتي تدرجت من 85% نسبة الأطفال المصندين في محافظة بابل، أو 81% نسبة الأطفال المصندين في محافظة البصرة إلى 48% نسبة الأطفال المصندين في محافظة نينوى، و 59% في محافظات الأنبار وبغداد على التوالي.

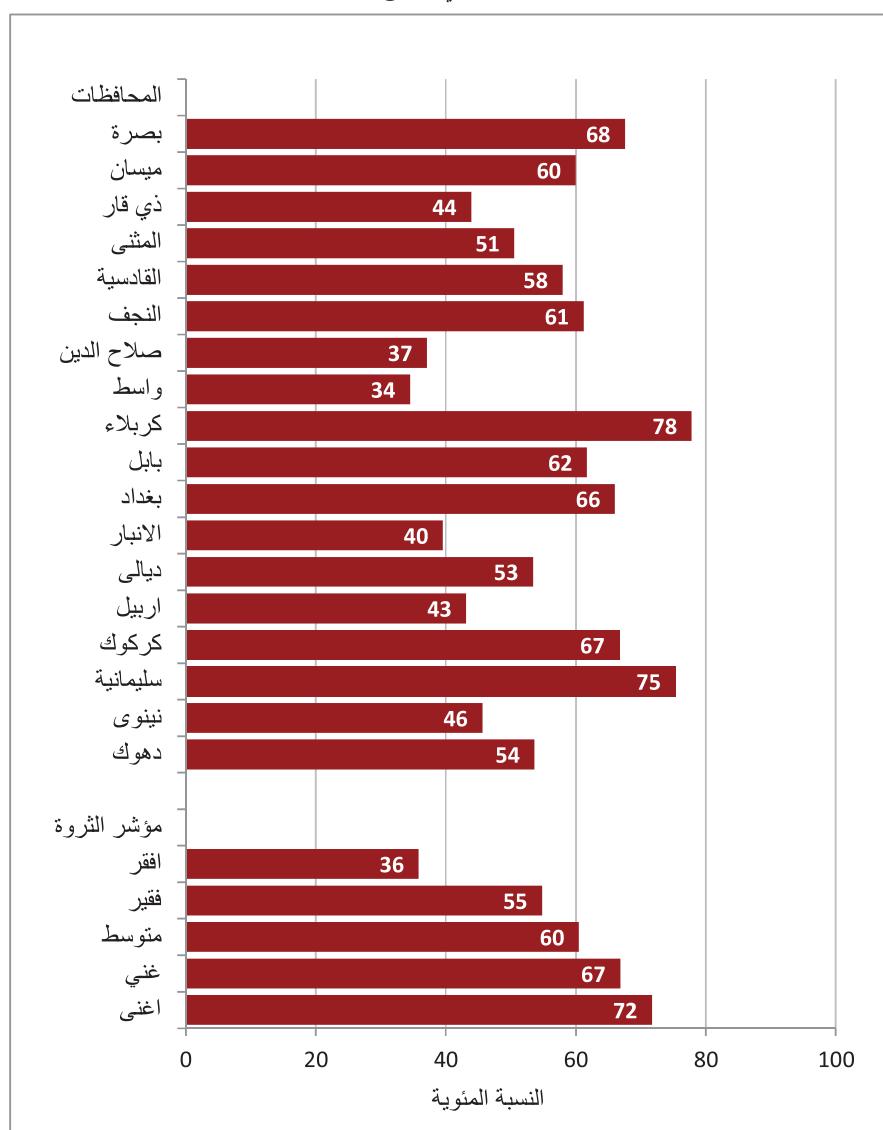
لِقَاحُ التَّيْنَانُوسِ (الْكُزَاز)

يقضي أحد الأهداف الإنمائية للألفية بخفض نسبة وفيات الأمهات، بمقدار ثلاثة أرباع مستوياتها، من خلال إستراتيجية تستهدف القضاء على إصابة الأمهات بالكُزاز (التَّيْنَانُوس). وإضافةً إلى ذلك، يقضي هدف آخر من تلك الأهداف بخفض مستويات وفوع الإصابة بالكُزاز بين المواليد حديثي الولادة إلى أقل من حالة واحدة لكل 1,000 ولادة حية في كل منطقة . ومن أهداف وثيقة "علم جدير بالأطفال" القضاء على الكُزاز (عدوى التَّيْنَانُوس) بين الأمهات حديثي الولادة بحلول عام 2015.

- والقصد من الوقاية من الكُزاز الذي يصيب الأمهات والكُزاز الذي يصيب المواليد حديثي الولادة هو التأكيد من تلقي جميع الحوامل ما لا يقل عن جرعتين من لِقَاحِ التَّيْنَانُوس ضد الكُزاز مع ذلك إذا لم تكون النساء قد تلقيت كل منها جرعتين من اللِّقَاح أثناء الحمل، فإنَّهُن (مواليدهن الجدد) يمكن اعتبارهم مصنون ضد الإصابة إذا تحققت الشروط التالية:
 - تلقي ما لا يقل عن جرعتين من لِقَاحِ التَّيْنَانُوس، وكان آخرها خلال السنوات الثلاث السابقة.
 - تلقي ما لا يقل عن 3 جرعات بحيث تكون آخرها خلال السنوات الخمس السابقة.
 - تلقي ما لا يقل عن 4 جرعات، وكانت الأخيرة منها خلال العشر سنوات الأخيرة.
 - تلقي ما لا يقل عن 5 جرعات طوال فترة حياتهن.

يعرض الجدول CH.3 وضع الوقاية من الكزاز للنساء اللواتي أنجبن مولوداً حياً خلال آخر سنتين. بينما يعرض الشكل CH.2 مدى وقاية النساء من إصابة مواليدهن الجدد بالكزاز حسب الخصائص العامة. أظهرت نتائج المسح أن نسبة الوقاية من الاصابة بالكرياز أو التيتانوس منخفضة نسبياً في العراق فقد بلغت 57%. كما تجدر الإشارة الى أن نسبة تغطية النساء بالتحصين ضد الكزاز من الأسر الأفقر (36%) كانت أقل بكثير من نسبة تغطية النساء من الأسر الأغنى (72%). وكذلك الأمر للنساء غير المتعلمات (37% نسبة التغطية بالتحصين) وهن أقل حظاً في الوقاية من النساء اللواتي لديهن تعليم ثانوي على الأقل (73%). بلغت نسبة تحصين النساء في المناطق الحضرية بالجرعات الموصى بها 65%， بالمقارنة مع نسبة 38% فقط في المناطق الريفية. وكانت الاختلافات ما بين المحافظات أكبر، حيث تفاوتت من 35% نسبة تغطية في محافظة واسط، أو 37% في محافظة صلاح الدين، الى نسب عالية للتحصين في محافظة كربلاء (78%) وفي محافظة السليمانية (75%).

الشكل CH.2 النسبة المئوية للنساء اللواتي أنجبن أحياً خلال مدة السنتين الماضيتين، وتلقين لقاحاً ضد مرض الكرياز الولادي، العراق، 2011



جدول CH.2C: التحصينات في إطار الحملة الوطنية ضد شلل الأطفال والحمبة في 2010
نسبة الأطفال الذين تم تطعيمهم خلال الحملة الوطنية ضد شلل الأطفال والحمبة في

المحصنة	شلل الأطفال						الحمبة					
	حملة كانون أول 2010	حملة شتاء ثان١ 2010	حملة شتاء أول 2010	حملة حزيران 2010	حملة ميلاد 2010	حملة حزيران 2010	حملة شتاء ثان١ 2010	حملة شتاء أول 2010	حملة حزيران 2010	حملة ميلاد 2010	حملة حزيران 2010	حملة ميلاد 2010
	نسبة الأطفال بعمر 6-36 شهراً معن تلقوا تحصينات في حملة كانون أول 2010	نسبة الأطفال بعمر 6-36 شهراً معن تلقوا تحصينات في حملة شتاء ثان١ 2010	نسبة الأطفال بعمر 6-36 شهراً معن تلقوا تحصينات في حملة شتاء أول 2010	نسبة الأطفال بعمر 6-36 شهراً معن تلقوا تحصينات في حملة حزيران 2010	نسبة الأطفال بعمر 6-36 شهراً معن تلقوا تحصينات في حملة ميلاد 2010	نسبة الأطفال بعمر 6-36 شهراً معن تلقوا تحصينات في حملة حزيران 2010	نسبة الأطفال بعمر 6-36 شهراً معن تلقوا تحصينات في حملة شتاء ثان١ 2010	نسبة الأطفال بعمر 6-36 شهراً معن تلقوا تحصينات في حملة شتاء أول 2010	نسبة الأطفال بعمر 6-36 شهراً معن تلقوا تحصينات في حملة حزيران 2010	نسبة الأطفال بعمر 6-36 شهراً معن تلقوا تحصينات في حملة ميلاد 2010	نسبة الأطفال بعمر 6-36 شهراً معن تلقوا تحصينات في حملة حزيران 2010	نسبة الأطفال بعمر 6-36 شهراً معن تلقوا تحصينات في حملة ميلاد 2010
723	68.1	1237	90.9	1213	91.5	1124	92.7	1110	93.3	1110	93.3	1110
1923	48.0	3197	83.2	3111	84.7	2839	85.1	2782	84.7	2782	84.7	2782
766	72.8	1412	85.6	1384	87.2	1304	89.4	1281	87.8	1281	87.8	1281
848	74.4	1377	93.7	1347	94.2	1247	92.0	1227	92.3	1227	92.3	1227
913	72.6	1576	85.7	1538	85.2	1434	78.4	1404	76.4	1404	76.4	1404
776	71.6	1278	92.0	1252	92.1	1148	92.6	1122	93.3	1122	93.3	1122
899	55.5	1488	62.9	1448	63.9	1328	47.8	1297	68.3	1297	68.3	1297
3498	58.7	6034	71.0	5819	74.0	5283	72.1	5159	72.7	5159	72.7	5159
1192	84.5	1995	96.9	1951	96.7	1817	96.7	1788	96.6	1788	96.6	1788
631	60.5	1117	87.0	1082	85.0	972	83.9	952	80.7	952	80.7	952
675	76.6	1175	84.8	1149	86.0	1058	85.3	1040	86.2	1040	86.2	1040
925	55.0	1506	74.2	1477	76.0	1352	79.2	1325	81.3	1325	81.3	1325
802	62.4	1397	83.6	1363	81.7	1246	86.4	1211	88.4	1211	88.4	1211
716	76.9	1253	87.2	1225	89.2	1123	90.0	1102	91.0	1102	91.0	1102
503	79.2	834	96.1	821	96.0	760	96.9	746	96.4	746	96.4	746
1167	68.7	2057	84.2	2019	86.0	1849	88.4	1789	90.8	1789	90.8	1789
698	73.0	1197	84.5	1172	87.3	1079	93.8	1053	94.0	1053	94.0	1053
1679	80.7	2915	92.4	2840	92.2	2618	92.0	2565	92.3	2565	92.3	2565

المسح العنقودي متعدد المؤشرات، التقرير التفصيلي، العراق، 2011

جدول CH.2C: التصريحات في إطار الحماية الوطنية ضد شلل الأطفال والفصيحة

نسبة الأطفال الذين تم تحصينهم خلالحملة الوطنية ضد شلل الأطفال وال Hib في 2010

الحصبة	شلل الأطفال										المنطقة السكنية
	حملة شتريplets أول 2010			حملة شتريplets ثان 2010			حملة حزيران 2010			حملة مارس 2010	
	حملة كانون أول 2010	عدد الأطفال	نسبة الأطفال بعمر 6-36 شهر من تطبيقات في شتريplets ثان 2007 ومارس 2010	حملة كانون أول 2010	عدد الأطفال	نسبة الأطفال بعمر 6-36 شهر من تطبيقات في شتريplets ثان 2010	حملة حزيران 2010	عدد الأطفال	نسبة الأطفال بعمر من تطبيقات في حزيران 2010	حملة حزيران 2010	نسبة الأطفال بعمر من تطبيقات في حزيران 2010
حملة كانون أول 2010	6544	61.0	69.7	11015	81.2	22029	84.4	21418	85.5	19606	85.4
حملة شتريplets ثان 2010	16931	66.1	71.3	4225	87.2	10793	82.5	4135	87.7	9975	81.1
حملة حزيران 2010	3423	62.2	5893	28819	82.8	28077	84.0	28719	83.6	25157	9777
حملة مارس 2010	9682	65.9	16448	10645	84.0	16076	84.7	14800	83.6	14509	83.0
الإجمالي	6202	70.5	56	56	83.8	10309	85.0	9406	85.8	9166	85.2
كودستان	27	(71.7)	96.9	56	96.0	56	94.3	56	94.3	7067	87.9
جنوب ووسط العراق										6602	87.9
الحالات التعليمية للأم										6602	88.7
غير متللة										19175	86.2
إبتدائية										9777	83.0
ثانوية فأعلى											0-5
متسلطة على تعليم غير نظامي											11-5
غير بالأشهر											12-23
المجموع	19334	66.8	33044	32211	83.4	29581	84.5	32211	83.9	28951	85.1

جدول 3: حماية المواليد الجديدة من الكزاز

نسبة الأمهات بعمر 15-49 اللواتي وضعن مولوداً خلال العامين السابقين على المسح واللواتي تحصن ضد الكزاز الوليدي، العراق، 2011

نسبة المؤدية للنساء اللواتي لم يتلقن جرعتين أو أكثر خلال فترة الحمل الماضي لكنها تلقت							
عدد الأمهات	اللواتي أنجبن مولود حي خلال السنتين الماضيتين	محضنات ضد التيتانوس [1]	تلقين 5 جرعات على الأقل طوال حياتهن	تلقين 4 جرعات على الأقل في الماضية	تلقين 3 جرعات على الأقل في السنوات الثلاثة الماضية	تلقين جرعتين على الأقل في السنوات الخمسة الماضية	نسبة النساء اللواتي تلقين جرعتين على الأقل في الحمل الأخير
منطقة السكن							
9195	65.2	2.7	0.0	3.7	26.2	32.7	حضر
4377	38.4	1.6	0.0	2.2	14.9	19.8	ريف
المحافظة							
488	53.6	9.9	0.0	5.4	13.1	25.2	دهوك
1307	45.6	2.9	0.0	2.9	20.8	19.1	نينوى
517	75.3	3.6	0.0	2.9	18.1	50.6	السلامانية
579	66.7	1.9	0.0	3.9	37.1	23.8	كركوك
625	43.1	3.1	0.0	1.4	9.2	29.5	اربيل
555	53.4	2.0	0.0	5.3	26.2	19.9	ديالى
606	39.5	1.0	0.0	1.6	13.1	23.9	الانبار
2503	66.0	1.8	0.0	2.6	26.6	35.0	بغداد
828	61.7	2.5	0.0	3.3	25.4	30.5	بابل
497	77.8	2.1	0.0	5.0	42.8	27.9	كريلاء
461	34.5	0.2	0.0	1.7	11.9	20.7	واسط
657	37.1	1.1	0.0	1.6	14.4	20.0	صلاح الدين
575	61.2	0.6	0.0	4.2	28.3	28.1	النجف
520	57.9	1.3	0.0	2.3	22.1	32.2	القادسية
333	50.5	1.6	0.0	2.9	12.2	33.9	المنثري
853	43.9	2.1	0.0	2.7	12.9	26.1	ذي قار
479	60.0	2.9	0.0	4.4	19.2	33.5	ميسان
1189	67.6	2.2	0.0	4.7	31.6	29.0	البصرة
الإقليم							
1630	56.5	5.3	0.0	3.1	13.2	34.9	كردستان
11942	56.6	1.9	0.0	3.2	23.8	27.7	جنوب ووسط العراق
الحالة التعليمية للأم							
2303	36.6	1.6	0.0	2.3	13.4	19.3	غير متعلمة
6728	52.7	2.2	0.0	2.7	21.1	26.7	ابتدائية
4536	72.5	2.9	0.0	4.3	29.4	36.0	متوسطة فأعلى
6	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	تعليم غير نظامي
مؤشر الثروة							
3109	35.8	1.3	0.0	2.1	14.2	18.2	افقر
2902	54.8	2.5	0.0	3.5	23.5	25.4	فقير
2861	60.5	2.7	0.0	3.3	24.9	29.5	متوسط
2564	66.8	2.4	0.0	4.1	26.3	34.1	غنى
2136	71.7	2.8	0.0	3.1	25.8	40.0	اغنى
المجموع							
13572	56.6	2.3	0.0	3.2	22.6	28.5	

[1] مؤشر رقم 3.7 من مؤشرات المسوح العنقودي متعددة المؤشرات

(*) تشير إلى الأرقام المبنية على أقل من 25 حالة غير مرحلة

استخدام محلول مُعالجة الجفاف (الإماهة)

يعد مرض الإسهال ثانٍ سبب رئيسي لوفيات الأطفال دون سن الخامسة على المستوى العالمي. فمعظم وفيات الأطفال المرتبطة بالإسهال تُعزى إلى الجفاف الناتج عن فقدان كميات كبيرة من المياه والأملاح المعدنية من جسم الإنسان من خلال البراز السائل. ويمكن لعملية التعامل مع حالات الإصابة بالإسهال - إما من خلال استخدام محلول الارواء الفموي (ORS) وإما باستخدام السوائل التي يُوصى بتحضيرها في المنزل (RHF) - أن تمنع حدوث العديد من تلك الوفيات. كذلك فإن الوقاية من حدوث الجفاف ومن سوء التغذية، عن طريق زيادة مقدار ما يتناوله الطفل من سوائل والاستمرار في إطعامه، إستراتيجيات مهمتان للتعامل مع حالات الإسهال.

ويهدف ذلك إلى: (1) خفض معدلات الوفاة بسبب الإصابة بالإسهال، إلى النصف، بين الأطفال دون سن الخامسة بحلول عام 2010، مقارنة بمستواها في عام 2000 (أهداف وثيقة "عالم جدير بالأطفال")؛ (2) خفض معدلات وفيات الأطفال دون سن الخامسة، بمقدار الثلثين، بحلول عام 2015، مقارنة بمستواها في عام 1990 (الأهداف الإنمائية للألفية). وبالإضافة إلى ذلك، فإن وثيقة "عالم جدير بالأطفال" تدعو إلى خفض حالات الإصابة بالإسهال بنسبة 25%.

وتعد المؤشرات هي:

- معدل انتشار الإسهال
- المعالجة بالارواء الفموي.
- الإدارة المنزلية لأمراض الإسهال.
- المعالجة بالارواء الفموي أو زيادة السوائل مع استمرار التغذية.

لقد طلب من الأمهات (أو القائمات على رعاية الأطفال)، في استبيان المسح العنقودي متعدد المؤشرات، الإفاداة عما إذا كان أطفالهن قد أصيبوا بالإسهال في الأسبوعين الذين سبقاً إجراء المسح. فإن كانت الإجابة نعم، يتم توجيه سلسلة من الأسئلة للأم حول ما تناوله الطفل من طعام أو شراب أثناء نوبة الإصابة، وعن ما إذا كانت الكميات أكثر أو أقل من التي يأكلها ويشربها الطفل في الأحوال العادية ().

تشير بيانات الجدول CH.4 إلى أن نسبة الأطفال دون سن الخامسة الذين أصيبوا بالإسهال خلال الأسبوعين السابقين للمسح قد بلغت 15% مع حدوث أكثر الحالات في محافظات وسط وجنوب العراق (16%) مما هي عليه في إقليم كردستان (9%). وكانت نسبة انتشار الإسهال متفاوتة في جميع المحافظات، فقد بلغت النسبة الأعلى في محافظات كربلاء وذي قار (27%) وبلغت أدنى نسبة إصابة بالإسهال في محافظات السليمانية (8%) وأربيل (9%). وبيّن انتشار أمراض الإسهال ذروته بين الأطفال في سن 0-11 و 12-23 شهراً (21%). كما تشير النتائج إلى اختلافات النسب في الإصابة بالإسهال بين أطفال الأسر الغنية والفقيرة، حيث كانت نسبة إصابة الأطفال من الأسر الأفقر بالإسهال خلال الأسبوعين السابقين للمسح قد بلغت 16% بالمقارنة مع نسبة الأطفال من الأسر الأغنى وهي 11%.

يعرض الجدول CH.4 أيضاً النسب المئوية للأطفال الذين أصيبوا بالإسهال وتلقوا محاليل الارواء الفموي (سوائل من أكياس أملاح معالجة الجفاف التي يتم تحضيرها أو المعبأة سلفاً) خلال فترة الإصابة. حوالي 23% من الأطفال الذين أصيبوا بالإسهال تلقوا هذه السوائل ، اكثريتهم في محافظات إقليم كردستان (38%) مقارنة بباقي محافظات العراق (22%)، وفي المناطق الحضرية

أكثر من المناطق الريفية، وبين الأطفال الأصغر سنًا. وأظهرت النتائج كذلك ان المعالجة بالإرواء الفموي متعددة بنسبة كبيرة في محافظات نينوى وكركوك حيث بلغت 10% و 14% على التوالي.

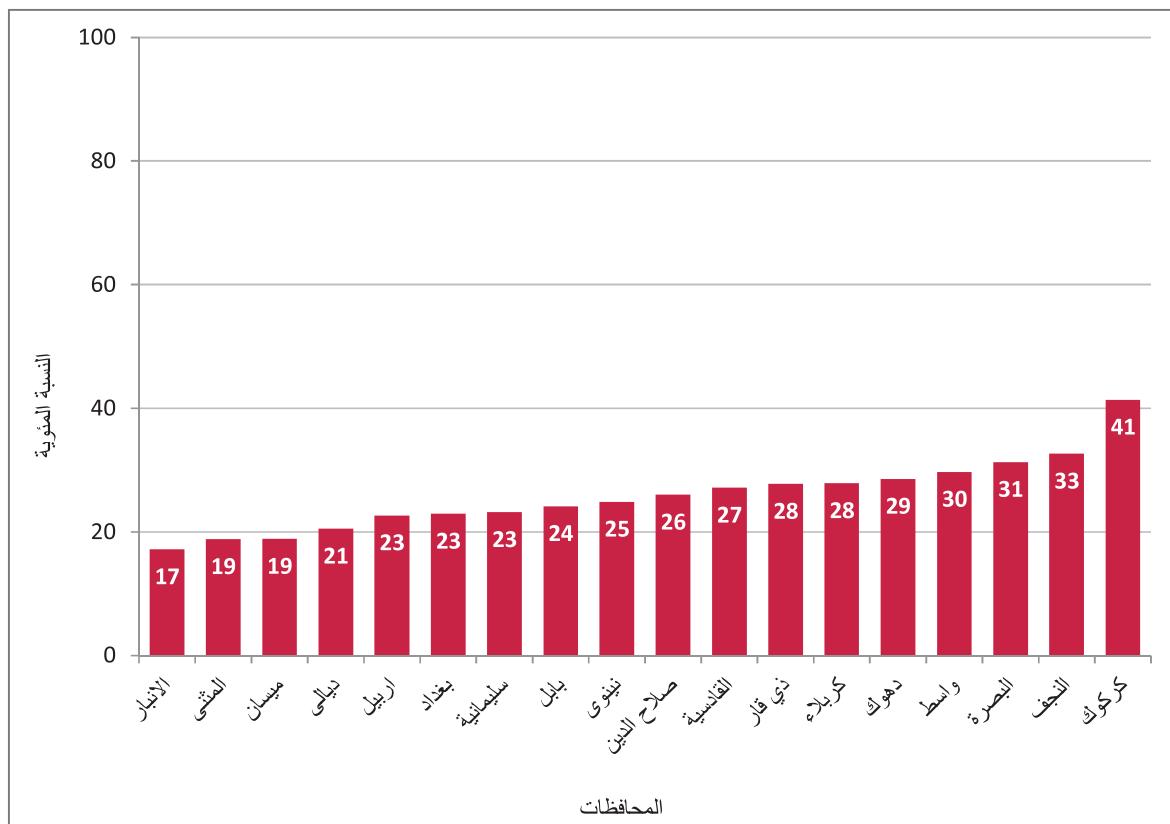
يوضح الجدول CH.5 إلى أن 16% من الأطفال دوم سن الخامسة المصابين بالإسهال قد تناولوا سوائلًا بكميات أكبر من المعتاد، بينما تناول 41% من الأطفال نفس الكميات المعتادة من السوائل، وكمية أقل من المعتاد تناولها 29% من الأطفال، وأقل بكثير من المعتاد أعطيت لنسبة 11% من الأطفال. أما بالنسبة إلى التغذية، تشير النتائج إلى أن 76% من الأطفال دون سن الخامسة المصابين بالإسهال قد استمروا بالتجزية بكميات أقل نسبياً أو مماثلة أو أكثر قليلاً من المعتاد؛ حيث تناول 35% من الأطفال المصابين بالإسهال نفس كميات الغذاء، و 14% من الأطفال تناولوا كميات غذاء أقل بكثير من المعتاد، بينما لم يتناول حوالي 10% من الأطفال أي أغذية خلال فترة الإصابة بالإسهال.

يعرض الجدول CH.6 نسب الأطفال في سن 0-59 شهرًا الذي أصيبوا بالإسهال خلال الأسبوعين الأخيرين السابعين لإجراء المسح، وتلقوا علاج الإرواء الفموي مع استمرارهم بتناول الطعام/التغذية . كذلك يعرض الجدول النسبة المئوية من الأطفال الذين أصيبوا بالإسهال وتلقوا علاجات أخرى. وبصورة عامة، فإن نسبة 34% من الأطفال الذين أصيبوا بالإسهال، تلقوا محاليل الإرواء الفموي أو تناولوا سوائل بكميات أكبر من المعتاد. ويُستخلص من المعلومات حول المعالجة بالإرواء الفموي في كلا الجدولين CH.5 و CH.4 ، أن نسبة 26% من الأطفال تلقوا علاج الإرواء الفموي - وفي الوقت ذاته - استمر إطعامهم كما هو موصى به.

وتحتمل فروق كبيرة في الإدارة المنزلية لحالات الإصابة بالإسهال حسب الخصائص العامة؛ وهي المنطقة الجغرافية/المحافظة، تعليم الأم، والجنس، ومؤشر الشروة. فقد كانت أدنى نسب الأطفال الذين تلقوا إما محاليل الإرواء الفموي أو سوائل بكميات أكبر في محافظة كركوك وواسط (15% و 18% على التوالي) مقارنة بباقي المحافظات. كما سجلت محافظة كركوك وواسط أدنى نسبة للأطفال الذين تلقوا علاج الإرواء الفموي واستمروا بالتجزية في نفس الوقت بواقع 12% في كل منهما. ولوحظت الفروقات في النتائج حسب المحافظة ومنطقة السكن. وتوجد الفروقات التي تختلف باختلاف مستوى تعليم الأم، حيث أن 64% للأطفال الذين لدى أمهاتهم تعليم ثانوي أو أعلى قد تلقوا محلول الإرواء الفموي أو كميات سوائل أكبر من المعتاد ، و32% من الأطفال الذين لدى أمهاتهم تعليم ثانوي أو أعلى قد تلقوا علاج الإرواء الفموي واستمروا بالتجزية، مقارنة بنسبة 30% للأطفال الذين قد تلقوا علاج الإرواء الفموي واستمروا بالتجزية كذلك. تظهر البيانات أن 17% من الأطفال بعمر 48-59 شهر المصابين بالإسهال قد تلقوا علاج مناسب بينما كانت النسبة 25% بين الأطفال الذين هم أصغر .

كما تشير البيانات أن طفل واحد من بين كل 4 أطفال مصابين بالإسهال لم يتم اعطاؤهم أي علاج أو دواء (26%). وكان الأطفال المصابين بالإسهال في محافظة كركوك والنجد أقل حظاً في تلقي العلاج أو الدواء مقارنة بباقي المحافظات (شكل CH.3).

نسبة الأطفال في عمر 0-59 شهراً الذين أصيبوا بالإسهال خلال الأسبوعين السابعين للمسح ولم ينتلقو إلى علاج، العراق، 2011



جدول CH.4: محاليل معالجة الجفاف عن طريق الفم (الأماهة) والسوائل الموصى بتحضيرها بالمنزل
نسبة الأطفال في عمر 0-59 شهراً الذين عانوا إسهالاً في الأسبوعين السابقين للمسح وتلقوا علاجاً عن طريق محلول معالجة الجفاف والسوائل الموصى بتحضيرها
بالمنزل، العراق، 2011

جنس الطفل	المحافظة	نسبة الأطفال الذين أصيروا بإسهال خالٍ الأسبوعين السابقين من المسح	نسبة الأطفال الذين تحضيرها بالمنزل الأطفال المصابة بالإسهال وتناولوا سائل معالجة الجفاف والسوائل الموصى بتناولها في عمر 0-59 شهر الذين عانوا من إسهال خلال الإسبوعين السابقين	عدد الأطفال في عمر 0-59 شهر	سائل معالجة الجفاف والسوائل الموصى بتحضيرها بالمنزل	عدد الأطفال في عمر 0-59 شهر	نسبة الأطفال الذين تحضيرها بالمنزل الأتلاب
		ذكر	أنثى	ذكر	أنثى	ذكر	أنثى
	دهوك	15.4	14.1	18638	17669	22.8	22.7
	نينوى	10.8	16.9	1338	3521	38.6	9.5
	السلمانية	8.4	8.6	1503	1539	44.4	13.6
	كركوك	11.6	8.6	1682	1417	31.3	18.0
	اربيل	14.0	11.5	1638	1638	29.7	23.4
	ديالى	10.1	10.4	6588	2219	32.4	31.1
	الانبار	10.4	12.7	2219	1234	18.0	16.3
	بغداد	15.5	15.5	1295	1295	16.3	16.3
	بابل	10.4	10.4	1295	1295	31.1	31.1
	كريلاع	10.1	10.1	6588	6588	32.4	32.4
	واسط	10.1	10.1	3521	3521	9.5	9.5

جدول CH.4: محليل معالجة الجفاف عن طريق الفم (الأماهة) والسوائل الموصى بتحضيرها بالمنزل

نسبة الأطفال في عمر ٥-٥٩ شهراً الذين عانوا أسباباً في الأسبوعين السابقين للمسح وتلقوا علاجاً عن طريق محلول معالجة الجفاف والسوائل الموصى بتخديرها

بالمotel، العراق، 2011

نسبة الأطفال الذين أصيروا بإسهام خلال الأسبوعين السابقين من المسح	الإجمالي	سائل معالجة الحفاف والسوائل الموصى بتحضيرها بالمنزل		عدد الأطفال في عمر 59-0 شهر الذين عانوا من إسهام خلال الإسبوعين السابقين
		الأطفال المصابين بالإسهال وتناولوا سائل معالجة الحفاف والسوائل الموصى بتحضيرها بالمنزل	عدد الأطفال في عمر 59-0 شهر	
صلاح الدين	213	18.5	1722	12.4
النجف	221	16.5	1529	14.4
القادسية	260	19.4	1392	18.7
المثنى	117	20.6	914	12.8
ذي قار	601	18.8	2270	26.5
ميسان	273	20.5	1310	20.9
البصرة	669	28.7	3196	20.9
الإقليم				
كردستان	414	37.8	4524	9.2
جنوب ووسط العراق	4949	21.5	31783	15.6
منطقة السكن				
حضر	3499	24.7	24149	14.5
ريف	1864	19.2	12158	15.3
العمر بالأشهر				
0-11	1577	23.2	7675	20.6
12-23	1586	25.4	7487	21.2
24-35	1007	22.9	7476	13.5
36-47	701	20.7	7067	9.9
48-59	492	15.8	6602	7.5
التعليم				
غير متعلمة	950	20.0	6473	14.7
ابتدائية	2910	22.2	18106	16.1
متوسطة فاعلية	1488	25.8	11667	12.8
تعليم غير نظامي	14	(*)	58	24.7
مؤشر الثروة				
أقر	1408	19.0	8828	15.9
فقير	1232	24.1	8095	15.2
متوسط	1222	23.5	7444	16.4
غني	911	26.7	6548	13.9
اغنى	591	21.5	5392	11.0
المجموع	5363	22.8	36307	14.8

(*) تشير الى الأرقام المبنية على أقل من 25 حالة غير مرحة

جول، CH.5: ممارسات أطعام الطفل أثره وأسبابه بالإسهال
التغذية النباتية للأطفال في عمر ٥-٥٩ شهراً الذين يعانون إسهالاً في الأرباعين السابقات للمسح حسب كمية السوائل والأغذية التي أعطيت الطفل أثره الإمهالي، العرق، ٢٠١١

جول ٥.٤: CH₃ ممارسات أطعام الطفل أثناء أحصائه بالإسهال
التوزيع النسبي للأطفال في عمر ٥-٥٩ شهراً الذين عانوا إسهالاً في الأسابيع السبعة preceding للمسح حسب كمية السوائل والأغذية التي أعطيت الطفل أثناء الإسهال، العراق، ٢٠١١

المسح العنقودي متعدد المؤشرات، التقرير التفصيلي، العراق، 2011

جدول ٦.٤: معالجة الجفاف عن طريق التم (الإمهاء) مع الاستمرار في أطعام الطفل وإعطائه العلاجات الأخرى

نسبة الأطفال في عمر 5-9 سنوات الذين يعانون من إصابة في الأمعاء الدقيقة، الساقين الممسح والذين تناولوا محلول معالجة الحفاف عن طريق الحقن مع الاستقرار في تناول الطعام، ونسبة المصابةين بالإسهال وتلقوا علاجات أخرى، العرق، 2011.

الدعاية

المحافظة	نحون (الاطفال)		أهالي المصابين بالامساك وتناولوا:		آهالي المصابين بالامساك وتناولوا:	
	محلول معالجة الجفاف عن طرق القمع أو زيادة شرب السوائل	محلول معالجة المغص عن طريق الاستمرار القمع مع الطعام [1]	محلول معالجة الجفاف عن طرق القمع أو زيادة شرب السوائل	محلول معالجة المغص عن طريق الاستمرار القمع مع الطعام [1]	محلول معالجة الجفاف عن طرق القمع أو زيادة شرب السوائل	محلول معالجة المغص عن طريق الاستمرار القمع مع الطعام [1]
بغداد	34.6	26.1	34.2	25.4	34.2	28.1
الأنبار	30.7	23.1	30.7	39.7	30.7	23.1
الى قار	22.9	14.3	22.9	14.3	22.9	14.3
البيضاء	23.4	17.9	23.4	27.3	23.4	27.3
الموصل	33.4	27.6	33.4	37.6	33.4	37.6
النجف	40.6	30.1	40.6	41.5	40.6	41.5
القادسية	36.3	26.3	36.3	34.5	36.3	34.5
المنشى	23.4	17.9	23.4	23.3	23.4	23.3
ميسان	22.9	14.3	22.9	14.3	22.9	14.3
البصرة	37.7	30.9	37.7	21.2	37.7	21.2
كردستان	46.7	29.9	46.7	48.6	46.7	48.6
الإقليم	33.4	32.4	33.4	32.0	33.4	32.0

جدول ٦.C.H.٣: معلاجة الجفاف عن طريق الفم (الإمالة) مع الاستمرار في أطعم الطعام، ونسبة المصابين بالإسهال وتتناولوا علاجات أخرى، العراق، ٢٠١١
نسبة الأطفال في عمر ٥٩-٥٩ شهراً الذين عانوا بالفعل في الأسبوعين السابقين للمسح والذين تناولوا محلول معلاجة الجفاف عن طريق الفم مع الاستمرار في أطعم الطعام، ونسبة المصابين بالإسهال وتتناولوا علاجات أخرى

الأطفال المصابين بالإسهال وتتناولوا :	علاجات أخرى:										منطقة السكن
	محول معالجة الجفاف عن طريق الفم أو زيادة شرب السوائل	محول معالجة الجفاف عن طريق الفم من الاستمرار بأطعم [١]	محول معالجة الجفاف عن طريق الفم [٢]	محول معالجة الجفاف عن طريق الفم [٣]	محول معالجة الجفاف عن طريق الفم [٤]	محول معالجة الجفاف عن طريق الفم [٥]	محول معالجة الجفاف عن طريق الفم [٦]	محول معالجة الجفاف عن طريق الفم [٧]	محول معالجة الجفاف عن طريق الفم [٨]	محول معالجة الجفاف عن طريق الفم [٩]	
عدد الأطفال في عمر ٥٩-٥٩ شهراً الذين عانوا من إسهال خلال الأسبوعين السابقين للمسح	لم يعط أي علاج	أو دواء	أو دواء	أو دواء	أو دواء	أو دواء	أو دواء	أو دواء	أو دواء	أو دواء	حضر رثف
3499	25.8	2.9	0.5	1.8	3.1	0.2	10.4	4.8	2.4	1.9	33.5
1864	27.0	2.9	0.9	1.6	5.2	0.4	13.2	6.2	1.2	1.9	31.7
1577	29.3	3.3	0.4	1.7	3.2	0.2	12.0	3.5	3.3	0.6	26.8
1586	23.2	2.9	0.8	2.2	4.4	0.3	12.9	5.6	1.5	1.7	34.6
1007	24.6	1.9	0.6	1.3	2.3	0.4	11.0	6.0	1.6	2.3	31.7
701	26.1	3.6	0.5	2.1	4.2	0.3	10.6	6.8	1.1	3.0	35.8
492	29.9	2.3	1.0	0.9	6.7	0.5	6.4	6.1	1.2	4.3	31.7
950	27.7	2.7	1.0	1.4	4.4	0.2	10.7	5.6	1.3	1.2	25.0
2910	27.0	3.0	0.4	1.9	4.4	0.4	12.3	5.6	1.9	2.2	29.3
1488	23.2	2.8	0.9	1.7	2.4	0.1	10.1	4.4	2.8	1.8	24.7
14	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)
1408	29.6	2.6	0.6	2.1	4.5	0.1	12.2	5.6	0.8	1.6	34.6
1232	25.6	2.0	0.9	1.6	2.8	0.4	11.6	5.1	3.3	2.2	35.8
1222	25.0	3.1	0.9	1.3	4.2	0.5	9.4	5.6	1.9	1.7	34.4
911	22.8	4.1	0.2	2.0	2.9	0.3	12.0	5.4	1.7	1.9	31.2
591	27.5	3.4	0.2	1.9	5.2	0.2	12.0	4.1	2.8	2.3	41.2
5363	26.3	2.9	0.6	1.8	3.8	0.3	11.4	5.3	2.0	1.9	34.4

المسح العنقودي متعدد المؤشرات، التقرير التفصيلي، العراق، 2011

المجموع	مؤشر الثورة	متوسط تطبيق غير تلاميسي	متوسط فاعلية إنسانية	غير متعلنة	التعليم
5363	25.7	34.4	32.1	30.2	34.6
1408	21.8	28.9	32.1	35.6	34.4
1232	26.0	34.7	32.1	34.4	34.4
1222	26.6	38.2	32.1	34.4	34.4
911	33.8	24.5	41.2	34.6	34.6
591	31.2	24.5	34.4	34.6	34.6
5363	25.7	34.4	32.1	34.4	34.4

[١] مؤشر رقم ٣.٨ من مؤشرات المسح العنقودي متعدد المؤشرات

(*) تشير إلى الأرقام المبنية على أقل من ٢٥ حالة غير مرحلة

السعى إلى الحصول على الرعاية والعلاج بالمضادات الحيوية لحالات الاشتباه بالإصابة بالالتهاب الرئوي

يعد الالتهاب الرئوي (ذات الرئة) السبب الرئيسي في وفيات الأطفال، وأن من أهم طرق معالجة الأطفال دون سن الخامسة المشتبه بإصابتهم بالالتهاب الرئوي هو استخدام المضادات الحيوية . هو أحد الأسباب التي تؤدي إلى وفيات الأطفال، واستعمال المضادات الحيوية مع الأطفال دون سن الخامسة، ممَّن يُشتبه بأنَّهم مصابون بالالتهاب الرئوي، هو أحد التدخلات الأساسية. ومن أهداف وثيقة "عالم جدير بالأطفال" ، حَفْظ الوفيات الناتجة عن التهابات الجهاز التنفسى الحادة، بمقدار الثلث.

والأطفال المشتبه بإصابتهم بالالتهاب الرئوي هم الأطفال الذين أصيبوا بمرض مصحوب بسعال وتنفس سريع أو صعوبة في التنفس ، والذي لم تكن أعراضه ناتجة عن مشكلة في الصدر أو انسداد في الأنف.

أما المؤشرات الخاصة بهذا المرض، فهي:

- انتشار حالات الالتهاب الرئوي المشتبه بها.
- السعي إلى الحصول على الرعاية للمشتبه بإصابتهم بالالتهاب الرئوي.
- العلاج بالمضادات الحيوية للمشتبه بإصابتهم بالالتهاب الرئوي.
- المعرفة بعلامات الخطر الخاصة بالالتهاب الرئوي.

يعرض الجدول CH.7 مستوى انتشار حالات الالتهاب الرئوي المشتبه بها، وإذا ما جرى السعي إلى الحصول على الرعاية لهذه الحالات خارج المنزل، ومكان الرعاية التي تم السعي إليها. أفادت البيانات أنَّ نسبة 10% من الأطفال في الفئة العمرية 0-59 شهرًا، كانت لديهم أعراض الإصابة بمرض الالتهاب الرئوي خلال الأسبوعين الذين سبقاً إجراء المسح. وقد أخذ 74% من هؤلاء الأطفال إلى مزود رعاية مناسب؛ بواقع 77% للذكور مقارنة مع 72% للإناث. وتشير البيانات أنَّ معظم الأطفال قد تم أخذهم بالمرتبة الأولى إلى طبيب متخصص (30%)، وتتأتى المستشفيات الحكومية في المرتبة الثانية (19%) ، وثالثاً إلى مراكز صحية حكومية (17%). وقد تم أخذ الأطفال الأصغر سنًا إلى مزودي الرعاية المناسبين مرات متكررة أكثر من الأطفال الأكبر سنًا. كما تزداد نسبة وعدد مرات أخذأطفال النساء المتعلمات والأسر الغنية إلى مزودي الرعاية المناسب أكثر من أطفال النساء غير المتعلمات ومن الأسر الفقيرة.

بصورة عامة، 67% من الأطفال دون سن الخامسة من يُشتبه بإصابتهم بالالتهاب الرئوي قد تلقوا مضاداً حيوياً خلال الأسبوعين الاثنين السابقيين للمسح، وتقل النسبة في محافظات إقليم كردستان (61%) بالمقارنة مع محافظات وسط وجنوب العراق (69%). وتشير البيانات إلى أنَّ نسبة استخدام المضادات الحيوية لعلاج حالات الإصابة بالالتهاب الرئوي المشتبه بها هي عالية نسبياً في جميع محافظات العراق (أكثر من 64%)، باستثناء محافظة بغداد (43%) والسليمانية (52%) – الأمر الذي قد يدل على حقيقةٍ يجدر التعمق في تحليلها لكونها قد تعكس مجال تحسن قد تم احرازه في إدارة وعلاج الالتهاب الرئوي في هاتين المحافظتين، أو قد يشير إلى العكس من هذا تماماً. أما بالنسبة إلى باقي المحافظات، فإنَّ النسب المذكورة قد تشير إلى افراط في اعطاء العلاج أو في تناول المضادات الحيوية.

يوضح الجدول CH.8 المعلومات الخاصة بالمعرفة بعلامات الخطر الدالة على الإصابة بالالتهاب الرئوي بين الأمهات ومزودي الرعاية.. ومن الواضح أنَّ معرفة الأمهات بعلامات الخطر هي العامل الذي يحدد أهمية السعي للحصول على الرعاية. وبصورة عامة، نجد أنَّ 15% فقط من النساء يعرفن عالميَّ الخطر اللذين تدلان على الإصابة بالالتهاب الرئوي، وهما: سرعة التنفس وصعوبة التنفس. أما العالمة الأكثر شيوعاً والتي تستدعي أخذ الطفل إلى مركز صحي هي الإصابة بالحمى (71%). وقد أفادت نسبة 24% من الأمهات على أنَّ سرعة التنفس هي العارض الذي يستدعي أخذ الطفل إلى المركز الصحي ، و38% من الأمهات أفادن أنَّ صعوبة التنفس هي العالمة التي تستدعي إلى أخذ الطفل فوراً إلى المركز الصحي . كما هو متوقع ، تزداد

المعرفة مع ازدياد مستوى تعليم الأم ومؤشر الثروة للأسرة. وكانت النسبة المئوية للأمهات في محافظات وسط وجنوب العراق اللواتي تعرفن على علامتي الخطورة الالثنين (16%) هي ضعف نسبة الأمهات في إقليم كردستان (8%). وتزداد المعرفة بين الأمهات في محافظة واسط (49%)، ثالثها الأمهات من محافظة بغداد وديالى (29%)، في حين 5% أو أقل من الأمهات لديهن تلك المعرفة في محافظات دهوك ونينوى وكركوك وكربلاء والنجف وميسان.

استعمال الوقود الصلب

يعتمد أكثر من 3 مليارات نسمة في العالم على الوقود الصلب (الفحم والكتلة البيولوجية) لتلبية حاجاتهم من الطاقة الأساسية، بما في ذلك الطهي والتندafia. وتنبعث من الطهي والتندafia باستخدام أنواع الوقود الصلب مستويات مرتفعة من الدخان الداخلي (في المسكن)، وخلط مُعَقَّد من الملوثات المضرة بالصحة. وتكمم المشكلة الرئيسية في استخدام الوقود الصلب هي المواد الناتجة غير كاملة الاحتراق، وتشمل أول أكسيد الكربون (CO)، والمركبات الهيدروكربونية العضوية ذات الروائح القوية ، وثاني أكسيد الكبريت (SO₂)، والمواد السامة الأخرى. ويزيد استخدام الوقود الصلب من مخاطر الإصابة بأمراض التهابات الجهاز التنفسـي الحادة، والالتهابـات الرئـوية، وأمراض الرئة المزمنـة، والسرطان، وربما الدرن الرئوي (السل)، وانخفاض وزن المواليد، وحالات الماء الأبيض في العين، والرـبو. المؤشر الرئيس المعتمد لقياس استخدام الوقود الصلب هو: نسبة السكان الذين يستخدمون أنواع الوقود الصلب كمصدر رئيس للطاقة المنزلية المستخدمة في الطهي.

لا يعد استخدام الوقود الصلب أمراً شائعاً في العراق، حيث يستخدم 98% من السكان الغاز السائل كمصدر رئيس للطاقة المنزلية المستخدمة في الطهي كما هو مبين في الجدول CH.9. وتستخدم نسبة 2% فقط من السكان الوقود الصلب لأغراض الطهي جميعهم من الأسر المعيشية الأفقر في العراق وبالدرجة الأساس في وسط وجنوب العراق . ومن هؤلاء السكان الذين يستخدمون الوقود الصلب، 63% منهم يتعرضون إلى آثاره الصحية الضارة باستخدامه داخل مكان السكن (المنزل) (جدول CH.10)؛ 31% منهم يقومون بالطهي في غرفة منفصلة مخصصة كمطبخ، و32% يقومون بالطهي في مكان آخر في المنزل.

جدول 7: CH.7: السعي إلى الحصول على الرعاية للأطفال المنشية يصاحبهم بالاتهاب الرئوي واستخدام مضادات الحيوية نسبة الأطفال في عمر 59-65 شهراً المنشية بالاتهاب الرئوي خلال الأسبوعين السابقيين للمسح والذين نقلوا إلى موفر خدمات صحية، ونسبة الأطفال الذين أعطوا مضادات حيوية، العراق، 2011

جول 7: CH₄: السعي إلى الحصول على الرعاية للأطفال الشتبة يصانهم بالالتهاب الرئوي واستخدام المضادات الحيوية

نسبة الأطفال في عمر 0-59 شهراً المشتبه بالاصابة بالالتهاب الرئوي خلال الأشهر الأولى من الساقف الممسوح والذين نظروا الى موفر خدمات صحية، ونسبة الأطفال الذين أخذوا علاجاً مضاداً لـH. pylori، العراق، 2011

الأخوة، المشتقة من صفاتهم بالاعمال، الشفاعة والبلاغة، أحدهما الـ

الأنفال المشتبه بإصابته بالالتهاب الرئوي والذين أخذوا إلى:									
قطاع حاصل					قطاع عام				
الجنس	العمر	الحالة الاجتماعية	الإعاقات	المنطقة السكنية	الجنس	العمر	الحالة الاجتماعية	الإعاقات	المنطقة السكنية
[1] ذكور	٦٠٣	غير متزوجة	٢٧٥	الحضر	[1] ذكور	٦٠٣	غير متزوجة	٢٧٥	الحضر
[2] إناث	٦٠٣	متزوجة	٢٧٥	الحضر	[2] إناث	٦٠٣	متزوجة	٢٧٥	الحضر
أخرى	٦٠٣	غير متزوجة	٢٧٥	الحضر	أخرى	٦٠٣	غير متزوجة	٢٧٥	الحضر
٢٢٦٧	٢٢٧٢	٦٦.٩	٧٦.٥	١.٨	٥٢	٤.٤	٢.٠	٩.٦	٣٢
١٤٤٠	١١٨١	٦٧.٥	٧٥.٣	١.٨	٥٣	٥٣	١.٥	٨.٤	٢٣
٨٦٤	٨٣٥	٦٦.٥	٧٩.٠	١.٣	٥١	٥١	١.٦	٦.٥	٣٦
٨٨٩	٨٣٦	٦٨.٣	٧٧.٣	٠.٨	٥٠	٥١	٢.٣	٨.٩	٣٠
٦٩٦	٦٦١	٦٥.٨	٧٤.٢	٢.٨	٥٢	٥٦	٢.٣	١١.٦	٢٦
٧٠٤	٦٥٣	٦٨.٦	٦٨.٧	١.٧	٥٣	٥٨	١.٤	١١.٠	٢٧
٥٥٤	٤٦٧	٦٥.٦	٦٩.٤	٣.١	٥٩	٥١	١.٥	٨.٦	٢٢
١٠١٥	٧١٤	٦٥.٣	٧٢.٣	١.٣	٥١	٥١	١.١	٩.٨	٢١
١٨٥٣	١٧٥٣	٦٧.١	٧٣.٣	١.٧	٤.٤	٥.٥	٢.١	٨.٨	٢٨
٨٣١	٩٧٩	٦٨.٣	٧٧.٩	٢.٢	٥٠	٥٢	١.٩	٩.٥	٣٦
٨	٦	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)
٨٥٧	٩٠٨	٦٠.٧	٧٠.٠	٥٦	٥١	٥٣	٣.٠	٩.٦	٢٠
٩٢٥	٨٠٨	٧٠.٣	٧٤.٤	٢.٩	٥١	٥٦	٢.٠	٩.٣	٢٥
٨١٢	٨٠٧	٧٠.٥	٧٤.٩	١.٩	٥٠	٥٣	٢.٠	٩.٤	٢٨
٦٦٠	٥٥٧	٦٦.٦	٧٩.٠	١.٩	٥١	٥١	٠.٨	٧.٣	٣٩
٤٥٣	٣٧٣	٦٩.١	٧٧.٧	١.٦	٥٠	٥٤	٠.١	١٠.٣	٤٩
٣٧٠٦	٣٤٥٣	٦٧.١	٧٤.٤	١.٨	٥٢	٥٣	١.٩	٩.٢	٢٩

[1] مؤشر رقم 3.9 من مؤشرات المسح العشوائية متعددة المؤشرات

[2] مؤشر رقم 3.10 من مؤشرات المسح العشوائية متعددة المؤشرات

(*) تشير إلى الأرقام البينية على أقل من 25 حالة غير مرخصة

[2] **الكتاب المقدس** - **الكتاب المقدس** - **الكتاب المقدس** - **الكتاب المقدس**

[Z] موسنر رفع ۱۷:۳ می موسنر انسوچ اطهوری، مددۀ انسوچ

(*) تشير إلى الأرقام المبنية على أقل من 25 حالة غير مرخصة

جدول 8: معرفة عالمنين من العاملات الخطرة للأطفال، الرؤوي
نسبة الأمهات / مقدمي الرعاية للأطفال من سن 0-59 شهر طبقاً لمعرفة أنواع الأعراض التي تختبر اصطحاب الطفل فوراً إلى مركز طبي، ونسبة الأمهات / مقدمي الرعاية الذين يدركون أن صعوبة التنفس والتنفس السريع عادةً يحتمان

الطلب التوردي للرعاية الصحيحة، العراق - 2011-2011.

نسبة الأمهات / مقدمي الرعاية للأطفال من سن 0-59 شهر من يعتقدون أنه ينبغي اصطحاب الطفل فوراً إلى مركز صحي إذا كان الطفل:

المحافظة	الرضاعة متدهورة بسريعة بالصحي	في حالة صحية بعالي من صعوبة تنفس	يعاني من صعوبة تنفس في برازه شديدة	يشرب بصحوبة آلامه أعراض أخرى	الرعايا ة من يدركون العاملين المخربين للتغيب الرؤوي	الأمهات / مقدمي الرعاية للمُطفل من سن 0-59 شهر	نسبة الأمهات / مقدمي الرعاية للأطفال من سن 0-59 شهر	
							عدد الأمهات / مقدمي الرعاية للمُطفل من سن 0-59 شهر	الأمهات / مقدمي الرعاية من يدركون العاملين المخربين للتغيب الرؤوي
دهوك	15.2	77.6	20.9	1.1	3.2	27.6	3.6	5.4
بنوزي	21.8	77.1	10.6	4.3	1.2	16.6	2027	5.4
السلمانية	43.0	70.1	17.7	1.4	6.7	15.3	1138	7.5
كركوك	35.2	74.3	8.4	56.9	6.9	8.3	935	3.8
أربيل	27.0	76.5	30.2	14.2	4.1	12.6	1146	12.3
بيالى	41.8	62.4	44.9	30.0	23.0	18.4	866	28.6
الإبار	30.0	53.5	33.8	16.1	13.7	3.6	966	15.0
بغداد	45.7	75.2	37.2	38.6	20.8	3.5	4202	29.3
بابل	37.2	56.3	38.7	17.8	11.0	11.0	1354	7.9
كردستان	29.9	45.7	37.2	48.9	20.1	1.4	761	48.7
واسط	37.2	56.3	38.7	39.7	11.0	11.0	964	15.4
صلاح الدين	40.2	30.0	30.0	37.4	0.0	44.5	790	3.7
النجف	5.1	71.8	9.4	37.4	0.4	16.6	966	4.3
القادسية	36.2	81.0	56.8	38.6	20.1	1.4	824	8.2
المثنى	13.5	22.0	29.6	35.7	7.5	11.0	538	16.7
ذي قار	20.7	56.1	17.3	33.8	7.9	13.3	1356	8.6
ميسان	30.0	72.7	30.4	46.4	0.2	7.4	726	2.4
البصرة	15.5	65.8	14.1	34.6	2.2	23.4	1921	14.2
الإقليم	5.4	29.8	23.2	6.1	4.8	17.5	3081	8.3
جنوب ووسط العراق	15.3	30.0	25.5	40.1	10.2	11.9	19196	15.8

جدول 8: معرفة عالات الأمهات من العادات الخاطئة للأطفال الرؤوي
نسبة الأمهات / مقدمي الرعاية للأطفال من سن 0-59 شهر طبقة معرفة أنواع الأعراض التي تختبر اصطدام الطفل فوراً إلى مركز طبي، ونسبة الأمهات / مقدمي الرعاية الذين يدركون أن صعوبة التنفس والتنفس السريع عادةً ما يحتمان بدورها في مراكز طبية، الرؤوي

الطلب التوركي للرعاية الصحية، العراق - 2011-2011.

نسبة الأمهات / مقدمي الرعاية للأطفال من سن 0-59 شهر من يعتقدون أنه ينبغي اصطدام الطفل فوراً إلى مركز صحي إذا كان الطفل:

نسبة الأمهات / مقدمي الرعاية للأطفال من سن 0-59 شهر	عدد الأمهات / مقدمي الرعاية للأطفال من سن 0-59 شهر	الأمهات / مقدمي الرعاية ممن يدركون العادات الخاطئة لإنجاب الرؤوي	الأمهات / مقدمي الرعاية ممن يدركون العادات الخاطئة لإنجاب الرؤوي	نسبة الأمهات / مقدمي الرعاية للأطفال من سن 0-59 شهر من يعتقدون أنه ينبغي اصطدام الطفل فوراً إلى مركز صحي إذا كان الطفل:		منطقة السكن	حضر رفف	الحالات التعليمية للأم
				يشرب بصحوبة شديدة أخرى	يعاني من صعوبة التنفس			
15330	15.6	12.3	10.1	17.3	40.3	25.2	71.9	30.5
6947	12.9	13.5	7.9	12.5	32.0	25.4	68.1	28.9
3670	10.6	11.4	7.0	11.5	29.0	22.0	72.9	28.5
10795	13.8	12.7	9.0	14.5	37.5	24.7	70.3	28.9
7768	18.1	13.2	11.2	19.7	42.1	27.5	70.3	32.1
41	(3.8)	(26.9)	(4.1)	(9.6)	(29.3)	(11.3)	(74.3)	(31.3)
4911	12.1	12.1	6.3	12.9	33.4	22.1	71.9	27.5
4800	11.6	12.8	8.2	12.3	35.2	23.5	69.5	29.4
4641	13.3	13.4	8.6	11.8	36.3	24.7	69.6	27.1
4257	16.9	11.3	11.2	17.4	42.1	25.6	70.0	30.6
3668	21.8	14.0	14.0	27.5	43.3	32.0	72.9	37.0
22277	14.7	12.7	9.4	15.8	37.7	25.2	70.7	30.0
								إجمالي
								() تشير إلى الأرقام المبنية على 25 حالة غير مرتبطة

جدول 9: استهلاك الوقود الصلب
النوع النسبي للأفراد الأسر المعيشية تبعاً لنوع الوقود المستخدم في الطهي ونسبة أفراد الأسر المعيشية الذين يستخدمون وقوداً صلبة في الطهي، العراق، 2011

المحافظة	الكتوريات	(النفط)	الغاز	الكهرباء	نسبة أفراد الأسر المعيشية الذين يستخدمون في الطهي:					
					النفط			الغاز		
					الكتوروبسين	الخشب	الحطب	الغصب / الأدغال / العشب	الحيوانات	الزراعة
المحافظة	الكتوريات	(النفط)	الغاز	الكهرباء	الكتوروبسين	الخشب	الحطب	الغصب / الأدغال / العشب	الحيوانات	الزراعة
المحافظة	الكتوريات	(النفط)	الغاز	الكهرباء	الكتوروبسين	الخشب	الحطب	الغصب / الأدغال / العشب	الحيوانات	الزراعة
المحافظة	الكتوريات	(النفط)	الغاز	الكهرباء	الكتوروبسين	الخشب	الحطب	الغصب / الأدغال / العشب	الحيوانات	الزراعة
الإقليم										
كردستان										
جنوب ووسط العراق										
البغداد	ميسان	7107	5.0	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
الأنبار	ذي قار	13527	2.0	100.0	0.0	0.0	0.2	0.1	1.6	0.0
الديوانية	المثنى	5005	4.7	100.0	0.0	0.0	0.3	0.4	2.3	1.8
الواسط	صلاح الدين	9769	1.3	100.0	0.0	0.1	0.0	0.0	0.6	0.0
كرلاء	النجف	9180	0.4	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.4	0.0
بابل	القادسية	8032	2.5	100.0	0.0	0.0	0.2	0.4	1.3	0.0
بيال	المنطقة	13048	2.4	100.0	0.0	0.0	0.1	0.0	0.5	0.0
بغداد	البصرة	12817	0.1	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
الإسكندرية	الدقهلية	9517	0.5	100.0	0.0	0.2	0.0	0.5	0.0	0.0
الإسكندرية	الإسكندرية	13645	0.2	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
الإسكندرية	الإسكندرية	20321	0.1	100.0	0.0	0.1	0.0	0.0	0.0	0.0
الإسكندرية	الإسكندرية	8931	0.4	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0

جدول 9: استخدام الوقود الصلب
النوعي للأفراد الأسر المعيشية تبعاً لنوع الوقود المستخدم في الطهي ونسبة أفراد الأسر المعيشية الذين يستخدمون وقوداً صلباً في الطهي، العراق، 2011

نسبة أفراد الأسر المعيشية الذين يستخدمون في الطهي:	نسبة أفراد الأسر المعيشية الذين يستخدمون في الطهي:										مقدمة السكن
	النفط	الغاز	الكهرباء	الحاجز	الخشب	الحيوانات	الزراعية	المحاصيل	بقايا	القصب / القصب	
النوعي للأفراد الأسر	الصادر	المستخدم في الطهي	المجموع	الآخر	هذه الأسرة	لا إيجابية	الطباع في الطعام	لابلاط	غيرها	النفط	
161947	0.0	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	99.5
68808	3.8	100.0	0.0	0.0	0.2	0.1	0.4	1.3	2.0	0.1	2.0
45575	3.2	100.0	0.0	0.0	0.2	0.1	0.3	1.2	1.5	0.0	1.5
76477	1.1	100.0	0.0	0.0	0.1	0.0	0.1	0.4	0.7	0.0	0.8
106448	0.3	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.1	0.2	0.0	0.3
2160	0.2	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.2	0.0	2.6
95	0.0	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	4.1
46152	5.8	100.0	0.0	0.1	0.3	0.1	0.6	2.0	3.1	0.1	3.5
46149	0.0	100.0	0.0	0.0	0.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	99.4
46139	0.0	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	99.9
46163	0.0	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	99.8
46151	0.0	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	99.8
230755	1.2	100.0	0.0	0.0	0.1	0.0	0.4	0.6	0.0	0.7	97.8
المجموع											0.3
مؤشر رقم 3.1.1 من مؤشرات المسح العشوائية متعدد المؤشرات											[[
موشر الثروة، الفقر، غنى، أغنى، متوسط، غنية، غير نظامي، غير متعمدة، غير مترافق، غير فقير، غير غني، غير أغنى											

جدول CH.10: استخدام الوقود الصلب حسب مكان الطهي

التوزيع النسبي لأفراد الأسر المعيسية الذين يستخدمون وقوداً صلباً في الطهي حسب مكان الطهي، العراق، 2011

مكان الطبخ:							
المحافظة	دوكوك	نينوى	السلمانية	كركوك	اربيل	ديالى	الانبار
المجموع	في غرفة داخل منفصلة تستخدم من قبل	في مكان آخر من المنزل	في بناية اخرى	في مكان اخر	في الخارج	يستخدمون الوقود	عدد افراد الاسرة الذين
	(8.3)	(28.1)	(61.7)	(25.0)	(20.5)	(50.6)	(20.6)
دهوك	(100.0)	(0.0)	(0.0)	(49.7)	(0.0)	(100.0)	(100.0)
نينوى	(22.2)	(28.1)	(0.0)	(2.2)	(0.0)	(100.0)	(100.0)
السلمانية	(10.7)	(61.7)	(25.5)	(2.2)	(0.0)	(100.0)	(100.0)
كركوك	(25.0)	(75.0)	(0.0)	(0.0)	(0.0)	(100.0)	(100.0)
اربيل	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)
ديالى	2.0	98.0	0.0	0.0	0.0	100.0	100.0
الانبار	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)
بابل	10.6	35.4	18.7	30.9	4.4	100.0	100.0
كريلاء	68.1	0.0	0.0	31.9	0.0	100.0	100.0
واسط	42.4	29.4	4.5	23.7	0.0	100.0	100.0
صلاح الدين	55.3	4.9	2.2	37.6	0.0	100.0	100.0
النحو	(19.4)	(16.8)	(22.2)	(41.6)	(0.0)	(100.0)	(100.0)
القادسية	27.3	40.3	12.1	20.3	0.0	100.0	100.0
المثنى	76.9	13.4	1.7	5.5	2.5	100.0	100.0
ذي قار	7.2	5.2	1.6	86.0	0.0	100.0	100.0
ميسان	29.4	59.7	2.1	8.8	0.0	100.0	100.0
البصرة	(12.5)	(0.0)	(8.4)	(79.1)	(0.0)	(100.0)	(100.0)
الإقليم							
كردستان	31.6	19.3	37.7	11.4	0.0	100.0	100.0
جنوب ووسط العراق	31.4	32.5	7.5	27.9	0.8	100.0	2607
منطقة السكن							
حضر	(61.9)	(23.3)	(4.4)	(10.3)	(0.0)	100.0	43
ريف	30.9	32.3	8.4	27.7	0.8	100.0	2637
التعليم							
غير متعلمة	32.7	29.4	6.5	30.4	1.0	100.0	1451
ابتدائية	31.2	35.2	8.8	24.1	0.7	100.0	853
متوسطة فأعلى	26.6	36.2	14.3	22.9	0.0	100.0	370
تعليم غير نظامي	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	5
مؤشر الثروة							
افقر	31.4	32.1	8.3	27.4	0.7	100.0	2680
المجموع							
	31.4	32.1	8.3	27.4	0.7	100.0	2680

(*) تشير الى الأرقام المبنية على أقل من 25 حالة غير مرحلة

() تشير الى الأرقام المبنية على 25 - 49 حالة غير مرحلة

تعد المياه الصالحة للشرب ضرورة أساسية للصحة الجيدة. والماء غير الصالح للشرب يمكن أن يكون ناقلاً خطيراً للأمراض مثل التراخوما (أحد أمراض العيون المؤدية إلى العمى "trachoma")، والكوليرا، والتيفوئيد، وداء البلهارسيا (أو "المنشقات" "schistosomiasis"). وقد يكون ماء الشرب أيضاً ملوثاً بالملوثات الكيمائية، والفيزيائية والإشعاعية المصحوبة بأثار ضارة على صحة الإنسان. وبالإضافة إلى ارتباطه بالأمراض يعتبر الحصول على مياه صالحة للشرب عاملًا حيويًا للنساء والأطفال خاصة في المناطق الريفية حيث تقع عليهم مسؤولية حمل المياه لمسافات بعيدة أحياناً.

يقتضي الهدف الإنمائي الألفي (المتعلق بقطاع المياه والصرف الصحي) بخفض نسبة السكان، الذين لا تتوفر لهم إمكانية مستدامة للحصول على مياه الشرب الآمنة وللوصول إلى مرفاق الصرف الصحي الأساسية، إلى النصف، خلال الفترة بين 1990 و 2015. ويدعو هدف وثيقة "عالم جدير بالأطفال" (المتعلق بالقطاع المذكور أيضاً) إلى تحقيق خفضٍ في نسبة الأسر المعيشية التي لا تتوفر لها مرفاق الصرف الصحي المُراعية للنظافة العامة ومياه الشرب الآمنة والتي يمكن تحمل كلفتها (منخفضة الكلفة)، بمقدار الثلث على أقل تقدير.

أما قائمة المؤشرات المستخدمة في المسح العنقيodi متعدد المؤشرات لهذا القطاع، فهي على التحو الآتي:

المياه

- استخدام مصادر مياه الشرب المحسنة.
- استخدام طريقة ملائمة لمعالجة المياه.
- الوقت المستغرق للوصول إلى مصدر مياه الشرب.
- الشخص الذي يجلب مياه الشرب.

الصرف الصحي

- استخدام مرفاق الصرف الصحي المحسنة.
- التخلص من براز الأطفال بطريقة نظيفة صحياً.

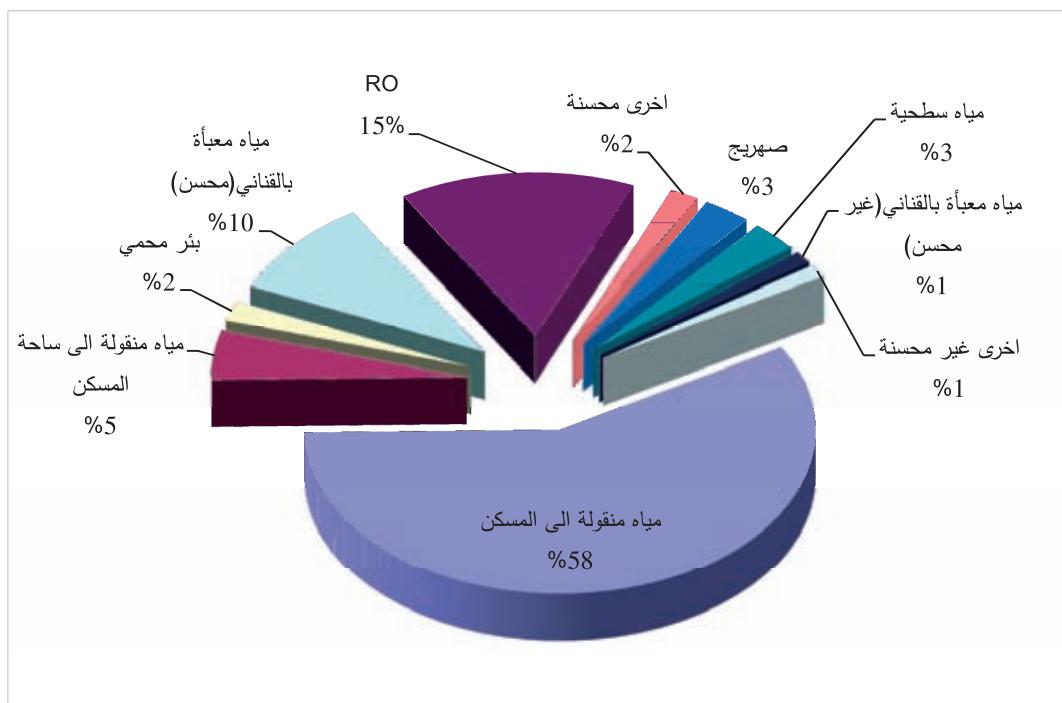
للمزيد من التفاصيل بشأن المياه والصرف الصحي، ولأغراض الوصول إلى بعض الوثائق المرجعية، يرجى زيارة موقع "ChildInfo" الإلكتروني على الإنترنت لدى منظمة الأمم المتحدة للطفولة "يونيسف":
<http://www.childinfo.org/wes.html>

استخدام مصادر المياه المحسنة

يعرض كُلٌ من الجدول WS.1 استخدام مصادر المياه المحسنة، والشكل WS.1 النسبة المئوية لتوزيع أفراد الأسر المعيشية حسب مصدر مياه الشرب، توزيع السكان حسب مصدر مياه الشرب. أما السكان الذين يستخدمون مصادر مياه شرب محسنة، فهم الذين يستخدمون أيًّا من أنواع مصادر تزويد المياه التالية: المياه المنقولة بالأنابيب (إلى داخل المسكن، أو المجتمع السكني، أو الساحة أو قطعة الأرض أو الحنفية العامة (الصنبور العام) أو الماسورة (الأنبوبية) القائمة بذاتها)، أو البئر الأنبوية الشكل (أو "العميقة" tube well) / البئر المحفورة، أو البئر المحمية، أو الينبوع المحمي، أو تجميع مياه الأمطار، أو الماء المحلي بالتناضح العكسي (Reverse Osmosis). وتعتبر المياه المعبأة (مياه الرُّجاجات) مصدر مياه مُحسنة فقط إذا كانت الأسرة المعيشية تستخدم أحد مصادر المياه المحسنة لأغراض أخرى، مثل غسل الأيدي والطبخ.

بصورة عامة، فإنَّ نسبة 91% من السكان تستخدم مصدر مياه شرب مُحسن – منها نسبة 98% في المناطق الحضرية ونسبة 77% فقط في المناطق الريفية. وما يقارب من 58% من السكان في العراق يحصلون على المياه المنقولة بالأنابيب الممتدة إلى داخل مساكنهم، و5% من السكان يحصلون على المياه المنقولة بالأنابيب الممتدة إلى الساحة الخارجية للمسكن أو قطعة الأرض (الشكل WS.1). الوضع يختلف بشكل ملحوظ بين المحافظات كما يوضح الشكل WS.2، حيث كان الوضع في محافظة ديالى أسوأ بكثير من غيرها من محافظات كركوك، وبغداد، والنجف، والبصرة، وأقليم كردستان. وفي العموم، يحصل سكان محافظات إقليم كردستان على مصدر محسن لمياه الشرب (97%) بصورة أكبر من سكان المحافظات في وسط وجنوب العراق (91%). يعتمد السكان في محافظات الجنوبية في الغالب على الماء المحلي بالتناضح العكسي Reverse Osmosis، وهو ثاني مصدر للماء الصالح للشرب أكثر شيوعاً في محافظة البصرة (99%)، وفي محافظة ميسان (94%)، ومحافظة ذي قار (48%)، ومحافظة المثنى (57%). وتشير النتائج أيضًا أن نسبة 10% من السكان يستخدمون المياه المعبأة أو ماء القاني كمصدر لماء الشرب ولكنهم يستخدمون مصادر محسنة للمياه في غسل الأيدي والطبخ، وخصوصاً في محافظتي النجف (73%) وكربلاء (52%).

الشكل 1 WS. النسبة المئوية لتوزيع أفراد الأسر المعيشية حسب مصادر مياه الشرب، العراق، 2011



الشكل 2 WS. النسبة المئوية للاسر التي تستخدم مصدر محسن لمياه الشرب في العراق، 2011



جدول 1.7A: استخدام مصادر المياه المحسنة
التوزيع النسبي لأفراد الأسر حسب المصدر الرئيسي لماء الشرب ونسبة أفراد الأسر الذين يستخدمون مصادر صالحة للشرب، العراق، 2011.

المحافظة	مقدمة بالاتجاه إلى:									
	المصادر المحسنة		المصادر غير المحسنة		المصادر المائية الصالحة للشرب		المصادر الرئيسية للماء الصالح للشرب		مصادر محسنة	
الأسر	عدد أفراد	المصدر	المياه	الصالحة	للشرب	للبذار	للمخزن	للبذار	للمخزن	المحفظة
دهوك	98.9	100.0	0.1	0.3	0.1	0.4	0.0	0.1	2.4	0.0
بندي	84.8	100.0	0.3	0.0	0.1	14.6	0.0	0.1	0.2	0.0
الاسلمانية	95.3	100.0	0.1	0.4	0.2	3.4	0.5	0.9	0.3	0.0
كركوك	95.1	100.0	0.0	0.0	2.3	0.8	0.0	1.0	0.0	0.0
اربيل	96.8	100.0	0.0	0.0	0.3	2.6	0.2	0.1	0.0	0.0
ديالى	79.9	100.0	0.0	5.3	9.2	3.8	1.2	0.1	0.5	0.0
الأنبار	90.5	100.0	0.0	1.2	5.6	0.4	2.1	0.0	0.0	0.0
بغداد	96.6	100.0	0.1	0.3	1.7	0.6	0.7	0.0	0.0	0.0
بابل	84.6	100.0	0.1	4.8	8.8	1.0	0.6	0.1	0.0	0.0
كردستان	88.0	100.0	1.0	6.4	0.9	3.4	0.3	0.0	0.0	0.0
واسط	81.7	100.0	3.4	2.4	10.0	0.6	1.9	0.0	0.0	0.0
صلاح الدين	97.9	100.0	0.6	7.7	2.3	9.2	0.0	0.1	0.0	0.0
النجف	96.9	100.0	0.0	1.5	0.4	0.8	0.4	0.0	0.0	0.0
القادسية	86.7	100.0	0.0	6.2	5.2	0.5	1.2	0.0	0.0	0.0
المثنى	80.1	100.0	0.0	0.0	0.0	0.6	0.0	0.0	0.0	0.0
ذي قار	91.0	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
ميسان	93.9	100.0	0.0	0.0	0.6	1.6	3.9	0.0	0.0	0.0
البصرة	100.0	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
الإقليم	96.7	100.0	0.0	0.1	0.2	2.3	0.3	0.1	0.4	0.7
جنوب ووسط العراق	90.5	100.0	0.3	1.4	3.5	1.1	3.2	0.0	0.1	11.5
كردستان	35392	96.7	100.0	0.0	0.1	0.2	2.3	0.3	0.1	4.8
الإقليم	195363	90.5	100.0	0.3	1.4	3.5	1.1	3.2	0.0	0.1

المسح العنقودي متعدد المؤشرات، التقرير التفصيلي، العراق، 2011

جدول 1.7A: استخدام مصادر المياه المحسنة
التوزيع النسبي لأفراد الأسر حسب المصدر الرئيسي لماء الشرب ونسبة أفراد الأسر الذين يستخدمون مصادر صالحة للشرب، العراق، 2011.

المصدر	الماء الشرب	عدد أفراد الأسر	مصادر غير محسنة			مصادر محسنة			منطقة السكن
			الأسنان	اللبن	المحسن	المياه الصالحة	مياه الشرب	آخرين	
المصدر الرئيسي للماء الصالح للشرب									
161947	97.8	100.0	0.1	0.3	0.3	0.2	1.3	0.0	0.1
68808	76.5	100.0	0.6	3.3	9.4	2.8	7.1	0.1	12.2
45575	87.2	100.0	0.2	1.7	4.1	1.1	5.5	0.1	12.7
76477	89.9	100.0	0.4	1.3	3.2	1.1	3.9	0.1	15.7
106448	94.4	100.0	0.2	0.9	2.3	0.7	1.3	0.0	15.0
2160	86.8	100.0	0.4	3.1	6.5	1.0	2.2	0.0	27.9
95	97.7	100.0	0.0	0.0	2.3	0.0	0.0	8.5	0.3
46152	68.9	100.0	0.5	3.1	11.8	3.2	12.1	0.1	16.4
46149	93.1	100.0	0.2	1.2	2.1	0.9	2.1	0.1	16.5
46139	97.1	100.0	0.3	0.6	0.9	0.3	0.6	0.0	18.2
46163	98.6	100.0	0.2	0.6	0.1	0.2	0.0	0.1	16.0
46151	99.4	100.0	0.0	0.4	0.0	0.1	0.0	0.0	7.4
230755	91.4	100.0	0.2	1.2	3.0	1.0	3.0	0.1	14.9
المجموع									
									58.1
									4.9
									0.3
									0.5
									9.8
									0.2
									2.0
									0.8
									14.9
									0.1
									3.0
									1.0
									0.2
									1.2
									0.0
									0.2
									91.4

[1] مؤشر رقم 4.1 من مؤشرات المسوح المفتوحة متعددة المؤشرات؛ مؤشر رقم 7.8 من مؤشرات أهداف الأقليات للتقدمة للأسر التي تستعمل مياه معها في قنائي كمصدر رئيسي لمياه الشرب يتم وضعه في خانة المصادر المحسنة أو غير المحسنة حسب مصدر المياه المستخدمة للأغراض الأخرى كالطبخ و غسل البيضين.

جدول WS.2: معالجة مياه الأسرة المعيشية

نسبة أفراد الأسر الذين يستخدمون مصادر مياه الشرب غير محسنة و الذين يستخدمون طرقاً مناسبة لمعالجة المياه في المنزل، ونسبة أفراد الأسر الذين يستخدمون مصادر مياه الشرب غير محسنة و الذين يستخدمون طرقاً مناسبة لمعالجة المياه [1]

المحافظة	المعيشية	المدينة	البلدة	طريقة المستخدمة لمعالجة الماء في الأسرة		نسبة أفراد الأسر الذين يستخدمون مصادر مياه الشرب غير محسنة و الذين يستخدمون طرقاً مناسبة لمعالجة المياه [1]	نسبة أفراد الأسر الذين يستخدمون مصادر مياه الشرب غير محسنة و الذين يستخدمون طرقاً مناسبة لمعالجة المياه [1]
				عدد أفراد الأسر	نسبة أفراد الأسر الذين يستخدمون مصادر مياه الشرب غير محسنة و الذين يستخدمون طرقاً مناسبة لمعالجة المياه [1]		
دهوك				96	14.8	8931	0.1
بندرى				3090	0.8	20321	0.0
السلمانية				644	2.7	13645	0.0
كركوك				469	0.0	9517	0.0
اربيل				415	0.4	12817	1.2
ديالى				1900	29.7	9444	0.0
الأنبار				954	44.2	10088	0.0
بغداد				1580	31.0	46471	0.1
بابل				2015	14.5	13048	0.0
كرولاه				875	0.1	7302	0.0
واسط				1472	26.2	8032	0.0
صلاح الدين				1944	19.5	9769	0.0
النجف				287	21.1	9180	0.0
القادسية				1074	18.5	8076	0.1
المثنى				816	2.0	5005	0.0
ذي قار				1707	14.6	13527	0.0
ميسان				430	0.8	7107	0.0
البصرة				4	(0.0)	18477	0.0
الإقليم				1155	2.9	35392	0.5
كردستان				18617	16.6	195363	0.0
جنوب ووسط العراق							94.7
							2.7
							79.4

جدول WS.2: معالحة مياه الأسرة المعيشية

نسبة أفراد الأسر الذين يستخدمون مصادر مياه الشرب غير محسنة و الذين يستخدمون طرقاً مناسبة لمعالجة المياه في المنزل، ونسبة أفراد الأسر الذين يستخدمون مصادر مياه الشرب غير محسنة و الذين يستخدمون طرقاً مناسبة لمعالجة المياه [1]

المنطقة السكنية	المعيشية	عدد أفراد الأسر	نسبة أفراد الأسر الذين يستخدمون مصادر مياه و الذين يستخدمون طرقاً مناسبة لمعالجة المياه	نسبة أفراد الأسر الذين يستخدمون مصادر مياه غير محسنة و الذين يستخدمون طرقاً مناسبة لمعالجة المياه
التعليم	غير متعلمة	3635	5.0	161947
حضر	ابتدائية	16136	18.2	68808

المنطقة السكنية	المعيشية	عدد أفراد الأسر	نسبة أفراد الأسر الذين يستخدمون مصادر مياه و الذين يستخدمون طرقاً مناسبة لمعالجة المياه	نسبة أفراد الأسر الذين يستخدمون مصادر مياه غير محسنة و الذين يستخدمون طرقاً مناسبة لمعالجة المياه
غير	ابتدائية	5841	8.5	45575
متوسط	ثانوية	7703	13.6	76477
عني	ثانوية	5941	25.3	106448
أعلى	ثانوية	285	27.2	2160

مؤشر الشروط	افتقر	فقر	متوسط	عني	أعلى	المجموع
عمر	89.6	88.5	84.2	77.7	68.6	81.7
جنس	5.7	3.5	2.6	2.5	3.5	4.2
الجنس	1.7	1.9	2.6	2.5	3.5	4.2
الجنس	0.5	0.6	0.9	1.4	2.8	1.2
الجنس	1.3	2.9	4.9	3.6	4.3	1.8
الجنس	0.1	0.2	0.0	0.1	0.1	0.1
الجنس	46152	46149	46139	46163	46151	230755
الجنس	14.1	21.0	22.8	12.5	16.0	15.8
الجنس	14354	3188	1334	630	266	19771

[1] مؤشر رقم 4.2 من مؤشرات المسوح العشوائي متعدد المؤشرات
(*) تشير إلى الأرقام المبنية على أقل من 25 حالة غير مرحلة

يعرض الجدول WS.2، موضوع معالجة المياه داخل منزل الأسرة. فقد سُئلت الأسر المعيشية عن الطرق التي تستخدمها لمعالجة المياه داخل المنزل لجعلها أكثر صلاحية للشرب: فغلي الماء، وإضافة المبيّض أو الكلور إليه، واستخدام فلتر لترشيح (تصفية) المياه، واستخدام تقنية تطهير المياه باستخدام الطاقة الشمسية، اعتبرت كلها طرقًّا معالجة ملائمة لمياه الشرب. ويبين الجدول أيضاً طرق معالجة المياه حسب جميع الأسر المعيشية، والنسبة المئوية لعدد أفراد الأسر المعيشية الذين يعيشون داخل منازل تلك الأسر، الذين يحصلون على مياه الشرب من مصادر غير محسنة ويستخدمون طرق معالجة مياه مناسبة.

اظهرت النتائج أن هناك ما يقارب 16% فقط من الأسر في العراق (بين تلك الأسر التي تستخدم مصادر مياه غير محسنة) تستخدم طرق سلية لمعالجة مياه الشرب من المصادر غير المحسنة ، ونسبة 82% من الأسر في العراق لا تستخدم أي طريقة لمعالجة مياه الشرب، بينما تجاً 7% من الأسر إلى استعمال الفلتر لترشيح المياه، ونسبة 4% من الأسر تضيف الكلور لمعالجة الماء. ويوجد تباين كبير بين المحافظات في استخدام طرق معالجة المياه المناسبة ، حيث أن أقل من 3% من أفراد الأسر المعيشية الذين يحصلون على المياه من مصادر غير محسنة والذين يعيشون في محافظات كركوك والبصرة واربيل وكربلاء وميسان ونينوى والمثنى والسليمانية يستعملون طرق مناسبة لمعالجة المياه. كما لوحظ أن استخدام طرق معالجة المياه السلية يكثر في المناطق الريفية وفي الأسر المعيشية التي يكون رب الأسرة فيها متعلماً.

يعرض الجدول WS.3 معلومات عن المدة الزمنية الالزام ل الحصول على المياه، بينما يعرض الجدول WS.4 معلومات عن الشخص الذي يجمع المياه في العادة. يجب الملاحظة أن هذه النتائج تشير إلى مسيرة (رحلة) ثنائية الاتجاه ذهاباً وإياباً من منزل الأسر المعيشية إلى مصدر مياه الشرب. في هذا المسح، لم تُجمع معلومات عن عدد تلك الرحلات في اليوم الواحد.

يبين الجدول WS.3 أن 89% من الأسر المعيشية يتواجد داخل مساكنها مصدر مياه الشرب. وتستغرق عملية جلب المياه من المصدر وحتى المسكن بالنسبة إلى 1% من الأسر التي تحصل على المياه من مصادر شرب محسنة، أقل من 30 دقيقة. أما في المناطق الريفية، فتفصي نسبة أكبر من الأسر المعيشية (3%) وقتها في جمع المياه مقارنةً مع الأسر في المناطق الحضرية (1%). وتستغرق عملية جلب المياه ل حوالي 45% من السكان في محافظة المثنى أقل من 30 دقيقة، وتستغرق العملية لنسبة 7% من السكان في محافظة كربلاء و 5% من السكان في محافظة واسط 30 دقيقة أو أكثر.

يُظهر الجدول WS.4 أن في حوالي نصف الأسر المعيشية (51%) يقوم الرجل البالغ فيها ، في العادة، بجمع وجلب المياه (يجلبها إلى الأسرة) عندما يكون مصدر مياه الشرب غير متوفّر داخل المسكن. ونقوم النساء البالغات بجلب المياه في 38% من الأسر المعيشية، بينما يقوم الأطفال الإناث أو الذكور منهن تقلّ أعمارهم عن 15 سنة بجلب وجمع المياه في 5% من الأسر. ومن الجدير بالذكر ارتفاع نسب النساء اللواتي يجلبن المياه في محافظات السليمانية (64%) وواسط (51%) والقادسية (85%) والمثنى وذي قار (70%) ، مقارنة بباقي المحافظات حيث يتولى الرجال في الغالب عملية جلب المياه.

جدول 3: الوقت المستغرق في الوصول إلى مصدر مياه الشرب

التوزيع النسبي لأفراد الأسر حسب الزمن اللازم للوصول إلى مصدر المياه، وإحضار المياه والعودة لمستعمل مصادر مياه الشرب المحسنة أو غير المحسنة،

المحافظة	الإقليم	منطقة السكن	المؤشر التروية	زمن الوصول إلى مصدر ماء الشرب												
				مستعمل مصادر مياه الشرب غير المحسنة						مستعمل مصادر مياه الشرب المحسنة						
				أقل من 30 دقيقة	30 دقيقة	ما فوق 30 دقيقة	أقل من 30 دقيقة	30 دقيقة	ما فوق 30 دقيقة	أقل من 30 دقيقة	30 دقيقة	ما فوق 30 دقيقة	أقل من 30 دقيقة	30 دقيقة	ما فوق 30 دقيقة	
دهوك			صلاح الدين	8931	100.0	0.5	0.0	0.0	0.5	0.0	0.0	0.0	98.9			
نينوى			النيل	20321	100.0	1.3	3.9	0.2	9.7	0.0	0.0	0.2	84.5			
السلمانية			النيل	13645	100.0	3.0	0.4	0.4	1.0	0.3	0.5	1.5	93.0			
كركوك			النيل	9517	100.0	0.0	1.6	1.6	1.7	0.0	0.0	0.0	95.1			
اربيل			النيل	12817	100.0	2.3	0.4	0.2	0.4	0.7	0.0	0.2	95.9			
ديالى			النيل	9444	100.0	0.1	4.8	8.8	6.4	0.0	0.6	2.0	77.3			
الانبار			النيل	10088	100.0	0.2	1.1	1.4	6.8	0.0	0.0	0.0	90.5			
بغداد			النيل	46471	100.0	0.2	0.3	0.2	2.7	0.2	1.3	0.1	95.0			
بابل			النيل	13048	100.0	0.0	0.9	0.5	14.0	0.1	0.3	0.8	83.4			
كريلاء			النيل	7302	100.0	0.2	6.8	2.5	2.4	0.0	0.0	0.0	88.0			
واسط			النيل	8032	100.0	0.3	4.7	10.3	3.0	0.1	0.2	1.2	80.2			
صلاح الدين			النيل	9769	100.0	0.1	3.0	4.4	12.4	0.0	0.3	0.1	79.7			
النجف			النيل	9180	100.0	0.0	0.2	0.5	2.3	0.0	0.0	0.0	96.9			
القادسية			النيل	8076	100.0	0.1	1.9	5.5	5.8	0.0	0.5	0.8	85.4			
المثنى			النيل	5005	100.0	0.6	1.0	14.7	0.0	1.2	1.4	19.0	62.1			
ذي قار			النيل	13527	100.0	0.0	0.7	4.3	7.6	0.0	0.3	3.8	83.3			
ميسان			النيل	7107	100.0	0.0	0.0	5.0	1.0	0.0	8.9	7.0	78.0			
البصرة			النيل	18477	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	2.8	97.1			
الإقليم				كردستان	35392	100.0	2.1	0.3	0.2	0.7	0.4	0.2	0.6	95.5		
جنوب ووسط العراق				جنوب ووسط العراق	195363	100.0	0.3	1.7	2.5	5.1	0.1	0.8	1.6	88.0		
منطقة السكن				التعليم				غير متعلمة				غير متعلمة				
حضر				ابتدائية				ابتدائية				ابتدائية				
ريف				متوسطة فأعلى				متوسطة فأعلى				متوسطة فأعلى				
تعليم غير نظامي				غير منظمي				غير منظمي				غير منظمي				
مؤشر التروية				مؤثر التروية				مؤثر التروية				مؤثر التروية				
افقر				فقير				متواضع				متواضع				
فقر				غني				غني				غني				
اغنى				المجموع												

جدول WS.4: الشخص الذي يحضر المياه

نسبة الأسر المعيشية التي ليس لديها مياه الشرب في نطاق المسكن، والتوزيع النسبي للأسر المعيشية التي ليس لديها مياه الشرب في نطاق المسكن تبعاً للشخص المعتمد أن يحضر مياه الشرب للأسرة،

المحافظة	المسكن في نطاق الأسر المعيشية	نسبة الأسر المعيشية التي يحضر مياه الشرب	عدد الأسر المعيشية	الشخص المعتمد أن يحضر ماء الشرب							الجمعية	نسبة الأسر المعيشية التي لا يحضر ماء الشرب	نسبة الأسر المعيشية التي لا يحضر ماء الشرب	نسبة الأسر المعيشية التي لا يحضر ماء الشرب	نسبة الأسر المعيشية التي لا يحضر ماء الشرب
				تحت سن 15 عاماً (نسبة فئات فوق 15 سنة)	عمر 15 - 24 عاماً (نسبة فئات فوق 15 سنة)	عمر 25 - 44 عاماً (نسبة فئات فوق 15 سنة)	عمر 45 - 64 عاماً (نسبة فئات فوق 15 سنة)	عمر 65 عاماً فأكثر (نسبة فئات فوق 15 سنة)	غير متعلمة (نسبة فئات فوق 15 سنة)	ابتدائية (نسبة فئات فوق 15 سنة)					
دهوك	7	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	1245	0.6			
نينوى	157	100.0	8.9	1.3	0.0	88.2	1.7	2909	5.4						
السلامانية	161	100.0	3.5	3.1	0.6	29.3	63.5	2718	5.9						
كركوك	35	100.0	(0.0)	(0.0)	(0.0)	(72.9)	(27.1)	1762	2.0						
اربيل	74	100.0	68.5	0.0	0.0	9.4	22.1	2392	3.1						
ديالى	233	100.0	7.5	1.7	0.5	75.3	14.9	1515	15.4						
الإيادار	37	100.0	(9.3)	(18.8)	(4.4)	(51.8)	(15.7)	1354	2.7						
بغداد	149	100.0	12.7	0.6	0.9	81.4	4.4	7863	1.9						
بابل	46	100.0	(2.7)	(2.8)	(0.0)	(65.2)	(29.2)	1884	2.4						
كريلاء	80	100.0	3.7	3.7	0.0	88.3	4.3	1152	6.9						
واسط	185	100.0	1.5	0.9	3.7	43.0	51.0	1154	16.0						
صلاح الدين	92	100.0	2.5	0.0	1.9	51.3	44.3	1378	6.7						
الحيف	18	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	1357	1.4						
القادسية	78	100.0	0.0	1.4	0.6	12.9	85.1	1086	7.2						
المثنى	214	100.0	0.4	3.5	1.3	24.5	70.3	651	32.8						
ذي قار	161	100.0	0.7	5.9	2.7	21.1	69.7	1715	9.4						
ميسان	186	100.0	0.2	0.9	0.0	54.0	45.0	957	19.4						
البصرة	74	100.0	1.7	20.7	5.6	69.1	2.8	2609	2.8						
الإقليم															
كردستان	242	100.0	25.5	2.0	0.4	22.9	49.2	6355	3.8						
جنوب ووسط	1744	100.0	3.8	3.4	1.4	55.3	36.1	29346	5.9						
منطقة السكن															
حضر	428	100.0	4.2	9.1	2.3	60.8	23.5	26325	1.6						
ريف	1558	100.0	7.1	1.6	1.0	48.8	41.6	9376	16.6						
التعليم															
غير متعلمة	612	100.0	6.9	2.1	1.2	46.8	43.0	6783	9.0						
ابتدائية	766	100.0	6.6	3.3	1.7	47.2	41.3	11410	6.7						
متوسطة فاعلية	582	100.0	6.2	3.9	0.8	61.3	27.8	17234	3.4						
تعليم غير نظامي	26	100.0	(0.0)	(13.3)	(0.0)	(59.9)	(26.8)	260	10.0						
مؤشر الثروة															
افقر	1354	100.0	6.5	1.7	1.0	46.8	44.0	6941	19.5						
فقرير	335	100.0	6.5	2.1	1.0	60.2	30.1	7206	4.6						
متوسط	166	100.0	5.6	12.5	3.3	61.9	16.7	7057	2.4						
غني	82	100.0	4.1	9.4	3.8	61.7	21.0	7060	1.2						
اغنى	50	100.0	11.5	11.9	0.0	64.6	12.0	7436	0.7						
المجموع	1986	100.0	6.5	3.2	1.3	51.4	37.7	35701	5.6						

(*) تشير إلى الأرقام المبنية على أقل من 25 حالة غير مرحلة

() تشير إلى الأرقام المبنية على 25 - 49 حالة غير مرحلة

لجميع الاسر المشمولة بالمسح قام الباحثون الميدانيون بفحص نسبة تركيز الكلور في المياه المستخدمة من قبل تلك الاسر في الشرب ، الطبخ ، وغسل الابيادي . تتبعاً لالقياسات المعتمدة فان توفر 0.5 وحدة من الكلور لكل مليون وحدة من الماء تعتبر نسبة كافية لمنع الامراض التي تنتقل عن طريق الماء ، وعلى الرغم من ذلك فان نسبة اقل من 0.5 من الكلور ممكن ان تكون كافية في بعض الاحيان. يشير الجدول WS.5 الى ان 81% من الاسر تم فحص نسبة الكلور في المياه المستخدمة من قبلهم ولكن كانت الاختلافات واضحة بين المحافظات من حيث نسب الفحص حيث سجلت كل من بغداد ودهوك نسبة اعلى من 95% من الاسر تم فحص الكلور في المياه المستخدمة من قبلهم بينما كانت النسبة في صلاح الدين 52% فقط . لم يتم العثور على اثار الكلور في مياه 27% من الاسر التي تم فحص مياههم بينما كانت نسبة الكلور اقل من 0.5 لـ 15% من الاسر التي تم فحص مياههم . ان نقص الكلور يؤثر على 46% من الاسر في اقليم كردستان بينما كانت النسبة في وسط وجنوب البلاد 24%. أيضاً الاختلافات كانت واضحة بين المناطق الحضرية 24% والمناطق الريفية 44% من حيث عدم وجود الكلور في مياه تلك الاسر ، اما بالنسبة لمؤشر الثروة فالنسب سجلت تبايناً واضحاً أيضاً حيث بلغت نسب عدم توفر الكلور في مياه افقر الاسر حوالي 41% بينما كانت النسبة 16% لاغنى الاسر.

اما فيما يتعلق بالمحافظات فالبيانات كانت واضحة جداً في نسب عدم توفر الكلور في مياه الاسر حيث سجلت بغداد اقل نسبة بلغت 3% تليها كربلاء بنسبة 4% بينما كانت اعلى نسبة في محافظة البصرة حيث بلغت نسبة الاسر التي لا يوجد اثار كلور في مياهها 74% تليها الانبار 63%.

جدول 5: مستوى الكلور في الماء

التوزيع النسبي للاسر المعيشية تبعاً لمستوى الكلور في الماء، العراق، 2011

المحافظة	نسبة الاسر المعيشية التي تم فحص الكلور في مياهها	نسبة الاسر المعيشية تبعاً لنتيجة فحص الكلور						
		دھوك	بنینوی	السلامانية	کركوك	اربيل	ديالى	الانبار
النوع	نسبة الاسر المعيشية التي تم فحص الكلور في مياهها	نسبة الاسر المعيشية التي تم فحص الكلور في مياهها	نسبة الاسر المعيشية التي تم فحص الكلور في مياهها	نسبة الاسر المعيشية التي تم فحص الكلور في مياهها	نسبة الاسر المعيشية التي تم فحص الكلور في مياهها	نسبة الاسر المعيشية التي تم فحص الكلور في مياهها	نسبة الاسر المعيشية التي تم فحص الكلور في مياهها	نسبة الاسر المعيشية التي تم فحص الكلور في مياهها
دھوك	97.8	40.9	29.3	25.8	4.0	100.0	1218	
بنینوی	71.7	27.4	14.0	15.9	42.7	100.0	2087	
السلامانية	81.4	50.4	19.6	21.5	8.5	100.0	2213	
کركوك	89.4	10.4	6.5	3.4	79.7	100.0	1575	
اربيل	71.7	43.0	10.0	45.0	2.0	100.0	1715	
ديالى	63.8	21.8	25.7	26.3	26.2	100.0	967	
الانبار	89.7	63.0	11.4	14.8	10.7	100.0	1214	
بغداد	95.6	3.1	9.9	15.3	71.7	100.0	7518	
بابل	81.3	26.1	17.0	24.7	32.2	100.0	1531	
کربلاء	81.8	3.5	18.1	19.0	59.4	100.0	943	
واسط	72.4	8.9	26.2	12.0	52.9	100.0	835	
صلاح الدين	51.5	39.7	27.9	8.7	23.7	100.0	710	
النجف	88.5	22.4	26.8	28.6	22.2	100.0	1201	
القادسية	85.1	7.1	14.0	10.1	68.7	100.0	925	
المثنى	65.8	19.5	4.1	0.8	75.7	100.0	428	
ذی قار	69.4	51.4	12.4	2.6	33.6	100.0	1190	
ميسان	73.6	50.0	25.3	10.0	14.8	100.0	705	
البصرة	76.9	73.7	12.5	3.0	10.8	100.0	2006	

جدول 5: مستوى الكلور في الماء

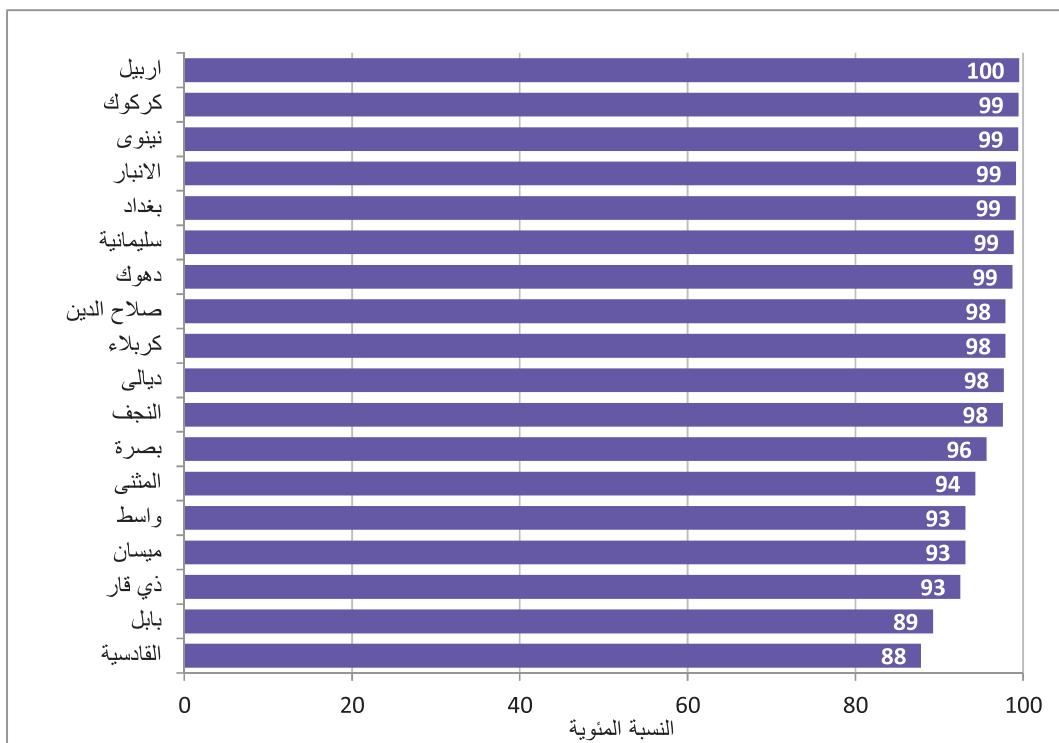
التوزيع النسبي للاسر المعيشية تبعاً لمستوى الكلور في الماء، العراق، 2011

الإقليم	نسبة الاسر المعيشية التي تم فحص الكلور في مياها	نسبة الاسر المعيشية تبعاً لنتيجة فحص الكلور					
		نسبة الاسر المعيشية التي تم فحص الكلور في مياها	نسبة الاسر المعيشية التي تم فحص الكلور في مياها	نسبة الاسر المعيشية التي تم فحص الكلور في مياها	نسبة الاسر المعيشية التي تم فحص الكلور في مياها	نسبة الاسر المعيشية التي تم فحص الكلور في مياها	نسبة الاسر المعيشية التي تم فحص الكلور في مياها
كردستان	81.0	45.7	18.7	30.3	5.3	100.0	5146
جنوب ووسط العراق	81.2	23.5	14.3	13.8	48.4	100.0	23832
منطقة السكن							
حضر	90.3	23.7	14.1	17.4	44.7	100.0	23767
ريف	55.6	44.4	19.7	13.5	22.4	100.0	5211
مؤشر الثروة							
افقر	50.0	40.8	18.1	15.6	25.6	100.0	3473
فقير	81.4	34.1	17.5	16.6	31.8	100.0	5869
متوسط	87.8	30.7	16.2	16.0	37.1	100.0	6194
غني	90.9	23.0	14.3	17.5	45.2	100.0	6416
اغنى	94.5	16.4	11.5	17.4	54.7	100.0	7026
الاجمالي	81.2	27.4	15.1	16.7	40.7	100.0	28978

استخدام مرافق الصرف الصحي المحسنة

تقترن عملية التخلص من الفضلات البشرية والنظافة الصحية بمجموعة من الأمراض بما فيها الإسهال وشلل الأطفال. ويعرف المرفق الصرف الصحي المحسن بأنه المرفق الذي يفصل الفضلات البشرية عن تماّس البشر به بطريقة مراعية للأمور الصحية. فالصرف الصحي المحسّن يمكن أن يُخَفِّض أكثر من ثلث حالات الإصابة بأمراض الإسهال، ويُمْكِنُه أيضًا أن يُقلّ بدرجة كبيرة من الآثار الصحية العكسيّة للاضطرابات الأخرى المسؤولة عن الوفاة والمرض في أوساط ملايين الأطفال في الدول النامية. وتشمل مرافق الصرف الصحي المحسنة للتخلص من الفضلات : المرحاض المتصل بمياه متدفقة إلى شبكة صخ مجري، أو إلى خزان نضح (سباك تناك) ، أو إلى حفارة (مرحاض)؛ ومرحاض حفارة مزود بالتهوية، ومرحاض حفارة مزود ببلاط وتهوية ، ومرحاض مصنوع من السماد.

الشكل 3 WS.3 النسبة المئوية للأسر التي تستخدم مراافق محسنة للصرف الصحي ، العراق، 2011



يستخدم معظم السكان في العراق (97%) مراافق صرف صحي محسنة (جدول WS.6). إلا أنه سكان محافظتي بابل والقادسية أقل حظاً في الحصول على مراافق صرف صحي محسنة مقارنة مع سكان المحافظات الأخرى (شكل WS.3). ويشير الجدول إلى أنَّ استخدام مراافق الصرف الصحي المحسنة يرتبط ارتباطاً قوياً بمستوى الثروة، وهناك اختلافاتٌ بين المناطق الحضرية والمناطق الريفية بواقع 99% في المناطق الحضرية إلى 92% في المناطق الريفية. ويستخدم معظم السكان في المناطق الريفية المراافق ذات المياه المتدفقه المتصلة بخزان نضح (سبنك تنك) أو موصولة بحفرة مرحاض. وفي المقابل، فإنَّ أكثر المراافق شيوعاً في المناطق الحضرية هي الحمامات ذات المياه المتدفقه المتصلة بشبكة مجاري أو بخزان نضح (سبنك تنك).

تقاسُ إمكانية الحصول على مياه الصالحة للشرب ومرافق الصرف الصحي الأساسية بحسب نسبة السكان الذين يستخدمون مراافق الصرف الصحي المحسنة . وتصنَّف الأهداف الإنمائية للألفية وكذلك البرنامج المشترك بين منظمة الصحة العالمية واليونيسف لرصد خدمات المياه والصرف الصحي (JMP) الأسر المعيشية بأنها تستخدم مراافق صرف صحي غير محسنة إذا كانت تستخدم مراافق صرف صحي مقبولة ولكنها تشارك فيها مع أسرتين معيشتين أو أكثر أو تستخدم مراافق صحية للعامة (حمامات عامة).

حسبما يوضح الجدول WS.7، فإنَّ نسبة 94% من سكان الأسر المعيشية يستخدمون مرفق صرف صحي محسن غير مشترك مع أسر معيشية أخرى. ومن المحتمل أنَّ تستخدم الأسر المعيشية الريفية مرفق حمامات محسن مشترك بدرجة أكبر من الأسر المعيشية الحضرية بنسبة 88% و 96% على التوالي. توضح النتائج أيضاً الارتباط الطردي القوي في هذا المؤشر مع مؤشر الثروة حيث ترتفع نسبة استخدام مراافق الصرف الصحي المحسن غير المشترك من 84% بين أفراد السكان إلى 98% بين أغني السكان.

جدول 6: أنواع مراافق الصرف الصحي

التوزيع النسبي لأفراد الأسر حسب نوع المراافق الصحية المستخدمة من قبل الأسر ، ونسبة أفراد الأسر الذين يستخدمون وسائل صرف صحي للتخلص من الفضلات،

المحافظة	المجموع	نوع المراافق الصحية المستخدمة من قبل الأسر	مصادر تصريف صحي غير محسن												مياه متداخنة / تتدفق بالصب:	شبكة صحن خزان	مجاري صحن	
			مجهول	غير مكتوفة	غير مغطاة بالباط	غير مغطاة	غير مغطاة / غازية	غير مغطاة / مكروفة	غير مغطاة / ملائمة									
المحافظة	المجموع	نسبة المساكن التي لا ينتهي من التخلص في الماء	نسبة المساكن التي لا ينتهي من التخلص في الماء	نسبة المساكن التي لا ينتهي من التخلص في الماء	نسبة المساكن التي لا ينتهي من التخلص في الماء	نسبة المساكن التي لا ينتهي من التخلص في الماء	نسبة المساكن التي لا ينتهي من التخلص في الماء	نسبة المساكن التي لا ينتهي من التخلص في الماء	نسبة المساكن التي لا ينتهي من التخلص في الماء	نسبة المساكن التي لا ينتهي من التخلص في الماء	نسبة المساكن التي لا ينتهي من التخلص في الماء	نسبة المساكن التي لا ينتهي من التخلص في الماء	نسبة المساكن التي لا ينتهي من التخلص في الماء	نسبة المساكن التي لا ينتهي من التخلص في الماء	نسبة المساكن التي لا ينتهي من التخلص في الماء	نسبة المساكن التي لا ينتهي من التخلص في الماء	نسبة المساكن التي لا ينتهي من التخلص في الماء	نسبة المساكن التي لا ينتهي من التخلص في الماء
دهوك	8931	98.7	100.0	0.0	0.2	0.0	0.1	0.4	0.6	0.0	0.2	0.0	1.7	94.7	2.1			
نينوى	20321	99.4	100.0	0.2	0.0	0.1	0.1	0.0	0.1	0.0	1.6	0.1	13.9	78.1	5.7			
السلمانية	13645	98.9	100.0	0.0	0.2	0.0	0.0	0.0	0.9	0.0	0.8	0.0	15.9	0.3	81.8			
كركوك	9517	99.5	100.0	0.0	0.0	0.0	0.1	0.2	0.2	0.0	23.2	0.2	62.4	6.5	7.1			
اربيل	12817	99.5	100.0	0.0	0.2	0.0	0.0	0.0	0.2	0.0	0.1	0.0	70.0	13.4	16.1			
ديالى	9444	97.7	100.0	0.0	0.0	0.0	1.2	0.0	1.1	0.1	40.3	2.6	5.4	44.2	5.1			
الإبليار	10088	99.2	100.0	0.2	0.0	0.0	0.4	0.0	0.3	0.0	50.1	0.3	5.4	35.7	7.7			
بغداد	46471	99.1	100.0	0.2	0.1	0.0	0.0	0.0	0.6	0.0	4.0	0.1	5.3	29.8	60.0			
بابل	13048	89.3	100.0	3.6	0.6	0.0	5.5	0.0	1.0	0.1	10.1	0.0	3.7	72.1	3.4			
كريلاء	7302	97.9	100.0	0.3	1.0	0.0	0.6	0.0	0.2	0.1	6.6	0.4	21.1	40.0	29.7			
واسط	8032	93.1	100.0	1.1	0.0	0.0	4.8	0.0	0.9	0.0	2.3	0.1	28.9	61.2	0.7			
صلاح الدين	9769	97.9	100.0	1.1	0.0	0.0	0.7	0.0	0.2	0.0	7.6	0.6	19.1	62.4	8.1			
النجف	9180	97.6	100.0	0.0	0.0	0.0	1.4	0.0	1.0	0.0	0.4	0.1	17.0	69.4	10.7			
القادسية	8076	87.8	100.0	5.9	0.1	0.0	1.0	0.2	5.0	0.0	38.7	0.3	26.3	5.6	16.9			
المشى	5005	94.3	100.0	2.9	0.0	0.0	2.4	0.0	0.4	0.0	43.4	5.0	28.7	17.2	0.0			
ذي قار	13527	92.5	100.0	1.3	2.3	0.0	1.3	0.0	2.5	0.2	16.5	0.3	35.9	26.5	13.2			
ميسان	7107	93.1	100.0	2.8	0.0	0.0	3.9	0.0	0.2	0.0	1.5	0.0	14.6	16.0	61.0			
البصرة	18477	95.7	100.0	0.3	0.6	0.0	2.3	0.0	1.1	0.0	10.2	0.3	3.5	34.2	47.4			
الإقليم																		
كردستان	35392	99.1	100.0	0.0	0.2	0.0	0.0	0.1	0.6	0.0	0.4	0.0	31.9	28.9	37.9			
جنوب ووسط العراق	195363	96.4	100.0	1.0	0.3	0.0	1.3	0.0	0.9	0.0	13.1	0.4	15.4	41.0	26.4			
منطقة السكن																		
حضر	161947	99.1	100.0	0.1	0.2	0.0	0.2	0.0	0.4	0.0	10.2	0.2	12.8	37.2	38.8			
ريف	68808	91.4	100.0	2.6	0.6	0.0	3.3	0.1	2.0	0.1	13.4	0.8	30.2	43.7	3.3			
التعليم																		
غير متعلمة	45575	94.8	100.0	2.1	0.3	0.0	1.6	0.1	1.1	0.1	8.0	0.3	26.1	36.7	23.6			
ابتدائية	76477	96.5	100.0	0.7	0.4	0.0	1.3	0.0	0.9	0.0	11.4	0.4	20.1	38.9	25.7			
متوسطة فأعلى	106448	98.0	100.0	0.3	0.2	0.0	0.8	0.0	0.7	0.0	12.1	0.4	12.9	40.2	32.3			
تعليم غير نظامي	2160	94.8	100.0	0.9	0.9	0.0	2.5	0.0	0.9	0.0	17.2	0.7	17.1	47.6	12.2			
مؤشر الثروة																		
افقر	46152	87.5	100.0	4.1	0.9	0.1	4.7	0.1	2.6	0.1	9.1	0.6	43.3	29.9	4.4			
فقير	46149	97.8	100.0	0.0	0.3	0.0	0.8	0.0	1.1	0.0	13.3	0.6	22.4	44.3	17.1			
متوسط	46139	99.4	100.0	0.0	0.1	0.0	0.1	0.0	0.4	0.0	13.4	0.3	11.5	44.7	29.4			
غني	46163	99.7	100.0	0.0	0.1	0.0	0.0	0.0	0.2	0.0	10.9	0.2	7.2	40.0	41.3			
أغنى	46151	99.9	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	8.8	0.1	5.4	36.8	48.8			
المجموع	230755	96.8	100.0	0.8	0.3	0.0	1.1	0.0	0.9	0.0	11.1	0.4	18.0	39.2	28.2			

جدول 7: الاستخدام والمشاركة في استخدام مرافق الصرف الصحي
التوزيع النسبي لأفراد الأسر حسب استخدام المرافق الصحية الخاصة والعامة واستخدام المرافق المشتركة، من قبل المستخدمين لمرافق الصرف الصحي المحسنة وغير المحسنة، العراق ، 2011

المحافظة	النوع	المجموع	النوع	النوع	مستخدمي مرفق صحي غير محسن				مستخدمي مرفق صحي محسن				النوع	النوع	النوع	
					غير محسن	غير محسن	غير محسن	غير محسن	محسنة	محسنة	محسنة	محسنة				
دهوك	دوك	8931	100.	0.0	0.0	0.0	1.2	0.0	0.2	1.1	0.1	97.3				
نينوى	نبوى	20321	100.	0.2	0.0	0.0	0.4	0.0	0.0	4.3	0.0	95.1				
السلمانية	السلمانية	13645	100.	0.0	0.0	0.0	1.1	0.0	0.2	1.6	0.2	96.9				
كركوك	كركوك	9517	100.	0.0	0.0	0.0	0.5	0.0	0.3	5.8	0.3	93.0				
اربيل	اربيل	12817	100.	0.0	0.0	0.0	0.4	0.2	0.1	0.4	0.2	98.7				
ديالى	ديالى	9444	100.	0.0	0.0	0.1	0.1	2.1	0.1	0.2	4.3	0.1	93.0			
الانبار	الانبار	10088	100.	0.2	0.0	0.0	0.6	0.0	0.0	0.8	0.4	98.0				
بغداد	بغداد	46471	100.	0.2	0.0	0.0	0.7	0.0	0.1	2.1	0.4	96.5				
بابل	بابل	13048	100.	3.6	0.0	0.0	7.0	0.0	0.0	1.3	0.2	87.8				
كريلاء	كريلاء	7302	100.	0.3	0.0	0.1	0.0	1.6	0.0	0.2	6.2	0.6	90.9			
واسط	واسط	8032	100.	1.1	0.0	0.1	0.0	5.7	0.1	0.2	0.8	0.1	91.9			
صلاح الدين	صلاح الدين	9769	100.	1.1	0.0	0.0	0.0	0.9	0.1	0.2	1.0	0.6	96.0			
النجف	النجف	9180	100.	0.0	0.0	0.1	0.0	2.3	0.0	0.0	4.8	0.2	92.5			
القادسية	القادسية	8076	100.	5.9	0.0	0.4	0.0	5.9	0.0	0.2	3.3	0.0	84.3			
المثنى	المثنى	5005	100.	2.9	0.0	0.1	0.0	2.7	0.0	0.0	2.3	0.2	91.8			
ذي قار	ذي قار	13527	100.	1.3	0.0	0.1	0.0	6.1	0.0	0.1	5.2	0.5	86.8			
ميسان	ميسان	7107	100.	2.8	0.0	0.0	0.0	4.1	0.0	0.0	1.7	0.1	91.3			
البصرة	البصرة	18477	100.	0.3	0.0	0.2	0.0	3.9	0.0	0.1	1.9	0.0	93.6			
الإقليم	الإقليم															
كردستان	كردستان	35392	100.	0.0	0.0	0.0	0.9	0.1	0.2	1.0	0.2	97.7				
جنوب ووسط العراق	جنوب ووسط العراق	195363	100.	1.0	0.0	0.1	0.0	2.5	0.0	0.1	2.9	0.3	93.1			
منطقة السكن	منطقة السكن															
حضر	حضر	161947	100.	0.1	0.0	0.0	0.8	0.0	0.1	2.6	0.2	96.1				
ريف	ريف	68808	100.	2.6	0.0	0.1	0.0	5.8	0.0	0.1	2.7	0.2	88.4			
التعليم	التعليم															
غير متعلمة	غير متعلمة	45575	100.	2.1	0.0	0.0	3.1	0.0	0.2	2.7	0.4	91.5				
ابتدائية	ابتدائية	76477	100.	0.7	0.0	0.1	0.0	2.7	0.1	0.1	3.0	0.2	93.1			
متوسطة فأعلى	متوسطة فأعلى	106448	100.	0.3	0.0	0.1	0.0	1.6	0.0	0.1	2.3	0.2	95.4			
تعليم غير نظامي	تعليم غير نظامي	2160	100.	0.9	0.0	0.3	0.0	4.0	0.0	0.0	2.5	0.0	92.3			
مؤشر الثروة	مؤشر الثروة															
افقر	افقر	46152	100.	4.1	0.0	0.2	0.0	8.2	0.1	0.1	3.4	0.4	83.5			
فقير	فقير	46149	100.	0.0	0.0	0.1	0.0	2.2	0.1	0.3	3.3	0.1	94.1			
متوسط	متوسط	46139	100.	0.0	0.0	0.0	0.6	0.0	0.0	2.8	0.2	96.3				
غني	غني	46163	100.	0.0	0.0	0.0	0.3	0.0	0.1	2.2	0.3	97.1				
اغنى	اغنى	46151	100.	0.0	0.0	0.0	0.1	0.0	0.1	1.5	0.2	98.1				
المجموع	المجموع	230755	100.	0.8	0.0	0.1	0.0	2.3	0.0	0.1	2.6	0.2	93.8			

[1] مؤشر رقم 4.3 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات ومؤشر رقم 7.9 من مؤشرات الألفية للتنمية

جدول WS.8: التخلص من براز الأطفال

التوزيع النسبي للأطفال في عمر 0-2 سنوات وفقاً لمكان التخلص من براز الطفل، ونسبة الأطفال الذين تم التخلص من البراز في المرة الأخيرة للطفل بطريقة آمنة،

[1] مؤشر رقم 4.4 من مؤشرات المسح متعددة المؤشرات

(*) تشير الى الأرقام المبنية على اقل من 25 حالة غير مرحلة

التخلص السليم لفضلات الأطفال هو التخلص من البراز في حال استخدامهم الحمام أو في حال شطف البراز داخل حمام أو مرحاض. ويعرض الجدول WS.8 طرق التخلص من براز الأطفال في الفئة العمرية "منذ الولادة وحتى سنين".

وتشير نتائج المسح أن 19% فقط من الأطفال يتم التخلص من برازهم بصورة سليمة. أكثر من ثلثي الأسر (69%) تخلص من فضلات الأطفال بطريقة غير سلية وربما في النفايات و7% يتم وضعها أو شطفها في المرحاض و4% يتم وضعها أو شطفها في المصرف أو حفنة أو 5% يتم رميها في العراء بينما يستخدم 12% من الأطفال المرحاض/الحمام. ولوحظ التباين على مستوى المحافظات، فنجد أن الأسر التي تخلص من فضلات أطفالها بشكل سليم حيث كانت أدنى نسبة في محافظة المثنى (7%)، وأعلى نسبة في محافظة نينوى (30%).

في تقريره لعام 2008، أعد البرنامج المشترك (JMP) طريقة جديدةً لتقديم قيمة المؤشرات الخاصة بإمكانية الحصول على الخدمات، من خلال تصنيف وتقييم البيانات المعنية بمياه الشرب والصرف الصحي على شكل "سلم". ويُجيز السلّم إجراء تحليل تصنفي للاتجاهات في سلم من ثلاث درجات لمياه الشرب، وفي سلم من أربع درجات للصرف الصحي. وبالنسبة إلى الصرف الصحي، فإن هذا التحليل يعطي فهماً لنسبة السكان الذين ليس لديهم مرفق صرف صحي على الإطلاق، والذين يعتمدون على التكنولوجيات التي يُعرفها البرنامج المشترك بـ"غير محسنة"، والذين يتشاركون في مرفق صرف صحي غيرها ذات تكنولوجيا مقبولة، والذين يستخدمون مرفق صرف صحي "محسنة". ويعرض الجدول WS.9 نسبةً مئوية للأسر المعيشية حسب سلم مياه الشرب وسلام الصرف الصحي. كذلك يعرض الجدول أيضاً النسبة المئوية لأفراد الأسر المعيشية الذين يستخدمون مصادر محسنة ووسائل تراعي الأمور الصحية في التخلص من الفضلات البشرية.

جدول WS.9: استخدام مصادر المياه المحسنة والصرف الصحي المحسن نسبةً لأفراد الأسر المعيشية حسب استخدام مياه الشرب ومرافق الصرف الصحي،

المحافظة	البلدة	نوع التكنولوجيا	نسبة تحسين مياه الشرب	مصادر مياه محسنة [1]		مقدار مياه محسنة [1]	نسبة مياه محسنة [1]	وسائل صرف غير صحية		مقدار صرف غير صحية [2]	نسبة صرف غير صحية [2]	البلدة	نوع التكنولوجيا	نسبة تحسين صرف الصحي	مقدار صرف صحية [2]	نسبة صرف صحية [2]	البلدة	نوع التكنولوجيا	نسبة تحسين صرف صحية [2]	مقدار صرف صحية [2]	
				مقدار مياه محسنة	نسبة مياه محسنة			مقدار صرف غير صحية	نسبة صرف غير صحية						نسبة صرف صحية	نسبة صرف غير صحية					
				المجموع	النوع	مقدار صرف صحية	نسبة صرف صحية	مقدار صرف غير صحية	نسبة صرف غير صحية	المجموع	المجموع	نسبة مياه محسنة	نسبة صرف صحية	نسبة صرف غير صحية	نسبة مياه محسنة	نسبة صرف صحية	نسبة صرف غير صحية	نسبة مياه محسنة	نسبة صرف صحية	نسبة صرف غير صحية	
عدد أفراد الأسر	مقدار مياه محسنة	مقدار مياه محسنة	نسبة مياه محسنة	مقدار صرف غير صحية	نسبة صرف غير صحية	مقدار صرف صحية	نسبة صرف صحية	مقدار صرف غير صحية	نسبة صرف غير صحية	مقدار صرف صحية	نسبة صرف صحية	نسبة مياه محسنة	نسبة صرف صحية	نسبة صرف غير صحية	نسبة مياه محسنة	نسبة صرف صحية	نسبة صرف غير صحية	نسبة مياه محسنة	نسبة صرف صحية	نسبة صرف غير صحية	
8931	96.2	100.0	0.0	1.3	1.5	97.3	100.0	1.1	1.9	97.0	97.0	دهوك									
20321	80.6	100.0	0.2	0.4	4.3	95.1	100.0	15.2	8.5	76.3	76.3	نينوى									
13645	92.3	100.0	0.0	1.1	1.9	96.9	100.0	4.7	15.3	80.0	80.0	السلمانية									
9517	88.1	100.0	0.0	0.5	6.5	93.0	100.0	4.9	9.0	86.1	86.1	كركوك									
12817	95.5	100.0	0.0	0.4	0.8	98.7	100.0	3.2	5.0	91.7	91.7	أربيل									
9444	74.8	100.0	0.0	2.3	4.7	93.0	100.0	20.1	6.2	73.7	73.7	ديالى									
10088	88.9	100.0	0.2	0.6	1.2	98.0	100.0	9.5	2.1	88.4	88.4	الانبار									
46471	93.2	100.0	0.2	0.7	2.7	96.5	100.0	3.4	1.9	94.7	94.7	بغداد									
13048	80.3	100.0	3.6	7.1	1.5	87.8	100.0	15.4	3.8	80.7	80.7	بابل									
7302	81.3	100.0	0.3	1.7	7.0	90.9	100.0	12.0	0.2	87.8	87.8	كريلاء									
8032	75.1	100.0	1.1	5.8	1.2	91.9	100.0	18.3	5.9	75.7	75.7	واسط									
9769	78.6	100.0	1.1	0.9	1.9	96.0	100.0	19.9	4.1	76.0	76.0	صلاح الدين									

جدول 9: استخدام مصادر المياه المحسنة والصرف الصحي المحسن

نسبة أفراد الأسر المعيشية حسب استخدام مياه الشرب ومرافق الصرف الصحي،

نسبة أفراد الأسرة الذين يستخدمون:

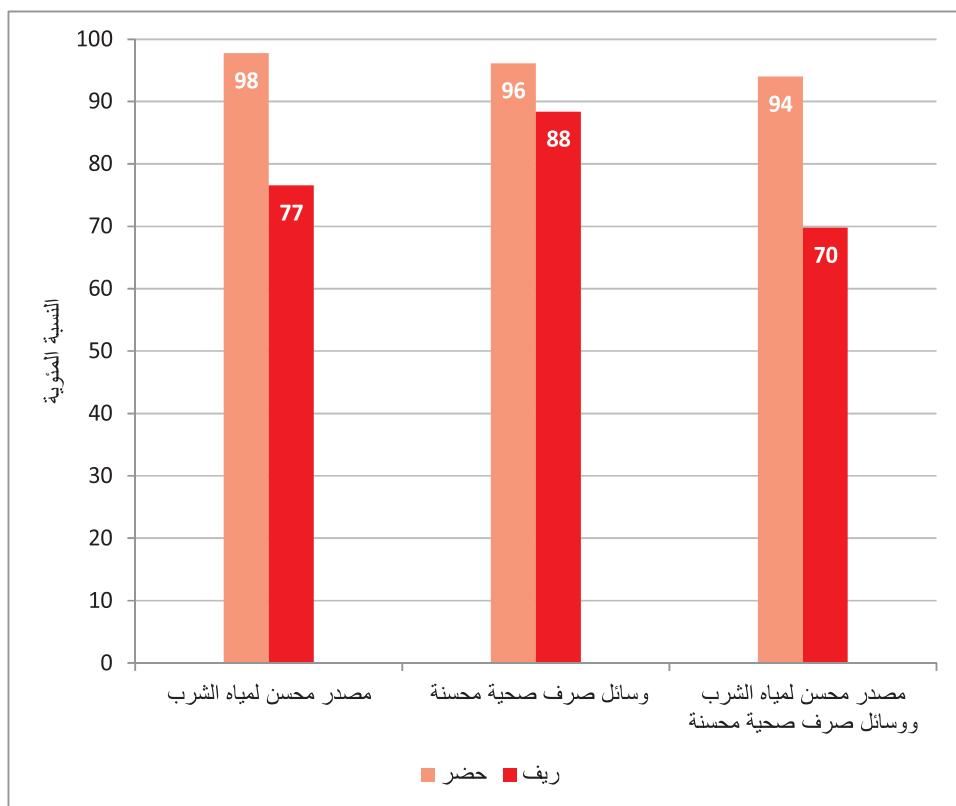
عدد أفراد الأسر	مصدر مياه محسنة واستخدام وسائل صحية غير مشتركة	المجموع	وسائل صرف غير صحية			مصدر مياه محسنة [1]	مصدر مياه محسنة [2]	المجموع	مصدر مياه محسنة	مصدر مياه أخرى	نسبة أفراد الأسرة التي يستخدمون
			العام	موقع	نوع						
9180	90.3	100.0	0.0	2.4	5.1	92.5	100.0	3.1	0.0	96.9	النجف
8076	77.0	100.0	5.9	6.2	3.6	84.3	100.0	13.3	3.3	83.4	القادسية
5005	77.8	100.0	2.9	2.8	2.5	91.8	100.0	16.3	58.5	25.2	المثنى
13527	78.9	100.0	1.3	6.2	5.8	86.8	100.0	12.6	50.4	37.0	ذي قار
7107	88.3	100.0	2.8	4.1	1.8	91.3	100.0	6.1	93.6	0.4	ميسان
18477	93.6	100.0	0.3	4.1	2.1	93.6	100.0	0.0	98.9	1.1	البصرة
الإقليم											
35392	94.4	100.0	0.0	0.9	1.4	97.7	100.0	3.3	8.2	88.5	كردستان
195363	85.4	100.0	1.0	2.6	3.3	93.1	100.0	9.5	20.8	69.7	جنوب ووسط
منطقة السكن											
161947	94.0	100.0	0.1	0.8	3.0	96.1	100.0	2.2	17.6	80.2	حضر
68808	69.8	100.0	2.6	6.0	3.0	88.4	100.0	23.5	21.8	54.7	ريف
التعليم											
45575	81.7	100.0	2.1	3.1	3.3	91.5	100.0	12.8	18.7	68.5	غير متعلمة
76477	84.8	100.0	0.7	2.7	3.4	93.1	100.0	10.1	20.7	69.2	ابتدائية
106448	90.5	100.0	0.3	1.7	2.6	95.4	100.0	5.6	17.3	77.1	متوسطة فأعلى
2160	81.1	100.0	0.9	4.3	2.5	92.3	100.0	13.2	32.5	54.3	تعليم غير نظامي
مؤشر الثروة											
46152	59.6	100.0	4.1	8.4	4.0	83.5	100.0	31.1	28.0	40.9	أقر
46149	87.5	100.0	0.0	2.2	3.7	94.1	100.0	6.9	21.4	71.7	فقير
46139	93.5	100.0	0.0	0.6	3.1	96.3	100.0	2.9	19.9	77.2	متوسط
46163	95.8	100.0	0.0	0.3	2.5	97.1	100.0	1.4	17.3	81.3	غني
46151	97.5	100.0	0.0	0.1	1.8	98.1	100.0	0.6	7.7	91.8	أغنى
المجموع											
230755	86.8	100.0	0.8	2.3	3.0	93.8	100.0	8.6	18.9	72.6	

[1] مؤشر رقم 4.1 من مؤشرات المسح العنقودية متعددة المؤشرات ؛ مؤشر رقم 7.8 من مؤشرات أهداف الألفية للتنمية

[2] مؤشر رقم 4.3 من مؤشرات المسح متعددة المؤشرات ومؤشر رقم 7.9 من مؤشرات الألفية للتنمية

نستخلص من الجدول أن 87% من الأسر يستخدمون مصادر مياه شرب محسنة وأيضاً وسائل صحية للتخلص من الفضلات (WS.4) في المناطق الحضرية و 70% في المناطق الريفية (الشكل WS.4). ويمكن ترتيب المحافظات التي تستخدم مصادر مياه الشرب المحسنة وأيضاً الوسائل الصحية للتخلص من الفضلات دون المستوى الوطني كما يلي: ديالي 75%， واسط 75%， القادسية 77%， المثنى 78%， صلاح الدين وذي قار 79% (كل منها)، بابل 80%， ونينوى وكربلاء 81% (كل منها).

الشكل WS.4 النسبة المئوية للأسر التي تستخدم مصادر محسنة لمياه الشرب ومرافق محسنة للصرف الصحي،
العراق، 2011



غسل الأيدي

يعد غسل الأيدي بالماء والصابون التدخل الصحي الأقل كلفة لتقليص كل من معدلات الإصابة بحالات مرض الإسهال ومرض الالتهاب الرئوي بين الأطفال دون سن الخامسة. ويكون غسل الأيدي أكثر فعالية باستعمال الماء والصابون بعد كل زيارة للحمام، أو تنظيف الطفل، وقبل الأكل أو تقديم الطعام / الغذاء، وقبل إطعام الطفل. إن رصد سلوك غسل الأيدي الصحيح عند القيام بهذه الأعمال الهامة أمر ينطوي على التحدي. ومن بدائل الرصد والمتابعة الجبيرة بالاعتماد عليها عدى عن المشاهدات أو السلوكيات المبلغ عنها ذاتياً هي تقييم مدى احتمالية ممارسة سلوك غسل الأيدي الصحيح عن طريق مشاهدة فيما لو كان للأسرة المعيشية مكان محدد بعينه حيث يغسل الناس أيديهم فيه بشكل عام، وعن طريق مشاهدة إذا ما كان الماء والصابون (أو مواد التنظيف الأخرى) حاضرةً موجودة في مكان محدد لأغراض غسل الأيدي.

لقد شوهد مكان محدد لغسل الأيدي لدى 95% من الأسر (98% في المناطق الحضرية و 87% في المناطق الريفية) في حين لم يتم تحديد مكان معين لغسل الأيدي لدى 5% من الأسر . ومن الأسر التي شوهد فيها مكان لغسل الأيدي كان لدى حوالي أغلبها (97%) ماء وصابون معا متوفرا في المكان المخصص لهما. وفي نسبة قليلة (2%) من الأسر كان الماء وحده متوفرا في المكان المخصص له، في حين ان حوالي 1% من الأسر لم يتتوفر في المكان المخصص لغسل الأيدي لديها الا الصابون فقط دون ان يتتوفر الماء ولم يكن لدى ما تبقى من الأسر 0.3% لا الماء ولا الصابون متوفرين في المكان المخصص لغسل الأيدي. لم يتم مشاهدة توافر الصابون في أي مكان داخل المسكن في أقل من 1% من الأسر، بينما تمت مشاهدة توافر الصابون في المكان المخصص لغسل الأيدي لدى 93% من الأسر.

جدول 10: الماء والصابون في مكان غسل اليد

نسبة الاسر التي تم مشاهدة المكان المستخدم لغسل اليد والتوزيع النسبي للإسر حسب توفر الماء والصابون في المكان المستخدم لغسل اليد ، العراق ، 2011

المحافظة	نسبة المكان المستخدم لغسل اليد	نسبة الاسر التي لم يتم مشاهدة المكان المستخدم لغسل اليد	المكان المستخدم لغسل اليد	التوزيع النسبي للإسر الذين تم مشاهدة مكان غسل اليد و كان:										الإجمالي	الإجمالي	عدد الاسر التي تم مشاهدة المكان المستخدم لغسل اليد	
				غير متوفر	متوفر	غير متوفر											
دهوك	88.9	0.0	2.8	0.0	8.3	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1244	100.	1106
نينوى	94.9	0.0	0.0	0.0	5.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	2909	100.	2761
السلامانية	99.8	0.0	0.1	0.0	0.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	2718	100.	2713
كركوك	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1761	100.	1762
اربيل	94.6	0.0	0.2	1.0	4.2	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	2391	100.	2264
ديالى	88.3	0.2	5.0	0.3	2.7	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1515	100.	1337
الانبار	95.4	0.1	4.5	0.6	0.5	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1354	100.	1291
بغداد	99.6	0.2	0.9	1.9	0.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	7863	100.	7829
بابل	89.9	0.1	0.2	0.4	10.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1883	100.	1694
كريلاء	99.7	0.5	0.4	3.2	0.3	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1152	100.	1149
واسط	89.9	0.0	0.3	2.6	9.4	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1153	100.	1037
صلاح الدين	87.8	2.1	1.1	0.3	11.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1377	100.	1210
النجف	98.2	1.4	1.2	7.1	1.2	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1357	100.	1333
القادسية	94.1	0.9	1.4	9.2	4.8	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1086	100.	1022
المثنى	85.0	0.8	3.6	1.2	14.7	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	650	100.	553
ذي قار	85.7	1.1	1.9	2.7	12.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1714	100.	1470
ميسان	92.4	0.0	0.1	3.1	7.5	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	957	100.	884
البصرة	93.2	0.0	0.2	0.3	0.4	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	2608	100.	2431
الإقليم																	
كردستان	95.7	0.0	0.6	0.4	3.2	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	6354	100.	6083
جنوب ووسط العراق	94.6	0.0	1.0	0.5	3.9	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	29346	100.	27765
منطقة السكن																	
حضر	97.5	0.1	0.7	1.4	1.4	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	26324	100.	25659
ريف	87.3	1.0	2.2	4.2	10.5	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	9376	100.	8189
المستوى التعليمي لرب الأسرة																	
غير متعلم	92.4	0.4	1.4	3.6	6.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	6783.2	100.	6269
ابتدائية	93.4	0.5	1.2	2.9	5.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	11409.	100.	10655
متوسطة فأعلى	96.7	0.2	0.9	1.0	2.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	17233.	100.	16667
تعليم غير نظامي	94.0	2.1	2.6	1.9	2.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	260.5	100.	245
مؤشر الثروة																	
افقر	84.1	1.1	2.4	6.3	12.8	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	6941.4	100.	5839
فقير	94.1	0.5	1.3	3.0	3.9	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	7206.3	100.	6780
متوسط	97.0	0.1	1.1	1.1	1.8	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	7057.4	100.	6848
غني	98.7	0.0	0.5	0.6	0.7	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	7060.0	100.	6972
اغنى	99.7	0.0	0.4	0.2	0.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	7435.9	100.	7410
الاجمالي	94.8	0.3	1.1	2.1	3.8	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	35701.	100.	33848

[1] مؤشر رقم 4.5 من مؤشرات المسح متعدد المؤشرات

جدول WS.11: توفر الصابون

التوزيع النسبي للإسرار حسب توفر الصابون في المسكن ، العراق ، 2011

المحافظة	الإجمالي	تم مشاهدة مكان غسل الأيدي					لم يتم مشاهدة مكان غسل الأيدي					نسبة الإسرار التي لديها صابون في اي مكان في المسكن [2]	عدد الاسر
		لم يتم مشاهدة الصابون في مكان غسل الأيدي	لم يتم مشاهدة الصابون في المكان	غسل الأيدي	لم يتم مشاهدة الصابون في المكان	لم يتم مشاهدة مكان غسل الأيدي	الإجمالي	لم يتم مشاهدة الصابون في المكان	غسل الأيدي	لم يتم مشاهدة الصابون في المكان	لم يتم مشاهدة مكان غسل الأيدي		
دهوك	99.2	100.	0.0	0.3	10.7	0.0	0.4	0.2	88.3	0.0	0.0	99.2	1245
نينوى	99.9	100.	0.0	0.1	5.0	0.0	0.0	4.8	90.1	0.0	0.0	99.9	2909
السلمانية	99.3	100.	0.0	0.1	0.1	0.0	0.6	1.1	98.0	0.0	0.0	99.3	2718
كركوك	100.0	100.	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.6	99.4	0.0	0.0	100.0	1762
أربيل	99.7	100.	0.0	0.3	5.0	0.0	0.0	0.0	94.6	0.0	0.0	99.7	2392
ديالى	99.5	100.	0.0	0.4	11.3	0.0	0.0	0.5	87.8	0.0	0.0	99.5	1515
الاتباع	99.1	100.	0.5	0.1	4.1	0.2	0.1	0.4	94.7	0.0	0.0	99.1	1354
بغداد	98.2	100.	0.0	0.1	0.3	0.0	1.7	0.4	97.4	0.0	0.0	98.2	7863
بابل	97.8	100.	0.0	2.2	7.9	0.0	0.1	0.4	89.5	0.0	0.0	97.8	1884
كريلاء	99.6	100.	0.0	0.0	0.3	0.1	0.3	3.4	96.0	0.0	0.0	99.6	1152
واسط	99.3	100.	0.0	0.1	10.0	0.0	0.6	1.8	87.5	0.0	0.0	99.3	1154
صلاح الدين	99.4	100.	0.0	0.3	11.9	0.0	0.3	1.8	85.7	0.0	0.0	99.4	1378
النجف	99.9	100.	0.0	0.0	1.8	0.1	0.1	8.2	89.9	0.0	0.0	99.9	1357
القادسية	97.7	100.	0.0	0.6	5.2	0.5	1.1	7.9	84.6	0.0	0.0	97.7	1086
المثنى	98.8	100.	0.0	1.0	14.0	0.0	0.2	1.5	83.3	0.0	0.0	98.8	651
ذي قار	99.5	100.	0.1	0.5	13.7	0.0	0.0	3.3	82.5	0.0	0.0	99.5	1715
ميسان	99.5	100.	0.0	0.3	7.3	0.0	0.2	2.7	89.5	0.0	0.0	99.5	957
البصرة	99.7	100.	0.2	0.1	6.5	0.0	0.1	0.2	92.9	0.0	0.0	99.7	2609
الإقليم													
كردستان	99.4	100.	0.0	0.2	4.0	0.0	0.4	0.5	94.8	0.0	0.0	99.4	6355
جنوب ووسط العراق	99.0	100.	0.0	0.3	5.0	0.0	0.6	2.0	92.0	0.0	0.0	99.0	29346
منطقة السكن													
حضر	99.2	100.	0.0	0.1	2.4	0.0	0.6	0.9	96.0	0.0	0.0	99.2	26325
ريف	98.7	100.	0.1	0.8	11.8	0.1	0.3	4.1	82.8	0.0	0.0	98.7	9376
المستوى التعليمي ل رب الاسرة													
غير متعلم	98.2	100.	0.1	0.6	6.9	0.0	1.0	2.6	88.8	0.0	0.0	98.2	6783
ابتدائية	99.0	100.	0.0	0.3	6.3	0.1	0.6	2.4	90.3	0.0	0.0	99.0	11410
متوسطة فأعلى	99.5	100.	0.0	0.2	3.1	0.0	0.3	0.9	95.5	0.0	0.0	99.5	17234
تعليم غير نظامي	99.1	100.	0.0	0.3	5.7	0.0	0.6	3.1	90.3	0.0	0.0	99.1	260
مؤشر الثروة													
افقر	97.6	100.	0.1	1.2	14.6	0.1	1.0	5.2	77.9	0.0	0.0	97.6	6941
فقير	98.6	100.	0.1	0.1	5.7	0.1	1.0	2.2	90.8	0.0	0.0	98.6	7206
متوسط	99.5	100.	0.0	0.1	2.9	0.0	0.4	0.8	95.8	0.0	0.0	99.5	7057
غني	99.7	100.	0.0	0.1	1.2	0.0	0.2	0.4	98.1	0.0	0.0	99.7	7060
اغنى	99.9	100.	0.0	0.0	0.3	0.0	0.1	0.1	99.5	0.0	0.0	99.9	7436
الاجمالي	99.1	100.	0.0	0.3	4.9	0.0	0.5	1.7	92.5	0.0	0.0	99.1	35701

[2] مؤشر رقم 4.6 من مؤشرات المسح متعدد المؤشرات

الخصوصية

الخصوصية هي عدد الولادات الحية عند المرأة خلال سنوات الانجاب. توفر البيانات حول الخصوبة الناتجة عن المسح أحدث المؤشرات حول معدلات الخصوبة على المستوى الوطني ودون الوطني كذلك. وتستند مؤشرات الخصوبة في هذا التقرير على المعلومات المقدمة من النساء اللواتي سبق لهن الزواج بعمر 15-49 سنة فيما يتعلق بتاريخ حياتهم الإنجابية. طلب من كل امرأة تقديم معلومات عن عدد الأبناء والبنات الذين أنجبتهم وبعيشون معها، وعدد الذين يعيشون في مكان آخر، وعدد الذين ماتوا. ويتم جمع المعلومات عن كل ولادة حية باستخدام نموذج تاريخ الولادات ضمن استبيان المرأة. يجمع النموذج معلومات عن كل ولادة حية للمرأة عن جنس المولود، شهر وسنة الولادة، إذا كان المولود على قيد الحياة وعمره الحالي، أو، إذا كان الطفل قد مات وعمره عند الوفاة.

ويمكن حساب معدلات الخصوبة لفئات عمرية محددة لمعرفة الاختلافات في نمط الخصوبة في أعمار مختلفة أو للمقارنة عبر الزمن. يمثل معدل الخصوبة العمري عدد المواليد الأحياء لكل 1,000 امرأة في الفئة العمرية المحددة. يعتبر معدل الخصوبة الكلي (TFR)، الذي يحسب من من مجموع معدلات الخصوبة العمري، وسيلة مفيدة للتلخيص وضع الخصوبة الآن، دون الحاجة إلى الانتظار إلى نهاية سنوات الانجاب. ومعدل الخصوبة الكلي هو متوسط عدد الأطفال التي قد تجبها المرأة بحلول نهاية سنوات الانجاب لو كانت عبرت كافة سنوات الانجاب (15-49 عاماً) مطابقة لمعدلات الخصوبة المقدرة في سن معينة من سنة معينة. يقدم الجدول 4.1 معدلات الخصوبة العمري لكل 1,000 امرأة، ومعدل الخصوبة الكلي لكل امرأة للسنوات الثلاث السابقة على المسح .

بلغ معدل الخصوبة الكلي في العراق (الجدول 4.1) للسنوات الثلاث السابقة للمسح (2009 حتى 2011 تقريباً) 4.5 طفل لكل امرأة. نمط الخصوبة العمري يدل على أن النساء العراقيات سوف يلدن معظم الأطفال الذين سيولد़ن بين 20 و 34 سنة من العمر. سوف تلد الشابات اليافاعات في الفئة العمرية 15-19 سنة نسبة ضئيلة من الأطفال الذين سيولدُوهن. تعد الخصوبة منخفضة بين هذه الفئة العمرية بمعدل 82 ولادة لكل 1,000 امرأة ولكنها تتزايد لتصل 236 لكل 1,000 امرأة للنساء في الفئة العمرية 25-29 عاماً ثم تتراجع بعد ذلك.

جدول FR.1 : الولادات ، التعرض، ومعدلات الخصوبة العمرية المحددة (ASFR) للسنوات الثلاث التي سبقت المسوح ، حسب عمر الام عند الولادة ، ومعدل الخصوبة الكلي(TFR) ، العراق ، 2011

عدد السنوات التي سبقت المسوح						
الولادات	12-14	9-11	6-8	3-5	0-2	
الولادات	1718	1640	1882	2521	2857	15-19
	4234	4649	4771	5690	6100	20-24
	4658	5226	5254	5485	5769	25-29
	3350	3897	4164	4096	4179	30-34
	582	1984	2406	2283	2654	35-39
	.	34	487	646	721	40-44
	.	.	.	9	55	45-49
التعرض	23564	25119	27380	30966	34780	15-19
	21471	22744	23964	25842	28502	20-24
	18860	20799	21805	23174	24450	25-29
	14161	16875	19748	21101	22309	30-34
	3105	10875	15059	17903	20314	35-39
	.	290	5567	12855	15974	40-44
	.	.	.	1282	8284	45-49
معدل الخصوبة العمرية المحددة	73	65	69	81	82	15-19
	197	204	199	220	214	20-24
	247	251	241	237	236	25-29
	237	231	211	194	187	30-34
	187	182	160	128	131	35-39
	.	119	87	50	45	40-44
	.	.	.	7	7	45-49
مجموع معدل الخصوبة	4.7	5.3	4.8	4.6	4.5	

عرض الجدول RH.1 الفوارق في الخصوبة بين النساء اليافعات حسب منطقة السكن والمحافظة ومستوى التعليم. تظهر النتائج أن الخصوبة أعلى في المناطق الريفية (5.1) عنها في المناطق الحضرية (4.2). هناك اختلافات في معدلات الخصوبة بين المحافظات، بدءاً من مستوى منخفض بلغ 2.3 في السليمانية مرتفعاً إلى نسبة 5.7 في ميسان . ويتضح أن مستويات الخصوبة في أربيل والسليمانية ودهوك وديالى وبغداد أقل من المعدل الوطني. يرتبط مستوى الخصوبة ارتباطاً عكسيًا مع تعليم المرأة، حيث ينخفض بحدة من 122 طفل بين النساء اللواتي بدون تعليم أو بتعليم ابتدائي فقط وحتى 45 طفل بين النساء اللاتي لديهن تعليم ثانوي أو أعلى.

جدول 1 RH.1 : معدل الولادة للباقعين ومعدل الخصوبة الاجمالي

معدل الولادة للباقعين ومعدل الخصوبة الاجمالي

[1] معدل الولادة للباقعين (معدل الخصوبة للفئة العمرية 15-19 للنساء)		
معدل الخصوبة الاجمالي		المحافظة
3.9	25.6	دهوك
5.2	79.1	نينوى
2.3	24.8	السليمانية
4.5	76.9	كركوك
3.5	64.1	اربيل
4.3	77.2	ديالى
4.8	85.5	الانبار
4.2	88.1	بغداد
4.5	74.2	بابل
5.1	121.5	كريلاء
4.5	65.2	واسط
5.4	80.7	صلاح الدين
4.7	118.1	النفج
4.9	85.7	القادسية
4.8	108.7	المثنى
5.2	90.4	ذي قار
5.7	90.5	ميسان
4.7	125.6	البصرة
الإقليم		
3.1	38.8	كردستان
4.7	90.3	جنوب ووسط العراق
منطقة السكن		
4.2	82.3	حضر
5.1	82.6	ريف
التعليم		
5.1	121.7	غير متعلمة
5.0	121.6	ابتدائية
3.7	45.3	متوسطة فأعلى
مؤشر الثروة		
5.5	90.2	افقر
4.8	80.0	فقير
4.5	92.8	متوسط
4.2	83.2	غني
3.3	67.1	اغنى
المجموع		
4.4	82.4	

[1] مؤشر رقم 5.1 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات، مؤشر رقم 5.4 من مؤشرات الأهداف الإنمائية للألفية

يحمل كلًّ من النشاط الجنسي والحمل في وقت مبكر من الحياة كليهما مخاطر كبيرة وخطيرة بالنسبة إلى اليافعين والشباب في أنحاء العالم كافة. ويعرض الجدول RH.2 بعض مؤشرات الحمل المبكر بالنسبة للنساء في الفئتين العمريتين: 15 – 19 عاماً و 20 – 24 عاماً، بينما يعرض الجدول RH.3 اتجاهات الحمل المبكر. وكما يوضح الجدول RH.2، فإنَّ نسبة 11% من النساء في الفئة العمرية 15 – 19 عاماً سبق لهنَّ أن وضعن مواليد ولو مرةً واحدة، وإنَّ نسبة 4% منهنَّ حامل بالطفل الأول، وإنَّ نسبة 15% منهنَّ بدأت الحمل، وإنَّ نسبة لا تذكر 0.9% منهنَّ وضعن مواليد أحياه قبل بلوغهنَّ سنَّ 15 عاماً. وقد بلغت نسبة النساء 20-24 عاماً اللواتي أنجبن مولوداً قبل عمر 18 سنة 12% وقد كانت أعلى نسبة في محافظات ميسان وكربلاء بنسبة 20% و 19% على التوالي مقارنة مع باقي المحافظات. يظهر جدول RH.3 ان الحمل في وقت مبكر من العمر لازال شائعاً بين الاجيال الاصغر عمراً من النساء وباختلافات بسيطة مع الاجيال الاكبر عمراً ، حيث بلغت النسبة 12% بين النساء بعمر 20-24 سنة الذين كانت لهم ولادات حية قبل عمر 18 سنة بينما كانت النسبة 15% بين النساء بعمر 45-49 سنة.

جدول RH.2: الحمل المبكر

نسبة النساء في سن 15-19 اللواتي لديهن مولود حي أو حامل بالطفل الأول، ونسبة النساء في سن 15-19 اللواتي بدأت الإنجاب قبل سن 15 عاماً، ونسبة النساء في سن 20-24 اللواتي لديهن مولود حي قبل سن 18 عاماً، العراق، 2011

المحافظة	نسبة النساء في العمر من 15-19 سنة						
	البصرة	ميسان	ذي قار	واسط	النجف	صلاح الدين	الإثنان
الإقليم	نسبة النساء في العمر 20-24 سنة	نسبة النساء في العمر 20-24 سنة	نسبة النساء في العمر 20-24 سنة	نسبة النساء في العمر 20-24 سنة	نسبة النساء في العمر 20-24 سنة	نسبة النساء في العمر 20-24 سنة	نسبة النساء في العمر 20-24 سنة
دهوك	460	5.2	482	0.2	6.2	2.0	4.2
نينوى	982	12.7	1084	0.4	15.4	6.9	8.4
السلمانية	718	6.2	691	0.3	5.6	1.6	4.0
كركوك	402	13.3	443	2.0	14.7	5.1	9.6
اربيل	600	7.0	638	1.2	9.3	1.8	7.4
ديالى	353	10.8	493	0.9	15.0	4.7	10.3
الاتمار	408	10.9	552	0.7	13.7	2.7	11.1
بغداد	1993	11.6	2279	0.7	15.0	4.0	11.0
بابل	518	11.4	698	0.9	17.6	5.1	12.6
كريلاء	295	19.2	374	0.6	20.6	6.0	14.6
واسط	323	10.1	414	0.2	11.9	3.0	8.9
صلاح الدين	447	10.2	573	0.8	14.3	2.9	11.3
النجف	418	20.0	484	2.9	22.1	3.7	18.5
القادسية	356	12.5	442	2.3	15.4	3.5	11.9
المثنى	208	12.6	287	1.4	17.4	3.7	13.7
ذي قار	534	12.3	763	0.8	16.0	3.8	12.2
ميسان	264	19.3	352	1.6	16.3	4.1	12.2
البصرة	818	15.6	826	1.1	24.2	6.0	18.2
منطقة السكن							
كردستان	1778	6.2	1810	0.5	7.0	1.8	5.3
جنوب ووسط	8318	13.0	10065	1.0	16.5	4.5	12.0
حضر	7316	10.9	8234	0.9	14.6	3.7	10.9
ريف	2780	14.2	3641	1.1	16.1	5.0	11.1

جدول 2: الحمل المبكر

نسبة النساء في سن 15-19 اللواتي لديهن مولود حي أو حامل بالطفل الأول، ونسبة النساء في سن 15-19 اللواتي بدأن الإنجاب قبل سن 15 عاماً،
ونسبة النساء في سن 20-24 اللواتي لديهن مولود حي قبل سن 18 عاماً، العراق، 2011

التعليم	نسبة النساء في العمر من 15-19 سنة						
	نسبة النساء في العمر 20-24 سنة		نسبة النساء في العمر 15-19 سنة		نسبة النساء في العمر من 15-19 سنة		
	نسبة النساء في العمر 20-24 سنة	نسبة النساء في العمر 15-19 سنة	عدد النساء	العمر في سن 15-19	أول مولود	قبل المولود	الحمل
غير متعلمة	1567	18.0	1521	2.0	21.2	4.3	16.9
ابتدائية	3980	16.7	4165	1.4	23.3	6.8	16.5
متوسطة فاعلية	4542	5.5	6187	0.4	8.0	2.2	5.8
تعليم غير نظامي	6	(*)	2	(*)	(*)	(*)	(*)
مؤشر الثروة							
افقر	1710	15.1	2250	1.3	15.1	3.6	11.5
فقير	1788	16.2	2259	0.9	15.4	4.1	11.3
متوسط	2087	11.8	2392	1.5	17.4	4.6	12.8
غني	2034	12.1	2437	0.7	15.2	3.7	11.5
اغنى	2479	6.3	2537	0.3	12.2	4.3	8.0
المجموع	10096	11.8	11875	0.9	15.0	4.1	11.0

[1] مؤشر رقم 5.2 من مؤشرات المسح متعدد المؤشرات

(*) تشير إلى الأرقام المبنية على أقل من 25 حالة غير مرحلة

جدول 3: الأنماط في الحمل المبكر

نسبة النساء اللواتي أنجبن مولود حي في سن 15 عاماً، وسن 18 عاماً حسب فئات العمر ومنطقة السكن ، العراق، 2011

العراق	إجمالي النساء 15-49 سنة اللواتي:							حضر	
	ريف								
	عدد النساء 49-20	أول مولود قبل سن 18	عدد النساء 49-15	أول مولود قبل سن 15	عدد النساء 49-20	أول مولود قبل سن 18	عدد النساء 49-15		
na	na	11875	0.9	na	na	3641	1.1	na	
10096	11.8	10096	0.9	2780	14.2	2780	1.3	7316	
8522	9.2	8522	0.8	2507	11.4	2507	1.1	6015	
7709	11.2	7709	1.2	2116	13.4	2116	1.4	5593	
7078	11.4	7078	1.0	1980	14.2	1980	0.9	5098	
5777	13.0	5777	2.2	1508	13.8	1508	2.8	4270	
4136	15.0	4136	2.2	1011	16.1	1011	2.9	3124	
43319	11.6	55194	1.2	11902	13.6	15544	1.4	31416	
								المجموع	

وسائل منع الحمل

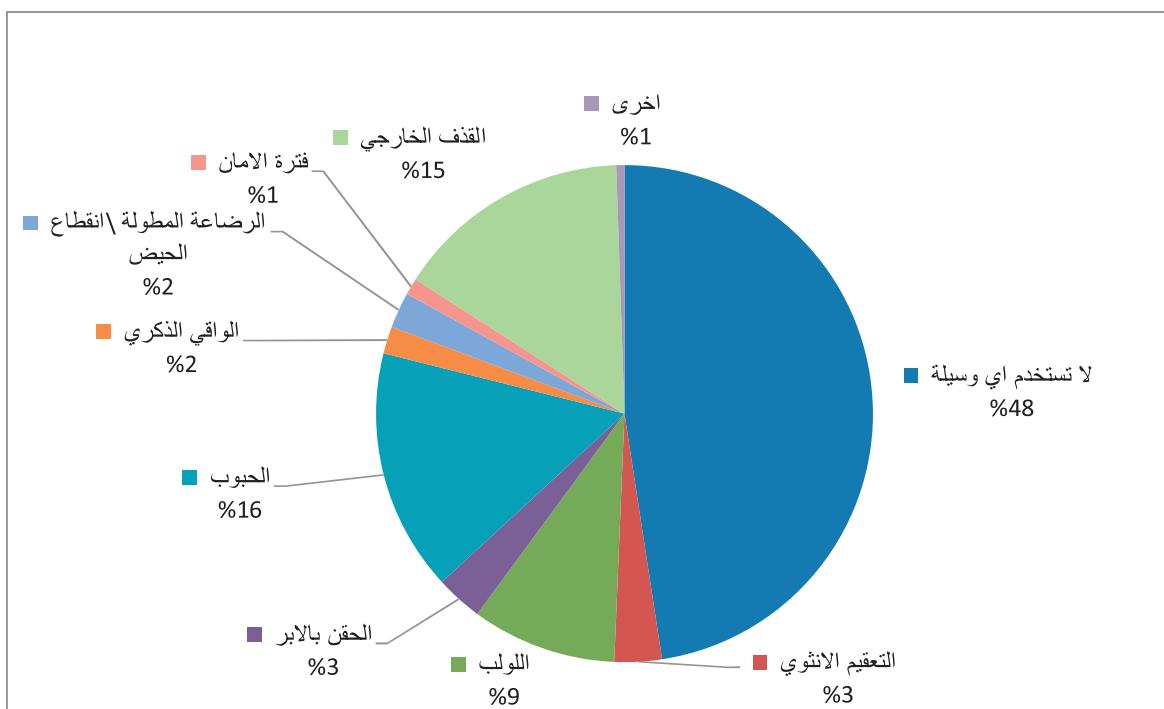
التنظيم الأسري الملائم مهم لصحة المرأة والطفل، وذلك عن طريق: (1) منع حدوث حالات الحمل المبكرة جداً أو المتأخرة جداً. (2) إطالة المدة بين واقعات الولادة. (3) تحديد عدد الأطفال المرغوب في إنجابهم. كذلك فإن حصول جميع الأزواج على المعلومات والخدمات التي تمنع حدوث حالات الحمل المبكرة جداً، أو المتباعدة عن بعضها لفترات قريبة جداً، أو المتأخرة جداً، أو الكثير جداً، أمر ذو أهمية حرجة.

ويحدد الاستخدام الحالي لوسائل منع الحمل بنسبة النساء اللاتي أبلغن أنهن كن يتبعن وسيلة من وسائل تنظيم الأسرة في وقت إجراء المقابلة. وخلال إجراء المسح MICS4 في العراق، وجه السؤال حول الاستخدام الحالي لوسائل منع الحمل إلى النساء المتزوجات فقط.

اظهرت النتائج أن 53% من النساء المتزوجات يستخدمن حالياً وسائل منع الحمل (جدول RH.4). والوسيلة الأكثر شيوعاً بين وسائل منع الحمل هي الأقراص التي تستعملها امرأة واحدة من بين كل سبعة لنساء متزوجات . أما وسيلة منع الحمل التي تليها في الشيوع فهي طريقة القذف الخارجي ، والتي تتبعها نسبة 15% من النساء المتزوجات، ثم تليها استعمال اللولب بواقع 9%. وقد أفادت نسبة تتراوح بين 1% وبين 3% من النساء عن استعمال وسيلة "التعقّف" أو "العفة" (الامتناع عن ممارسة الجنس)، والواقي الذكري، والرضاعة الطبيعية كوسيلة لمنع الحمل (بسبب انقطاع الطمث "الحيض" أثناء الرضاعة) والتعقيم الأنثوي وممواد الحقن. وأقل من نسبة 1% من النساء يستعملن الواقي الأنثوي أو الوسائل المهبالية أو الزراعة/ الغرز .

وقد أعلى مستوى لاستخدام وسائل منع الحمل في محافظات اقليم كردستان، السليمانية واربيل ودهوك بواقع 67% و62% و52% على التوالي. وكان أدنى مستوى لاستخدام وسائل منع الحمل في محافظة ميسان والمثنى. كذلك فإن

الشكل 1 RH. استخدم وسائل منع الحمل، العراق، 2011



احتمالية استعمال وسائل منع الحمل من قبل النساء اليافعات (الأصغر سناً) أقل بكثير من احتمالية استعماله من قبل النساء الأكبر سناً، حيث أظهرت النتائج أن ما يقارب من 21% فقط من النساء المتزوجات، في الفئة العمرية 15 إلى 19 عاماً، يستعملن إحدى وسائل منع الحمل، مقارنةً بنسبة 41% من النساء في الفئة العمرية 20-24 عاماً، ونسبة 65% من النساء الأكبر منها سنًا في الفئة العمرية 40-44 عاماً.

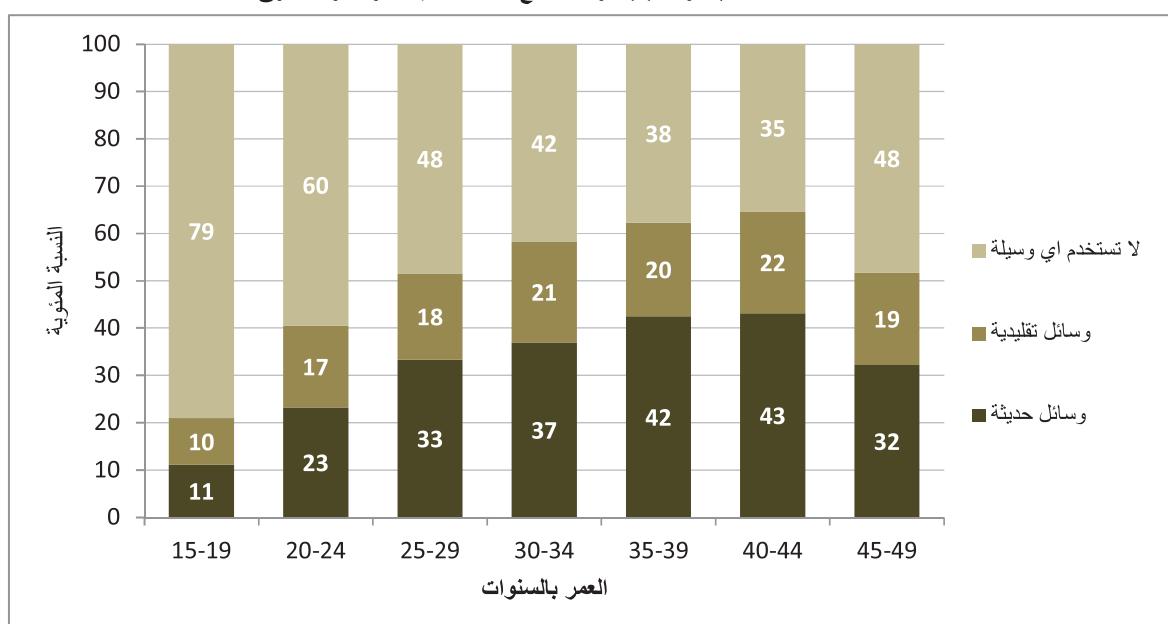
يعرض الشكل 2 RH الاستخدامات الحديثة والتقلدية لوسائل منع الحمل حسب عمر المرأة. يظهر الشكل ان استخدام وسائل منع الحمل الحديثة هي أكثر شيوعاً من استخدام الطرق التقليدية في جميع الفئات العمرية. واستخدام الطرق التقليدية ثابت تقريباً بالنسبة للنساء الأكبر سناً من 25 عاماً.

ويرتبط مستوى تعليم المرأة ارتباطاً قوياً بمستوى استعمال وسائل منع الحمل. وترتفع النسبة المئوية للنساء اللواتي يستعملن إحدى وسائل منع الحمل من 45% في أواسط النساء غير الحاصلات على أي مستوى من التعليم (غير المتعلمات)، إلى نسبة 51% بين النساء الحاصلات على تعليم ابتدائي، وإلى نسبة 57% في أواسط النساء اللاتي حصلن على تعليم ثانوي أو أعلى.

إن استخدام أي وسيلة لمنع الحمل لا يذكر عند النساء اللواتي ليس لديهن أطفال أحياء (2%). كلما زاد عدد الأطفال الأحياء لدى المرأة، كلما ارتفعت احتمالية استخدامها لوسائل منع الحمل - حيث يرتفع معدل استخدام وسائل منع الحمل من 33% للنساء اللواتي لديهن طفل واحد إلى 66% بالنسبة للنساء اللواتي لديهن أربعة أو أكثر أطفال أحياء.

وبالاضافة الى الاختلافات في التوزيع فان استخدام الطرق المتعددة لمنع الحمل تختلف حسب عدد المواليد الاحياء لدى المرأة . حيث وجد ان نسبة 20% من النساء اللواتي لديهن 4 اطفال او اكثر يستخدمون اقراص منع الحمل بينما يستخدم 17% طريقة القذف الخارجي . وبالمقارنة فان 0% من النساء اللواتي ليس لديهن اطفال يستخدمن اقراص منع الحمل بينما 1% من النساء تستخدم طريقة القذف الخارجي . أيضاً نجد ان استخدام الطريقتين اعلاه تزداد بصورة حادة بين النساء اللواتي لديهن طفل واحد حيث تبلغ النسبة 10% من النساء تستخدم الاقراص بينما تستخدم 15% طريقة القذف الخارجي .

الشكل 2 RH الاستخدامات الحديثة والتقلدية لوسائل منع الحمل حسب عمر المرأة، العراق، 2011



جدول 4: استخدام وسائل من العمل
نسبة النساء في سن 15-49 بينة المترجلات حالياً واللاتي يستخدمن (أو اللذو الذي يستخدم) وسيلة لمنع الحمل، العراق، 2011

المحافظة	نسبة النساء المترجلات حالياً واللاتي يستخدمن (أو اللذو الذي يستخدم) وسيلة لمنع الحمل																				
	الإجمالي	البصرة	ميسان	ذي قار	الجنوب	واسط	صلاح الدين	الأنبار	الإدبار	بغداد	بابل	كرلاء	جيشه	الديوانية	القادسية	المنشى	ذي قار	ميسان	البصرة	الإقليم	
الإجمالي	5110	64.5	33.9	30.6	0.1	32.5	0.4	0.9	0.1	2.9	10.1	0.1	1.1	13.3	2.3	35.5	29527	50.4	16.2	34.1	
جنوب ووسط العراق	24580	54.7	20.2	34.4	0.1	17.4	0.9	1.9	0.5	0.1	2.2	16.2	0.1	2.7	9.6	3.1	45.3	10057	47.0	15.4	31.6
حضر																					
ريف																					

جدول 4: استخدام وسائل من العمل
نسبة النساء في سن 15-49 بينة المترجلات حالياً واللاتي يستخدمن (أو اللذو الذي يستخدم) وسيلة لمنع الحمل، العراق، 2011

الجنس	العمر	نسبة النساء المترجلات حالياً واللاتي يستخدمن (أو اللذو الذي يستخدم) وسيلة لمنع الحمل										عدد المولودات اللاحقة
		غير متعلمة	بتدئية	متوسطة فائقة	متقدمة							
الإناث	15-19	52.5	57.9	55.2	52.1	52.5	57.9	52.5	57.9	55.2	52.1	47.5
الإناث	20-24	59.5	40.5	40.5	52.1	52.5	42.1	52.5	40.5	52.1	59.5	47.9
الإناث	25-29	48.4	18.2	51.6	65.31	18.2	58.2	21.2	19.8	62.3	64.6	40-44
الإناث	30-34	41.8	17.1	33.3	51.6	37.0	58.2	42.5	42.5	58.52	64.6	40-44
الإناث	35-39	37.7	2.0	14.5	18.2	17.1	21.2	16.4	16.4	19.8	21.5	45-49
الإناث	40-44	35.4	0.1	0.9	0.9	0.9	0.9	1.4	1.4	0.1	0.1	15-19
الإناث	45-49	48.3	1.1	1.1	1.1	1.1	1.1	1.1	1.1	1.1	0.1	20-24
المجموع		47.5	52.5	55.2	52.1	52.5	57.9	52.5	57.9	55.2	52.1	47.5
المجموع		53.9	3.1	9.6	3.6	9.6	3.1	4.5	4.5	4.5	4.5	44.8
متوسط رقم مؤشر رسم		48.7	10.3	10.3	10.1	10.1	10.1	10.1	10.1	10.1	10.1	47.5
متوسط رقم مؤشر رسم		42.8	12.5	12.5	12.5	12.5	12.5	12.5	12.5	12.5	12.5	42.1
متوسط رقم مؤشر رسم		53.3	6.1	6.1	6.1	6.1	6.1	6.1	6.1	6.1	6.1	42.1
متوسط رقم مؤشر رسم		3.7	11.6	11.6	11.6	11.6	11.6	11.6	11.6	11.6	11.6	3.7
متوسط رقم مؤشر رسم		2.3	9.2	9.2	9.2	9.2	9.2	9.2	9.2	9.2	9.2	2.3
متوسط رقم مؤشر رسم		47.9	44.8	44.8	44.8	44.8	44.8	44.8	44.8	44.8	44.8	47.5
متوسط رقم مؤشر رسم		42.1	3.7	3.7	3.7	3.7	3.7	3.7	3.7	3.7	3.7	42.1
متوسط رقم مؤشر رسم		3.1	9.4	9.4	9.4	9.4	9.4	9.4	9.4	9.4	9.4	47.5
متوسط رقم مؤشر رسم		47.5	47.5	47.5	47.5	47.5	47.5	47.5	47.5	47.5	47.5	47.5

المسح العنقودي متعدد المؤشرات، التقرير التفصيلي، العراق، 2011

الحاجة غير الملبة

تشير الحاجة غير الملبة من وسائل منع الحمل إلى النساء اللواتي لا يستعملن أي من وسائل أو طرق منع الحمل، ولكنهن يرغبن تأجيل وقوع الولادة التالية لهن (المباعدة بين الولادات Spacing)، أو يرغبن التوقف عن الحمل (الحد من النسل Limiting). ويحدد المسح العنقودي متعدد المؤشرات مفهوم الحاجة غير الملبة باستخدام مجموعة من الأسئلة التي تستوضح الانماط والتفضيل الراهن الذي يخصّ استعمال وسائل منع الحمل، وخصوصية المرأة، وتفضيل الخصوبة.

يوضح الجدول 5 استخدام وسائل منع الحمل، والجهاز غير الملبة، وتلبية حجم الطلب على وسائل منع الحمل. وتعُرف الحاجة غير الملبة في المباعدة (بين الأحمال / الولادات) بأنّها النسبة المئوية للنساء اللواتي لا يستعملن أي وسيلة أو طريقة لمنع الحمل، واللواتي:

- لسن حوامل ولا يعشن فترة انقطاع الطمث "الحيض" بعد الولادة (أثناء فترة التفاس)، وهن قادرات على الإنجاب، ويقلن أنهن يرغبن في الانتظار سنتين أو أكثر حتى يلدن الولادة التالية، أو أنهن لسن حوامل ولا يعشن فترة انقطاع الطمث بعد الولادة، وهن قادرات على الإنجاب، وغير متأكّدات مما إذا كن يردن أو لا يردن أن يلدن أطفالاً آخرين، أو أنهن حوامل ويقلن أن الحمل كان توقيته خاطئاً: كن يردن الانتظار، أو يعشن فترة انقطاع الطمث بعد الولادة، ويقلن أن الولادة كان توقيتها خاطئاً: كن يردن الانتظار.

وتعُرف الحاجة إلى الحد من النسل بأنّها النسبة المئوية للنساء اللواتي لا يستعملن إحدى وسائل أو طرق منع الحمل، واللواتي:

- لسن حوامل ولا يعشن فترة انقطاع الطمث بعد الولادة (أثناء فترة التفاس)، وهن ولوات، ويقلن أنهن لا يردن أن يلدن المزيد من الأطفال، أو أنهن حوامل، ويقلن أنهن لا يردن أن يلدن أطفالاً آخرين، أو أنهن يعشن فترة انقطاع الطمث، ويقلن أنهن لا يردن المزيد من الولادات.

أما إجمالي الحاجة غير الملبة من وسائل منع الحمل فهي ببساطة مجموع الحاجة غير الملبة إلى/من المباعدة والجهاز غير الملبة إلى/من الحد من النسل.

بلغت نسبة الحاجة غير الملبة من استخدام وسائل منع الحمل في العراق ٨٨٪، أي ٨٨٪ من النساء العراقيات المتزوجات لا يستخدمن وسائل منع الحمل ولكن يرغبن في التوقف عن إنجاب الأطفال (الحد) أو تأجيل الحمل القادم لمدة سنتين على الأقل (المباعدة). تبلغ نسبة الحاجات الغير ملبة بالنسبة للمباعدة والحد من النسل ٥٪ و ٦٤٪ على التوالي .

يختلف إجمالي الحاجة غير الملبة من استخدام وسائل منع الحمل بين النساء المتزوجات في المحافظات الثاني عشر - حيث كانت أدنى نسبة في محافظة بابل (٥٪)، وأعلى نسبة في محافظة دهوك (١١٪). وتبلغ الحاجات غير الملبة لوسائل منع الحمل ذروتها في الفئات العمرية ٢٤-٣٠ و ٣٤-٣٩ عاماً وكذلك عند النساء في الأسر الفقيرة.

جدول 5: RH.5 الحاجة غير ملبة من وسائل منع الحمل

نسبة النساء في الفئة العمرية 15-49 سنة المتزوجات حالياً حسب الحاجة غير الملبة لتنظيم الأسرة، ونسبة الحاجة الملبة لوسائل منع الحمل، العراق، 2011

المحافظة	نسبة الحاجة لمنع الحمل								
	الإيجاب	النوع	الإيجاب	النوع	الإيجاب	النوع	الإيجاب	النوع	الإيجاب
المحافظة	الإيجاب	النوع	الإيجاب	النوع	الإيجاب	النوع	الإيجاب	النوع	الإيجاب
دهوك	83.6	1181	10.7	4.7	6.1	54.9	36.3	20.0	775
نينوى	84.3	3048	8.0	2.7	5.2	43.0	27.1	16.8	1555
السلمانية	88.9	2034	8.5	1.5	7.0	68.1	48.2	22.4	1559
كركوك	85.0	1488	8.2	1.5	6.7	46.4	29.9	16.5	812
اربيل	91.3	1895	6.3	2.3	4.1	66.7	51.8	16.2	1384
ديالى	89.3	1367	6.0	2.0	4.0	49.9	33.6	17.6	763
الانبار	88.7	1461	6.5	3.4	3.2	51.5	38.8	14.6	848
بغداد	86.4	7056	8.2	4.3	3.8	51.9	37.5	15.6	4236
بابل	91.8	2006	4.9	2.4	2.5	54.4	46.6	8.3	1189
كريلاء	84.9	1183	9.1	6.2	2.9	50.9	34.7	17.2	710
واسط	88.3	1176	6.6	4.0	2.5	49.5	36.1	13.9	659
صلاح الدين	82.8	1471	9.8	3.9	5.9	47.5	34.7	13.4	843
النجف	91.0	1479	5.8	2.5	3.3	58.6	34.6	24.7	953
الفادسية	86.3	1237	7.8	3.0	4.9	49.6	34.2	15.7	710
المثنى	80.9	760	10.4	4.8	5.6	44.1	27.7	16.6	414
ذي قار	83.9	1969	9.6	5.6	3.9	49.8	34.9	15.0	1169
ميسان	83.6	980	9.2	4.5	4.7	47.0	27.3	19.7	551
البصرة	85.1	2847	9.5	3.7	5.9	54.4	31.6	23.1	1819
الإقليم									
كردستان	88.7	5110	8.2	2.5	5.7	64.5	46.8	19.5	3718
جنوب ووسط العراق	86.3	29527	8.0	3.7	4.3	50.4	34.6	16.5	17230
منطقة السكن									
حضر	87.5	24580	7.8	3.4	4.4	54.7	38.1	17.5	15358
ريف	84.6	10057	8.5	3.9	4.7	47.0	32.4	15.5	5589
العمر									
15-19	73.4	2462	7.6	1.7	5.9	21.0	5.4	15.9	704
20-24	81.6	5492	9.1	1.5	7.7	40.5	16.0	25.4	2724
25-29	85.3	6531	8.9	2.9	6.0	51.6	25.6	27.3	3949
30-34	86.3	6269	9.3	4.3	4.9	58.2	39.0	20.5	4231
35-39	87.5	5852	8.9	5.9	3.0	62.3	51.4	11.7	4167
40-44	90.5	4772	6.8	4.9	2.0	64.6	59.3	6.1	3410
45-49	95.6	3258	2.4	1.7	0.7	51.7	50.4	1.5	1761

جدول 5: الحاجة غير ملبة من وسائل منع الحمل

نسبة النساء في الفئة العمرية 15-49 سنة المتزوجات حالياً حسب الحاجة غير الملبة لتنظيم الأسرة، ونسبة الحاجة الملبة لوسائل منع الحمل، العراق، 2011

التعليم	نسبة الحاجة لمنع الحمل					الحاجة غير ملبة لمنع الحمل				
	العدد	الإنجاب	المجموع	التباعد	الإنجاب	العدد	الإنجاب	المجموع	التباعد	الإنجاب
غير متعلمة	3376	83.0	6081	9.5	4.4	5.0	46.1	33.2	13.6	
ابتدائية	9393	86.0	15752	8.4	3.5	4.9	51.3	35.4	16.8	
متوسطة فأعلى	8061	89.2	12575	6.9	3.0	3.9	57.2	39.1	19.1	
تعليم غير نظامي	115	91.9	226	4.1	3.0	1.2	46.7	45.0	1.7	
مؤشر الثروة										
افقر	3681	79.9	6634	11.1	5.1	6.0	44.4	29.3	15.8	
فقير	4291	86.4	7115	8.2	3.2	5.0	52.1	35.7	17.2	
متوسط	4319	86.3	7104	8.3	2.9	5.4	52.5	36.3	17.1	
غني	4324	88.6	6937	7.1	4.0	3.2	55.2	38.6	17.8	
اغنى	4332	91.4	6847	5.4	2.4	3.0	57.9	41.9	16.9	
المجموع	20947	86.7	34637	8.0	3.5	4.5	52.5	36.4	17.0	

[1] مؤشر رقم 5.3 من مؤشرات المسح متعددة المؤشرات ومؤشر رقم 5.3 من مؤشرات الألفية للتنمية

[2] مؤشر رقم 5.4 من مؤشرات المسح متعددة المؤشرات ومؤشر رقم 5.6 من مؤشرات الألفية للتنمية

تشمل الحاجة الملبأة من وسائل الحد من النسل النساء اللواتي يستعملن إحدى وسائل منع الحمل ولا يرغبنِ إنجاب المزيد من الأطفال، ويستخدمن وسيلة تعقيم الذكور أو الإناث، أو يصرّحن بأنهنَّ غير قادرات على الإنجاب. وتشمل الحاجة الملبأة من المباعدة بين الأحمال/الولادات النساء اللواتي يستعملن إحدى وسائل منع الحمل ويرغبن انجاب المزيد من الأطفال ، أو أنهنَّ متزدّرات بشأن إنجاب أطفالٍ آخرين. ومجموع الحاجة الملبأة من المباعدة بين الأحمال / الولادات والحدَّ من النسل يصل إلى إجمالي الحاجة الملبأة من وسائل منع الحمل (53%). تشير البيانات أن الحاجة الملبأة بهدف مباعدة الأحمال 17%， بينما بلغت بهدف تحديد النسل 36%.

وياستعمال المعلومات المتوفّرة عن وسائل منع الحمل وال الحاجة غير الملبأة، فإنَّ النسبة المئوية لطلب (المشبع أو الملبأ) من وسائل منع الحمل يُقدّر أيضاً من واقع بيانات المسح العنقودي متعدد المؤشرات. وتعُرفُ النسبة المئوية من القناعة لطلب وسائل منع الحمل بأنها نسبة النساء المتزوجات ويستخدمن حالياً إحدى وسائل منع الحمل، من إجمالي الطلب على وسائل منع الحمل. ويشمل إجمالي الطلب على وسائل منع الحمل النساء اللواتي لديهنَّ حالياً حاجة غير ملبأة (من المباعدة بين الأحمال / الولادات أو الحدَّ من النسل)، بالإضافة إلى النساء اللواتي يستعملن حالياً وسائل منع الحمل. يتضح من بيانات المسح أن نسبة كبيرة من من النساء المتزوجات حالياً (87%) اللواتي يطلبن منع الحمل يستخدمن وسائل لمنع الحمل. وتترافق هذه النسبة من طلب منع الحمل الملبأ عند النساء الأكثر تعليماً والأكثر غنى والأكبر عمراً ومهن يقطنون في محافظات أربيل وبابل والنجف.

الرعاية ما قبل الولادة (أثناء الحمل)

تُتيح فترة الحمل (أو "فترة ما قبل الولادة") فرصةً مهمةً للوصول إلى النساء الحوامل بعدد من التدخلات التي ربما تكون مهمةً للغاية لصحتهن ورفاههن، ولصحة ورفاه أطفالهن الرضع. فالتفهُم الأفضل لنمو الجنين ونمائه، ولعلاقته بصحة أمّه أدت إلى مزيد من الاهتمام بالطاقات الكامنة للرعاية أثناء الحمل بصفتها تدخلاً لتحسين صحة الأم والوليد (المولود الجديد) كليهما. وعلى سبيل المثال، فإن استُخدمت فترة ما قبل الولادة لإعلام النساء والأسر عن علامات الخطر والأعراض، وعن مخاطر المخاض والولادة، فربما توفر المسار إلى ضمان أن تضع النساء، بالمارسة العملية، أحمالهن بمساعدة مُوفِّر رعاية صحية ماهر. كذلك توفر فترة الحمل فرصةً لتزويد النساء بالمعلومات بشأن المباعدة بين الولادات؛ إذ يُعْتَرَفُ بهذه على أنها عامل مهمٌ في تحسين فرصبقاء الطفل. ويمكن للتحصين ضد مرض الكُزاز أثناء الحمل أن يكون عاملاً مُنقذًا للحياة لكلٍ من الأم والرضيع. كما أن الوقاية من الإصابة بمرض الملاريا وعلاجها في أواسط النساء الحوامل، وإدارة الإصابة بفقر الدم أثناء فترة الحمل، وعلاج العدوى المنقول جنسياً "STIs" يمكنها كلها، بدرجة كبيرة، تحسين النتائج المعنية بالجنين، وتحسين صحة الأمهات. كذلك يمكن خفض النتائج العكسية، مثل انخفاض الوزن عند الولادة، من خلال مجموعة متجانسة من التدخلات لتحسين الوضع التغذوي للمرأة وللوقاية من حالات الإصابة بالعدوى (ومنها مثلاً مرض الملاريا وحالات العدوى المنقول جنسياً) أثناء الحمل. وفي الآونة الأخيرة، فقد أدت الطاقات الكامنة لفترة الحمل، بصفتها مدخلً للوقاية من الإصابة بفيروس نقص المناعة البشرية "HIV" ورعاية المصابين به، وبخاصة الوقاية من انتقال هذا الفيروس من الأم إلى الطفل، إلى وجود اهتمام متعدد في فرص الوصول إلى خدمات الرعاية أثناء الحمل والاستفادة منها.

وتحوصي منظمة الصحة العالمية بقيام المرأة الحامل بأربع زيارات كحد أدنى إلى مراكز الرعاية، استناداً إلى استعراض لجدوى مختلف نماذج الرعاية أثناء الحمل. والمبادئ التوجيهية الصادرة عن منظمة الصحة العالمية محددة بشأن محتوى زيارات الرعاية أثناء الحمل، وتشمل هذه الزيارات ما يلي:

- قياس مستوى ضغط الدم.
- فحص البول لمعرفة تجرثم البول والبول البروتيني bacteriuria and proteinuria
- فحص الدم لاكتشاف الإصابة بالستفلس وفقر الدم الشديد.
- قياس الوزن / الطول (اختياري).

يعرض الجدول 6 RH نوع الكوادر التي توفر الرعاية أثناء الحمل للنساء في الفئة العمرية من 15 إلى 49 عاماً، مِنْ وضعن مواليد خلال السنتين اللتين سبقتا إجراء المسح. تظهر النتائج إنَّ مستوى تغطية الحوامل بالرعاية أثناء الحمل (عن طريق طبيب، أو ممرض / مرضية أو قابلة قانونية) مرتفع نسبياً في العراق، حيث بلغ مستوى نسبة 78% للنساء اللواتي تلقين رعاية قبل الولادة مرةً واحدةً على الأقل أثناء الحمل (53% لدى طبيب عام، 25% لدى طبيب خاص). ونلاحظ أن جميع النساء تقريباً تلقين الرعاية عند طبيب. كما أن تغطية الرعاية أثناء الولادة من قبل الكوادر المؤهلة أكثر في المناطق الحضرية بواقع 83% مقارنة مع المناطق الريفية بواقع 66%.

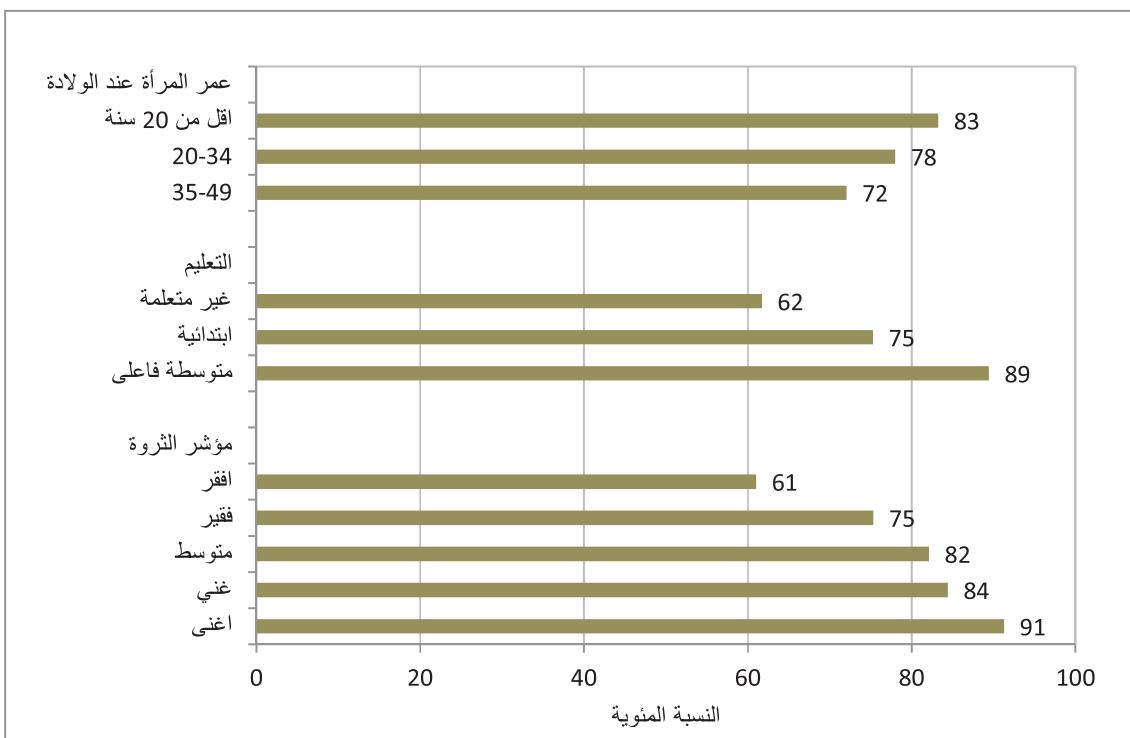
جدول 6: الرعاية أثناء الحمل

التوزيع النسبي للنساء في عمر 15-49 اللواتي أُجبن طفلًا خلال الستين السابقة المنسحب تبعاً لنوع مقدم الرعاية أثناء الحمل، العراق، 2011

الشخص مقدم الرعاية أثناء الحمل											
المحافظة	طبيب حكومي	طبيب خاص	ممرضة/قابلة مأذونة	مُرافق الولادة التقليدي : الجدة	قريب أو صديق	آخر/بيانات مفقودة	غير رعاية	المجموع	ماهرين [1]	أي موظفين	عدد النساء اللائي ولدن أطفالاً خلال العامين السابقين
دهوك	38.9	45.6	0.1	0.0	0.0	0.1	15.3	100	84.6	100	488
نينوى	40.1	31.0	0.1	0.0	0.0	0.0	28.9	100	71.1	100	1307
السلمانية	68.1	17.6	2.9	0.0	0.0	0.2	11.1	100	88.7	100	517
كركوك	56.9	18.0	0.0	0.0	0.0	0.0	25.2	100	74.8	100	579
اربيل	50.5	21.5	0.0	0.0	0.0	0.0	28.0	100	72.0	100	625
ديالى	48.9	30.7	0.0	0.0	0.0	0.0	20.4	100	79.6	100	555
الانبار	22.2	48.0	0.1	0.0	0.0	0.0	29.7	100	70.3	100	606
بغداد	65.2	13.3	0.1	0.0	0.0	0.0	21.5	100	78.5	100	2503
بابل	54.7	22.2	0.0	0.0	0.0	0.0	23.1	100	76.9	100	828
كريلا	74.3	12.0	0.0	0.0	0.0	0.0	13.7	100	86.3	100	497
واسط	27.2	47.4	0.0	0.0	0.0	0.0	25.4	100	74.6	100	461
صلاح الدين	34.8	28.4	0.5	0.1	0.0	0.0	36.1	100	63.8	100	657
النجف	62.1	24.4	0.0	0.0	0.0	0.0	13.6	100	86.4	100	575
القادسية	48.8	32.1	0.0	0.0	0.0	0.0	19.1	100	80.9	100	520
المثنى	46.3	38.1	0.0	0.0	0.3	0.0	15.3	100	84.4	100	333
ذي قار	55.5	25.0	0.1	0.0	0.0	0.0	19.4	100	80.6	100	853
ميسان	51.6	15.0	4.1	0.0	0.0	0.0	29.2	100	70.7	100	479
البصرة	64.8	17.4	0.0	0.0	0.0	0.1	17.7	100	82.2	100	1189
الإقليم											
كردستان	52.6	27.5	0.9	0.0	0.0	0.1	18.8	100	81.0	100	1630
جنوب ووسط العراق	53.0	24.1	0.2	0.0	0.0	0.0	22.7	100	77.3	100	11942
منطقة السكن											
حضر	60.9	22.0	0.4	0.0	0.0	0.0	16.7	100	83.3	100	9195
ريف	36.2	29.7	0.2	0.0	0.0	0.0	33.9	100	66.1	100	4377
عمر المرأة عند الولادة											
أقل من 20	60.4	22.6	0.3	0.0	0.0	0.0	16.7	100	83.3	100	1715
34 - 20	53.0	24.7	0.3	0.0	0.0	0.0	22.0	100	78.0	100	9709
49 - 35	46.8	25.0	0.3	0.0	0.0	0.0	27.9	100	72.1	100	2148
التعليم											
غير متعلمة	36.9	24.3	0.5	0.0	0.0	0.1	38.2	100	61.7	100	2303
ابتدائية	49.6	25.4	0.3	0.0	0.0	0.0	24.7	100	75.3	100	6728
متوسطة فأعلى	66.0	23.2	0.2	0.0	0.0	0.0	10.6	100	89.4	100	4536
تعليم غير نظامي							(*)	(*)	(*)	(*)	6
مؤشر الثروة											
أقر	36.5	24.2	0.3	0.0	0.0	0.1	38.9	100	61.0	100	3109
فقير	50.8	24.0	0.5	0.0	0.0	0.0	24.6	100	75.3	100	2902
متوسط	56.5	25.2	0.4	0.0	0.0	0.0	17.9	100	82.1	100	2861
غني	61.6	22.5	0.4	0.0	0.0	0.0	15.6	100	84.4	100	2564
اغنى	64.4	26.9	0.0	0.0	0.0	0.0	8.7	100	91.3	100	2136
المجموع	52.9	24.5	0.3	0.0	0.0	0.0	22.2	100	77.7	100	13572

[1] مؤشر رقم 5.5 من مؤشرات المسح متعدد المؤشرات ومؤشر رقم 5.5 من مؤشرات الألفية للتنمية (*) تشير إلى الأرقام المبنية على أقل من 25 حالة غير مرخصة

الشكل 3. RH.3 نسبة النساء اللواتي تلقين رعاية أثناء الحمل من قبل كادر طبي مؤهل ، العراق، 2011



وكان النسبة عالية بين النساء اللواتي قصدن الرعاية السابقة للولادة في الفئة العمرية أقل من 20 سنة وبين الذين حصلن على تعليم ثانوي او اعلى وبين الذين يعيشون في الأسر ضمن الخمس الأغنى من السكان.

أوصت منظمة اليونيسف ومنظمة الصحة العالمية بأن تقوم الحامل بأربع زيارات أثناء الحمل، كحد أدنى، مخصصة للرعاية قبل الولادة. ويعرض الجدول RH.7 عدد الزيارات التي قامت بها النساء الحوامل أثناء الحمل الأخير لتلقي الرعاية ما قبل الولادة خلال السنتين اللذتين سبقتا إجراء المسح، بصرف النظر عن موفر الخدمة حسب خصائص مختارة. حيث أظهرت النتائج أن حوالي 22% من النساء لم يتلقين أي نوع من الرعاية ما قبل الولادة، بينما تلقت نصف الأمهات رعايةً قبل الولادة أربع مرات على الأقل (50%). وتنظر النتائج أن النساء اللواتي يعيشن في الأسر المعيشية الأفقر وأولئك اللواتي حصلن على التعليم الابتدائي أقل حظاً من النساء المتعلمات في الأسر الغنية في تلقي رعاية قبل الولادة أربع مرات أو أكثر. على سبيل المثال، فإن نسبة 35% من النساء اللواتي يعيشن في الأسر المعيشية الأفقر ذكرن أنهن قمن بأربع زيارات أو أكثر للحصول على الرعاية قبل الولادة مقارنةً بنسبة 65% بين النساء اللواتي يعيشن في الأسر المعيشية الأغنى.

يعرض الجدول RH.8 أنواع الخدمات التي تلقتها النساء الحوامل، فمن بين النساء اللواتي وضعن أطفالاً أثناء السنين اللذتين سبقتا إجراء المسح، ذكرت نسبة 72% منهن أنه جرى لهن فحص قياس ضغط الدم، وذكرت نسبة 69% منهن أنه تمأخذ عينات دم أو عينات من البول منهن، وأنه في 65% من الحالات تم إجراء الفحوص الثلاثة كافة سوياً. ولوحظ أن النساء في محافظات صلاح الدين (49%) وميسان (51%) والأنبار (54%) ونينوى (54%) هن الأقل حظاً في تلقي الفحوص الثلاثة كلها معاً وكذلك النساء في الأسر الفقيرة والنساء في الفئة العمرية 35-49.

جدول 7 RH.7: عدد الزيارات لتنقيب الرعاية أثناء الحمل
 التوزيع النسبي للنساء في عمر 15-49 اللواتي أنجبن أطفالاً خلال الستين السابقتين للمسح حسب عدد الزيارات لتنقيب الرعاية أثناء الحمل من قبل أي مقدم رعاية، العراق، 2011

المحافظة	نسبة النساء اللواتي قمن						
		الإثنان	الثلث	الرابع	الخامس	ال السادس	السابع
دهوك	15.3	2.3	6.4	7.7	66.8	100.0	488
نينوى	28.9	3.9	7.5	9.2	49.8	100.0	1307
السلامانية	11.1	2.8	3.7	9.6	67.9	100.0	517
كركوك	25.2	10.8	9.2	16.5	36.5	100.0	579
أربيل	28.0	2.7	10.7	10.7	40.5	100.0	625
ديالى	20.4	2.3	9.0	13.7	52.9	100.0	555
الإبار	29.8	1.3	10.1	16.2	41.7	100.0	606
بغداد	21.5	2.2	14.0	15.4	43.9	100.0	2503
بابل	23.3	2.7	8.3	18.1	47.0	100.0	828
كريلاء	13.7	1.9	5.0	8.4	70.5	100.0	497
واسط	25.6	3.8	12.3	16.5	38.7	100.0	461
صلاح الدين	36.2	4.5	8.5	9.2	40.7	100.0	657
النجف	13.6	1.5	8.6	10.6	65.0	100.0	575
القادسية	19.2	3.5	6.4	11.7	54.2	100.0	520
المثنى	15.4	3.5	10.6	13.2	54.1	100.0	333
ذي قار	19.7	3.8	6.7	13.4	56.0	100.0	853
ميسان	29.5	5.5	10.9	11.2	42.4	100.0	479
البصرة	17.7	3.7	12.1	11.1	50.3	100.0	1189
الإقليم							
كردستان	18.8	2.6	7.2	9.4	57.1	100.0	1630
جنوب ووسط العراق	22.8	3.4	10.0	13.1	48.6	100.0	11942
منطقة السكن							
حضر	16.8	3.3	10.4	12.6	54.0	100.0	9195
ريف	33.9	3.3	8.0	12.9	40.5	100.0	4377
عمر المرأة عند الولادة							
أقل من 20	16.7	3.0	11.8	12.6	53.4	100.0	1715
34 - 20	22.1	3.5	9.6	12.7	49.7	100.0	9709
49 - 35	27.9	2.7	8.0	12.9	46.3	100.0	2148
التعليم							
غير متعلمة	38.3	4.6	9.3	10.3	35.5	100.0	2303
ابتدائية	24.7	3.2	9.3	12.8	48.0	100.0	6728
متوسطة فأعلى	10.6	2.9	10.3	13.7	59.2	100.0	4536
تعليم غير نظامي	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	100.0	6
مؤشر الثروة							
أقر	38.9	4.1	8.7	11.4	35.4	100.0	3109
فقير	24.7	4.3	9.3	13.9	45.1	100.0	2902
متوسط	17.9	3.0	10.2	12.2	53.4	100.0	2861
غني	15.6	2.3	10.1	14.6	55.0	100.0	2564
اغنى	8.8	2.4	10.2	11.4	64.9	100.0	2136
المجموع							
	22.3	3.3	9.6	12.7	49.6	100.0	13572

[1] مؤشر رقم 5.5 بـ من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات ومؤشر رقم 5.5 من مؤشرات الألفية للتنمية

المسح العشوائي متعدد المؤشرات، التقرير التفصيلي، العراق، 2011

اجدول 8: محتوى الرعاية أثناء الحمل

نسبة النساء بعمر 15-49 سنة اللواتي أنجبن مولوداً حياً خلال السنين السابقتين للمسح حسب تلقيهن قياس الضغط، فحص البول وتحليل عينة من الدم
جزء من الرعاية المقدمة أثناء الحمل، العراق، 2011

نسبة العوامل اللواتي:					
	تم قياس ضغط الدم وفحص البول وتحليل الدم [1] خلال السنين الماضيتين	عدد النساء اللواتي أنجبن أطفالاً	تم عمل تحليل دم لها	تم تحليل عينة البول لديها	تم قياس الضغط الدم
المحافظة					
دهوك	488	69.3	72.9	73.7	80.6
نينوى	1307	53.6	57.0	58.9	66.7
السلمانية	517	85.2	87.4	85.5	87.7
كركوك	579	59.6	62.3	64.3	70.0
اربيل	625	63.2	64.9	63.9	67.0
ديالى	555	72.1	74.1	73.9	75.0
الانبار	606	51.3	59.1	58.5	66.7
بغداد	2503	64.5	67.7	68.5	70.0
بابل	828	57.6	68.9	69.8	61.5
كريلاء	497	77.9	83.5	80.1	83.1
واسط	461	70.9	71.2	71.4	73.1
صلاح الدين	657	48.7	51.4	51.3	55.0
النوف	575	84.0	84.2	85.3	85.9
القادسية	520	63.8	68.3	68.3	74.3
المثنى	333	75.3	78.5	80.3	80.1
ذي قار	853	70.8	76.5	71.4	78.2
ميسان	479	53.2	60.3	56.1	63.6
البصرة	1189	69.7	74.6	70.8	75.1
الإقليم					
كردستان	1630	72.0	74.4	73.7	77.7
جنوب ووسط العراق	11942	63.9	68.3	67.8	71.0
منطقة السكن					
حضر	9195	70.8	74.7	74.1	77.4
ريف	4377	52.6	57.1	56.8	60.1
عمر المرأة عند					
أقل من 20	1715	68.5	73.7	72.6	75.1
34 - 20	9709	65.0	69.1	68.7	72.1
49 - 35	2148	61.7	64.8	64.4	68.0
التعليم					
غير متعلمة	2303	49.0	52.7	52.4	57.0
ابتدائية	6728	62.1	66.1	65.6	69.0
متوسطة فأعلى	4536	77.1	81.6	80.9	83.6
تعليم غير نظامي	6	(*)	(*)	(*)	(*)
مؤشر الثروة					
افقر	3109	48.3	52.1	51.9	55.0
فقير	2902	60.8	65.5	64.0	69.1
متوسط	2861	68.3	73.0	72.5	76.2
غني	2564	73.6	76.8	76.3	79.3
اغنى	2136	79.8	83.5	84.1	85.2
المجموع	13572	64.9	69.0	68.5	71.8

[1] مؤشر رقم 5.6 ب من مؤشرات المسح متعددة المؤشرات

(*) تشير إلى الأرقام المبنية على أقل من 25 حالة غير مرحلة

تلقي المساعدة أثناء الولادة

تحصل ثلاثة أرباع جميع وفيات الأمهات أثناء الولادة وفترة النفاس التي تلي الولادة مباشرةً. والتدخل الوحيد والبالغ الأهمية للأمومة الآمنة هو ضمان وجود أحد الكوادر الصحية الكفوءة مِنْ يمتلكون مهارات القبالة في كل حالة ولادة، وضمان توافر سبل النقل إلى مركز الرعاية التوليدية في حالة حدوث أي طارئ. ومن أهداف وثيقة "عالم جدير بالأطفال" ضمان أن توافر للنساء سُلُّاً جاهزةً، تكاليفها مقبولة (يمكن تحملها) للحصول على إشراف ماهر أثناء الولادة. أما المؤشرات المعنية (بالمساعدة أثناء الولادة) فهي: نسبة الولادات التي تحدث تحت إشراف كوادر ماهرة ونسبة الولادات التي تحدث في المؤسسات. أما مؤشر "حضور مشرف ماهر أثناء الولادة" فهو يستعمل أيضاً لتبني التقدم نحو تحقيق غاية الهدف الإنمائي الألبي الرامي إلى خفض نسبة وفيات الأمهات، بمقدار ثلاثة أرباع، خلال المدة بين 1990 و2015.

وقد أشتمل المسح العنقودي متعدد المؤشرات على عدد من الأسئلة لتقدير نسبة الولادات التي حضرها (أشرف عليها) قادر ماهر. ومفهوم الكادر الماهر يشمل الطبيب، والممرض / الممرضة، والقابلة أو القابلة المساعدة.

يعرض الجدول RH.9 إشراف الكوادر الماهرة على الولادة حيث تمت الغالبية العظمى من الولادات التي حدثت خلال السنين اللتين سبقتا إجراء المسح بشكل عام (91%) تحت اشراف قادر ماهر (54% طبيب عام، 10% طبيب خاص، 27% ممرضة أو قابلة مأذونة). وكانت الولادات لكافة النساء تقريباً في محافظات كربلاء (100%) والنجف وذي قار والبصرة (94%) قد تمت باشراف قادر ماهر. بينما كانت النسبة للنساء في محافظات نينوى والأنبار (83% لكل منها) وهن أقل احتمالاً في طلب المساعدة من قبل الكوادر الماهرة خلال الولادة . إن ومن الجدير بالذكر أن المساعدة من قبل القابلات التقليديات (الجادات) كانت أكثر شيوعاً في محافظات الأنبار (17%) ونينوى (16%) وفي المناطق الريفية.

جدول 9: RH.9: تلقي المساعدة أثناء الولادة
التوزيع النسبي للنساء في عمر 15-49 اللواتي أنجبن أطفالاً خلال السنين السابقتين للمسح تبعاً لنوع الشخص الذي ساعد أثناء الولادة، ونسبة الولادات التي تمت بعملية قصيرة، العراق، 2011

المحافظة	الشخص الذي قدم الرعاية أثناء الولادة:										
	الذكور	الإناث	غير معرف	غير مقيم							
المحافظة	الذكور	الإناث	غير معرف	غير مقيم							
دهوك	488	20.5	90.2	100.0	0.0	0.6	3.9	5.3	26.2	6.4	57.6
نينوى	1307	13.2	82.6	100.0	0.1	0.2	1.3	15.8	21.9	5.7	55.0
السلمانية	517	36.5	95.1	100.0	0.2	1.0	1.7	2.0	16.3	20.4	58.4
كركوك	579	15.4	86.8	100.0	0.0	0.0	0.8	12.4	25.9	2.3	58.6
اربيل	625	28.0	91.8	100.0	0.2	0.4	3.9	3.7	16.6	7.2	68.0
ديالى	555	23.6	91.0	100.0	0.0	0.0	0.8	8.2	36.6	11.4	43.0
الأنبار	606	14.0	83.3	100.0	0.0	0.0	0.0	16.7	40.3	7.3	35.7
بغداد	2503	26.2	92.2	100.0	0.0	0.0	0.1	7.7	26.4	19.8	46.0
بابل	828	22.6	93.4	100.0	0.5	0.2	0.2	5.7	22.8	8.1	62.5
كرباء	497	28.5	99.9	100.0	0.0	0.0	0.0	0.1	48.5	16.3	35.0
واسط	461	22.5	85.5	100.0	0.2	0.1	0.5	13.6	27.9	3.5	54.1
صلاح الدين	657	21.6	84.9	100.0	0.1	0.0	0.7	14.4	18.8	11.4	54.7

جدول 9: تأفي المساعدة أثناء الولادة

التوزيع النسبي للنساء في عمر 15-49 الواتي أنجين أطفالا خلال الستين سابقتين لمسح تبعا لنوع الشخص الذي ساعد أثناء الولادة، ونسبة الولادات التي تمت بعملية قصوية، العراق، 2011

الشخص الذي قدم الرعاية أثناء الولادة:														
الجنس	البلد	الإقليم	المنطقة السكن	مكان الولادة	التعليم	مؤشر الثروة	المجموع	الجنس	البلد	الإقليم	المنطقة السكن	مكان الولادة	التعليم	مؤشر الثروة
عدد النساء	نسبة الولادات	نسبة الولادات القصوية [2]	أي شخص مؤهل [1]	العمول [3]	الجنس	البلد	المنطقة السكن	الجنس	البلد	الإقليم	المنطقة السكن	مكان الولادة	التعليم	مؤشر الثروة
575	28.9	96.2	100.0	0.0	0.0	0.0	3.8	38.4	6.1	51.7	النفج			
520	33.9	93.7	100.0	0.2	0.1	0.8	5.2	18.6	20.4	54.7	القادسية			
333	20.7	89.1	100.0	0.0	0.6	0.8	9.5	28.9	2.2	57.9	المثنى			
853	20.6	93.8	100.0	0.0	0.0	0.4	5.8	28.5	3.4	61.9	ذي قار			
479	14.5	94.2	100.0	0.0	0.0	0.1	5.8	26.0	2.7	65.5	ميسان			
1189	15.3	94.0	100.0	0.0	0.0	0.1	5.9	23.4	6.2	64.4	البصرة			
1630	28.4	92.4	100.0	0.1	0.6	3.2	3.6	19.4	11.2	61.8	كردستان			
11942	21.3	90.7	100.0	0.1	0.1	0.4	8.8	27.5	10.0	53.1	جنوب ووسط العراق			
عمر المرأة عند الولادة														
1715	17.6	92.4	100.0	0.0	0.1	0.6	6.9	25.2	9.0	58.2	أقل من 20			
9709	21.4	91.1	100.0	0.1	0.1	0.7	8.0	27.5	10.0	53.6	34 - 20			
2148	29.5	88.6	100.0	0.1	0.2	1.1	10.0	23.4	11.7	53.6	49 - 35			
مكان الولادة														
9219	23.7	99.7	100.0	0.0	0.1	0.2	0.0	17.7	3.3	78.7	مرفق صحي - قطاع عام			
1171	70.4	99.8	100.0	0.0	0.1	0.1	0.1	4.0	90.6	5.2	مرفق صحي - قطاع خاص			
3171	0.0	62.2	100.0	0.2	0.3	2.4	35.0	60.6	0.4	1.2	المنزل			
8	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	آخر			
3	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	لا إجابة / لا أعرف			
التعليم														
2303	15.4	82.4	100.0	0.3	0.4	1.8	15.2	26.7	4.1	51.6	غير متعلمة			
6728	20.0	90.1	100.0	0.0	0.1	0.7	9.0	28.0	7.5	54.6	ابتدائية			
4536	28.8	96.3	100.0	0.0	0.1	0.2	3.3	24.2	17.1	55.0	متوسطة فأعلى			
6	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	تعليم غير نظامي			
مؤشر الثروة														
3109	14.5	82.2	100.0	0.3	0.2	1.7	15.7	28.6	4.2	49.3	افقر			
2902	20.5	89.6	100.0	0.0	0.3	0.6	9.5	27.7	5.8	56.2	فقير			
2861	21.7	93.7	100.0	0.0	0.1	0.7	5.5	28.0	8.8	56.9	متوسط			
2564	27.3	95.5	100.0	0.0	0.0	0.3	4.3	24.2	13.9	57.4	غني			
2136	30.0	96.0	100.0	0.0	0.1	0.2	3.8	22.7	22.1	51.2	اغنى			
المجموع														
13572	22.2	90.9	100.0	0.1	0.1	0.7	8.2	26.5	10.1	54.2				

[1] مؤشر رقم 5.7 ب من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات ومؤشر رقم 5.2 من مؤشرات الألفية للتنمية

[2] مؤشر رقم 5.9 ب من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

(*) تشير الى الأرقام المبنية على اقل من 25 حالة غير مرحلة

مكان الولادة

يعد العمل على زيادة نسبة الولادات التي تتم في المراكز الصحية عاملًا هامًا في خفض المخاطر الصحية لكل من الأم والطفل . وبإمكان العناية الطبية الملائمة والظروف المعنية بالنظافة (العامة والشخصية) أثناء الولادة أن تُخفض مخاطر المضاعفات والعدوى التي يمكن أن تُسبب حالات الإصابة بالمرض والوفاة إما للأم أو للطفل . ويعرض الجدول RH.10 النسب المئوية للنساء في الفئة العمرية من 15 إلى 49 عاماً، ممن وضعن مواليد أحياء في السنين السابقتين لإجراء المسح حسب مكان الولادة والنسبة المئوية للمواليد الذي ولدوا في مرافق صحية، وفق خصائص المعلومات الخلفية.

اظهرت النتائج أن نسبة 77% من المواليد في العراق يولدون في مرافق صحي، ونسبة 68% من الولادات تحدث في مرافق القطاع العام، ونسبة 9% من الولادات تقع في مرافق القطاع الخاص. وتحدث واحدة من كل اربعة ولادات (في المنازل (23%). وحسب العمر، كما أن النساء أقل من 20 سنة من العمر هن الأكثر احتمالاً أن تتم ولادتهن في مرافق صحية (81%). وتكون ولادات النساء داخل المرافق الصحية أكثر في المناطق الحضرية (80%) بالمقارنة مع ولادات النساء في المناطق الريفية (70%). وتشهد محافظة دهوك أعلى نسبة في الولادات التي تتم في المرافق الصحية (89%)، تليها محافظة السليمانية (89%). في حين تشهد محافظة الأنبار أدنى نسبة في الولادات التي تتم في داخل المرافق الصحية بواقع 63%.

وتبيّن الخارطة RH.1 تبايناً واضحًا على مستوى الأقضية لمحافظة الواحدة فعلى سبيل المثال في محافظة نينوى في الأقضية سنجار، البعاج، والحضر (المناطق بالارقام 12 و 13 و 14 على الخارطة) بلغت نسبة الولادات في المراكز الصحية بين 33% و 50% بينما في قضاء الموصل (المنطقة رقم 10 على الخارطة) والذي يقطنه سكان حضر بلغت نسبة الولادات في المرافق الصحية أكثر من 80%.

اما في المناطق الجنوبية فعلى سبيل المثال في محافظة المثنى بلغت نسبة الولادات في المرافق الصحية 80% ، مع ذلك نجد ان هناك تبايناً واضحاً على مستوى اقضية المحافظة ، فقد بلغت نسبة الولادات في المرافق الصحية في قضاء الرميثة (المنطقة رقم 97 على الخارطة) حوالي 90% بينما كانت النسبة في قضاء السلمان (المنطقة رقم 100 على الخارطة) فقط 41%.

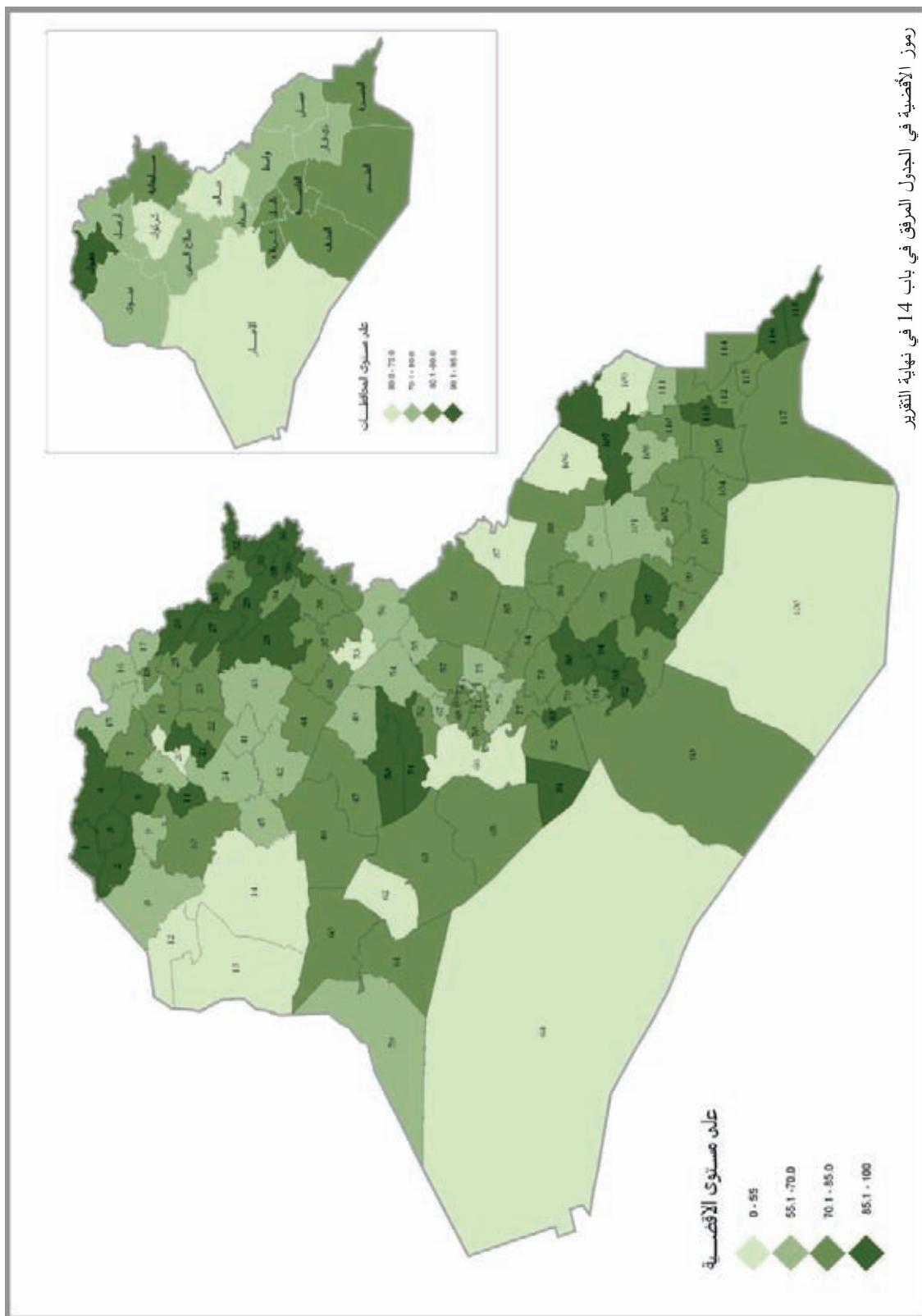
وتزداد نسبة حدوث الولادات داخل المرافق الصحية المتخصصة مع ارتفاع مستويات التحصيل العلمي للنساء الحوامل حيث يزداد احتمال ولادة النساء الحاصلات على تعليم ثانوي أو أعلى في المرافق الصحية عن ولادات النساء الحاصلات على تعليم أدنى أو النساء الغير متعلمات. كما ويتناوب عدد الولادات داخل المرافق الصحية طردياً مع مؤشر الثروة لكل خمس من السكان، من نسبة 67% للمواليد في الخامس الأدنى (الأفقر) من الثروة إلى نسبة 84% في أوساط الخامس الأعلى (الأغنى).

جدول 10: مكان الولادة

التوزيع النسبي للنساء في عمر 15-49 اللواتي أنجبن أطفالاً خلال السنين السابقتين للمسح حسب مكان الولادة، العراق، 2011

المحافظة	مكان الولادة						
	المنزل	اخرى	المجموع	مرفق صحي [1]	تمت الولادة في	عدد النساء اللاتي وضعن أطفالاً خلال السنين الماضيتين	
دهوك	7.8	0.1	100.0	92.0	488	488	
نينوى	1.4	0.2	100.0	72.0	1307	1307	
السلمانية	18.0	0.1	100.0	89.3	517	517	
كركوك	2.3	0.0	100.0	66.1	579	579	
اربيل	6.8	0.2	100.0	75.5	625	625	
ديالى	7.2	0.0	100.0	69.1	555	555	
الانبار	4.5	0.0	100.0	63.1	606	606	
بغداد	20.4	0.0	100.0	71.7	2503	2503	
بابل	3.8	0.3	100.0	82.6	828	828	
كريلاء	12.4	0.0	100.0	81.2	497	497	
واسط	2.4	0.1	100.0	75.0	461	461	
صلاح الدين	9.4	0.0	100.0	75.5	657	657	
النجف	6.1	0.0	100.0	82.9	575	575	
القاسمية	19.3	0.1	100.0	86.8	520	520	
المثنى	1.4	0.0	100.0	83.2	333	333	
ذي قار	3.3	0.0	100.0	73.3	853	853	
ميسان	1.0	0.0	100.0	76.3	479	479	
البصرة	6.4	0.0	100.0	83.9	1189	1189	
الإقليم							
كردستان	9.0	0.1	100.0	84.9	1630	1630	
جنوب ووسط العراق	8.6	0.0	100.0	75.4	11942	11942	
منطقة السكن							
حضر	10.6	0.0	100.0	79.9	9195	9195	
ريف	4.6	0.1	100.0	69.6	4377	4377	
عمر المرأة عند الولادة							
أقل من 20	73.0	0.0	100.0	80.9	1715	1715	
34 - 20	67.6	0.1	100.0	76.1	9709	9709	
49 - 35	65.1	0.0	100.0	75.1	2148	2148	
نسبة النساء اللواتي قمن							
لم تقم بأي زيارة	56.0	0.1	100.0	60.2	3027	3027	
3- زيارات	66.6	0.0	100.0	75.6	3482	3482	
4 زيارات فأكثر	73.9	0.1	100.0	84.2	6736	6736	
التعليم							
غير متعلمة	64.8	0.2	100.0	67.6	2303	2303	
ابتدائية	69.6	0.0	100.0	75.7	6728	6728	
متوسطة فأعلى	67.1	0.0	100.0	82.4	4536	4536	
تعليم غير نظامي	(*)	(*)	(*)	(*)	6	6	
مؤشر الثروة							
افقر	64.2	0.2	100.0	67.4	3109	3109	
فقر	69.7	0.0	100.0	73.8	2902	2902	
متوسط	72.4	0.0	100.0	79.5	2861	2861	
غني	69.4	0.1	100.0	81.7	2564	2564	
اغنى	63.3	0.0	100.0	83.5	2136	2136	
المجموع							
[1] مؤشر رقم 5.8 ب من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات	67.9	0.1	100.0	76.6	13572	13572	
(*) تشير إلى الأرقام المبنية على أقل من 25 حالة غير مرحلة							

الخريطة RH.1 : نسبة النساء بعمر 49-15 اللواتي سبق أن أنجبن خلال السنتين السابقتين الممسح وتنبأ الولادة في مرافق صحي مohn ، العراق ، 2011



تعليم الطفولة المبكرة والتعلم

من المعترف به تماماً أن فترة من النماء الدماغي السريع تقع في أول 3 - 4 سنوات من الحياة، وأن جودة الرعاية المنزليه هي إحدى العوامل الحاسمة الرئيسية في نماء الطفل خلال تلك الفترة. وضمن هذا السياق، فإن نشاطات الكبار الراشدين مع الأطفال، وتوافر الكتب الخاصة بالأطفال في المنازل، وظروف الرعاية، هي مؤشرات مهمة على جودة الرعاية المنزليه. إذ يجب أن يكون الأطفال مُعافين صحياً، ويقطنون ذهنياً / عقلياً، وأمنين افعالياً وعاطفياً، ويتمتعون بكفاءة اجتماعية، وجاهزين للتعلم.

بعد الحضور في التعليم ما قبل المدرسة (التعليم في رياض الأطفال) ضمن عملية تعلم نظامية أو برنامج تعليم للأطفال أمراً هاماً لاستعداد الأطفال للالتحاق بالمدرسة.

بيّنت النتائج أن معدل التحاق الأطفال في سن 36-59 شهراً في مرحلة التعليم ما قبل المدرسة (رياض الأطفال) هو 4% فقط (جدول 1). ولوحظ وجود فروق تقاضلية كبيرة حسب المنطقة الجغرافية حيث تنخفض نسبة الحضور برياض الأطفال بشكل كبير بين اطفال المناطق الريفية الى 1% وترتفع الى 5% بين أطفال المناطق الحضرية. وتنخفض كذلك هذه النسبة بشكل كبير بين الأطفال لفئة العمر 36-47 شهراً إلى 2% مقارنة مع الأطفال في الفئة العمرية 48-59 شهراً والذين تبلغ نسبة التحاقهم برياض الأطفال 6%. ويلاحظ أن الحضور في التعليم ما قبل المدرسة أكثر انتشاراً في محافظات السليمانية (8%)، وأربيل (7%)، وكريلاء (6%). أما أقل نسب الحضور بالتعليم ما قبل المدرسة فهي بين أطفال محافظات ذي قار ودهوك (1% لكل منها). كما توجّد فروق تقاضلية كبيرة حسب مستوى تعليم الأم والوضع الاجتماعي- الاقتصادي للأسرة؛ فنسبة 10% من الأطفال الذين يعيشون في الأسر المعيشية الغنية ملتحقين في رياض الأطفال (التعليم قبل المدرسة) بينما تنخفض هذه النسبة إلى أقل من 1% بالنسبة إلى الأطفال الذين يعيشون في الأسر المعيشية الفقيرة. وتتجدر الإشارة إلى عدم وجود اختلافات بين النوع الاجتماعي في نسب التحاق الأطفال في سن 36-59 شهراً (من الإناث والذكور) بمرحلة التعليم ما قبل المدرسة.

لقد جُمعت معلومات عن عدد من الأنشطة التي تدعم التعلم المبكر في هذا المسح. وقد تضمنت هذه المعلومات مشاركة الكبار الراشدين للأطفال في النشاطات التالية: قراءة الكتب أو تصفح الكتب المصورة معهم، أو رواية القصص، أو إنشاد الأناشيد والأغاني ، أو اصطحاب الأطفال إلى خارج المنزل أو المجمع السكني أو الساحة، أو اللعب مع الأطفال وقضاء وقت معهم في تسمية الأشياء أو عدّها أو رسّمها.

كما أظهرت النتائج أن أكثر من نصف الأطفال (58%) بعمر 36-59 شهر قد حظوا بمشاركة أحد أفراد الأسرة من الكبار في أكثر من أربعة نشاطات تُنمّي التعلم والاستعداد للالتحاق بالمدرسة خلال الأيام الثلاثة التي سبقت إجراء المسح (جدول 2). وقد كان متوسط عدد النشاطات التي شارك فيها الكبار الراشدون الأطفال اربعة نشاطة. ويوضح الجدول أيضاً أن مشاركة أحد أفراد الأسرة المعيشية من الكبار مع الأطفال وانخراطه معهم في أكثر من أربعة نشاطات تزداد بين الأسر الغنية والفقيرة التي تسكن في المناطق الحضرية وفي محافظة بغداد . وتتجدر الإشارة أن أقل مشاركة كانت في محافظة ذي قار. وأظهرت مشاركة الأب نمواً مماثلاً من حيث مشاركة الكبار الراشدين في مثل هذه النشاطة (55%)، إلا أنها اقتصرت على نشاط واحد في العموم كما هو موضح في متوسط عدد الأنشطة التي شارك فيها الآباء.

جدول 1: التعليم في الطفولة المبكرة

نسبة الأطفال في سن 36-59 شهراً الملتحقون في بعض أشكال برنامج تعليم الطفولة المبكرة المنظم، العراق، 2011

نسبة الأطفال في سن 36-59 شهراً الملتحقون حالياً في تعليم الطفولة المبكرة [1]		
عدد الأطفال في سن 36-59 شهراً	نسبة الأطفال في سن 36-59 شهراً الملتحقون حالياً	جنس الطفل
6987	4.0	ذكر
6682	3.6	انثى
		المحافظة
506	1.1	دهوك
1303	3.3	نينوى
649	7.7	السليمانية
540	3.2	كركوك
646	6.8	اربيل
503	5.8	ديالى
599	3.8	الانبار
2400	5.5	بغداد
837	3.3	بابل
433	6.0	كريلاء
504	2.0	واسط
609	2.5	صلاح الدين
600	3.1	النحاف
545	2.8	القادسية
362	1.0	المثنى
913	0.8	ذي قار
524	2.1	ميسان
1198	3.6	البصرة
		الإقليم
1801	5.6	كردستان
11868	3.6	جنوب ووسط العراق
		منطقة السكن
8948	5.3	حضر
4721	1.1	ريف
		العمر بالأشهر
7067	1.9	36-47
6602	5.9	48-59
		التعليم
2524	0.9	غير متعلمة
6816	2.2	ابتدائية
4290	8.1	متوسطة فأعلى
36	(0.0)	تعليم غير نظامي
		مؤشر الثروة
3459	1.1	أفق
3143	1.1	فقر
2702	2.8	متوسط
2434	7.5	غني
1930	9.8	اغنى
13669	3.8	المجموع

[1] مؤشر رقم 6.7 من مؤشرات المسح متعدد المؤشرات

() تشير إلى الأرقام المبنية على 25 - 49 حالة غير مرحلة

جدول 2.CD: دعم الطفل من أجل التعلم

نسبة الأطفال في عمر 36-59 شهراً الذين شارك أحد أفراد أسرهم المعيشية بالبالغين بنشاطات تساعد على تحفيز التعليم والإعداد للمدرسة، العراق، 2011

نسبة الأطفال في عمر 36-59 شهرًا	نسبة الأطفال في عمر 36-59 شهرًا	متوسط عدد النشاطات	نسبة الأطفال في عمر 36-59 شهرًا			جنس الطفل
			الذكور	الإناث	الآباء	
6987	2.7	1.2	4.0	59.0	57.5	ذكر
6682	2.6	1.0	4.0	50.8	59.0	انثى
المحافظة						
506	1.1	1.6	4.3	63.1	62.6	دهوك
1303	1.9	1.2	4.2	61.9	65.8	نينوى
649	2.4	1.7	4.1	71.3	61.0	السليمانية
540	4.9	0.8	4.2	42.9	69.5	كركوك
646	1.5	2.1	4.3	72.6	62.5	أربيل
503	7.4	0.6	4.2	35.9	62.1	ديالى
599	2.3	1.4	4.3	67.3	62.0	الإيادير
2400	2.7	1.2	4.7	55.7	70.0	بغداد
837	1.7	0.6	3.4	32.7	46.2	بابل
433	0.8	1.1	3.9	54.2	56.6	كريلاء
504	3.1	1.0	3.5	42.7	49.3	واسط
609	2.7	1.3	4.4	62.9	64.3	صلاح الدين
600	2.6	1.0	4.0	62.2	59.9	النجف
545	3.7	1.4	3.9	57.0	55.9	القادسية
362	2.7	1.3	3.8	58.8	49.2	المثنى
913	4.1	0.8	2.3	44.5	31.6	ذي قار
524	2.1	0.9	3.4	48.8	44.0	ميسان
1198	1.7	0.8	3.7	53.7	51.0	البصرة
الإقليم						
1801	1.7	1.8	4.2	69.4	62.0	كردستان
11868	2.8	1.0	4.0	52.8	57.6	جنوب ووسط العراق
منطقة السكن						
8948	2.8	1.2	4.3	57.6	64.9	حضر
4721	2.3	0.9	3.4	50.0	45.6	ريف
العمر بالأشهر						
7067	2.3	1.1	3.9	55.3	57.0	36-47
6602	3.0	1.1	4.1	54.6	59.5	48-59
تعليم الام						
2524	3.0	0.9	3.0	48.4	38.7	غير متعلمة
6816	2.0	1.1	3.9	54.1	55.9	ابتدائية
4290	3.4	1.3	4.8	60.5	73.5	متوسطة فأعلى
36	(11.6)	(0.5)	(2.8)	(31.3)	(40.4)	تعليم غير نظامي

جدول 2. دعم الطفل من أجل التعلم

نسبة الأطفال في عمر 36-59 شهراً الذين شارك أحد أفراد أسرهم المعيشية البالغين بنشاطات تساعد على تحفيز التعليم والإعداد للمدرسة، العراق، 2011

نسبة الأطفال في عمر 36-59 شهراً	متوسط عدد النشاطات					تعليم الاب
	الطفل يعيش في أسرة يعيشون في نفس القرية	الطفل يعيش في أسرة يعيشون في نفس المدينة	الطفل يعيش في أسرة يعيشون في نفس المحافظة	الطفل يعيش في أسرة يعيشون في نفس المدن	الطفل يعيش في أسرة يعيشون في نفس القرى والمدن	
غير متعلم	0.5	0.8	2.9	43.2	35.3	1166
ابتدائية	0.3	1.0	3.6	52.3	50.9	5252
متوسطة فأعلى	0.3	1.3	4.4	60.8	67.6	6913
تعليم غير نظامي	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	13
الاب غير موجود في الأسرة	100.0	0.3	4.1	16.7	59.7	322
مؤشر الثروة						
افقر	2.6	0.9	3.1	45.4	40.3	3459
فقير	2.6	1.1	3.7	55.1	52.6	3143
متوسط	2.4	1.2	4.1	57.8	61.3	2702
غني	1.9	1.3	4.6	62.0	71.4	2434
اغنى	4.0	1.5	5.0	59.3	78.3	1930
المجموع						
	2.6	1.1	4.0	55.0	58.2	13669

[1] مؤشر رقم 6.1 من مؤشرات المسح متعدد المؤشرات
[2] مؤشر رقم 6.2 من مؤشرات المسح متعدد المؤشرات
(*) تشير الى الأرقام المبنية على أقل من 25 حالة غير مرحلة
() تشير الى الأرقام المبنية على 25 - 49 حالة غير مرحلة

لا توجد فروقات ما بين الأطفال الإناث والذكور بالنظر الى مشاركة الكبار للأطفال في الأنشطة، لكن تزداد نسبة الآباء المشاركين في الأنشطة مع أطفالهم الذكور (59%) مقارنة بمشاركتهم لأطفالهم الإناث في الأنشطة (51%). وتزداد نسبة الكبار المنخرطين في نشاطات التعليم والاستعداد للالتحاق بالمدرسة في المناطق الحضرية (65%) عنها في المناطق الريفية (46%). ولوحظت الفروقات في النتائج حسب المحافظة وحسب المستوى الاقتصادي والاجتماعي للأسرة؛ حيث تكون مشاركة الكبار بأنشطة مع الأطفال في أعلى نسبة في محافظات بغداد وكركوك (70% لكل منها)، وفي أدنى نسبة في محافظة ذي قار (32%)، بينما تصل النسبة الى 78% للأطفال من الأسر الأغنى وتنخفض الى 40% للأطفال في الأسر الأفقر.

إن اطلاع الأطفال على الكتب والمواضيع المطبوعة في السنوات المبكرة من حياتهم لا يرفع من مستوى فهمهم واستيعابهم لطبيعة المواد المطبوعة والمترتبة فحسب، بل ربما يُؤفر للأطفال أيضاً فرصة مشاهدة الآخرين وهم يقرأون، مثل مشاهدة أشقائهم الأكبر منهم سنًا وهم يؤدون أعمالهم / واجباتهم المدرسية. وبعد توافر الكتب أمراً مهمًا لتعزيز الأداء المدرسي لاحقاً ودرجات معدلات الذكاء. وقد سُئلت أمهات جميع الأطفال دون سن الخامسة والقائمات بالرعاية عليهم (ممن شاركن في هذا المسح) عن عدد كتب الأطفال أو الكتب المُصورة الموجودة لديهن للأطفال في هذه الفئة العمرية، وعن عدد المواد في داخل المنزل وخارجها، والألعاب المصنعة في المنزل، أو الألعاب التي اشتريت من المحلات ومتوفرة في المنزل.

يعرض جدول CD.3 توزيع الكتب للأطفال في المنزل في العراق حيث يعيش 5% فقط من الأطفال في الفئة العمرية "0-59 شهراً" داخل أسر معيشية يتوافر لديها ثلاثة كتب أو أكثر على الأقل. وتتراجع نسبة الأطفال الذين لديهم 10 كتب أو أكثر من كتب الأطفال إلى نسبة أقل من 1% من غير أي فروق تفاضلية بين الجنسين. ويبعد أن لدى الأطفال في الأسر الغنية إمكانية أكبر للوصول إلى كتب الأطفال من أقرانهم الذين يعيشون داخل الأسر المعيشية الفقيرة. وتبلغ نسبة الأطفال دون سن الخامسة الذين لديهم 3 كتب أو أكثر 16% الذين يعيشون في أغنى الأسر، مقارنةً بنسبة أقل من 1% بين الأطفال الذين يعيشون في أفق الأسر. ووجد أيضاً ان الأطفال الأكبر سنا هم أكثر حضا بالحصول على كتب من نظائرهم الأصغر سنا.

ويبيّن الجدول CD.3 أيضاً أن نسبة 34% من الأطفال في الفئة العمرية "0-59 شهراً" كان لديهم لعبتين أو أكثر للعب بها داخل منازلهم. واحتلت الألعاب التي تضمنها المسح العنقودي متعدد المؤشرات على الألعاب مصنعة داخل المنازل (مثل الدمى، أو السيارات أو الألعاب الأخرى التي تعد في المنزل)، والألعاب التي تشتري من المحلات، والأشياء الخاصة بالأسر المعيشية (كالقدور والأواني) أو الأشياء والم المواد الموجودة خارج المنزل (مثل العصي، أو الحجارة، وصفات أو هيكل الحيوانات أو أوراق الأشجار). ويلاحظ أن نسبة 77% من الأطفال يلعبون بألعاب يشتريونها من المحلات. بيّد أن النسبة المئوية لأنواع الألعاب الأخرى قد بلغت أقل من 35%. ولم تختلف النتائج حسب النوع الاجتماعي. وقد لوحظت الفروقات في النتائج بين المحافظات حيث كانت أدنى نسبة لتوفر الألعاب للأطفال في محافظة بابل (17%) مقارنة بنسبة تصل إلى ما يقارب 50% في محافظة كركوك والسليمانية. ولم تلاحظ أية فروق تفاضلية حسب المنطقة (حضر أو ريف) أو حسب مستوى الثروة أو وضع الأسرة الاقتصادي والاجتماعي.

إن ترك الأطفال ودهم أو مع أطفال صغار آخرين يُعرف بأنه أمر يزيد من مخاطر وقوع الحوادث. وفي المسح العنقودي متعدد المؤشرات، طُرِح سؤالان لمعرفة إذا ما كان الأطفال في الفئة العمرية "0-59 شهراً" قد تركوا ودهم خلال الأسبوع الذي سبق اجراء المقابلة، وعما إذا كان الأطفال قد تركوا في رعاية أطفال آخرين دون سن 10 سنوات.

يوضح الجدول CD.4 عدم كفاية الرعاية، فنجد أن نسبة 64% من الأطفال في الفئة العمرية "0-59 شهراً" تركوا في رعاية أطفال آخرين، بينما ترك 6% من الأطفال ودهم خلال الأسبوع الذي سبق اجراء المقابلة. وبالجمع بين مؤشرى الرعاية معاً، فقد احصيت نسبة 8% من الأطفال قد تركوا من دون رعاية كافية خلال الأسبوع الذي سبق إجراء المسح، إما بتركهم ودهم أو تحت رعاية أطفال آخرين. لوحظت فروقات كبيرة على مستوى المحافظات حيث كانت الرعاية غير الكافية للأطفال أكثر انتشاراً في في محافظة بابل (21%) ومحافظة ذي قار (16%). في حين كانت أقل انتشاراً في محافظات كركوك وديالى (بنسبة 2% لكل منها). وكانت نسبة الأطفال في الفئة العمرية 24 - 59 شهراً، الذين تركوا تحت رعاية غير كافية بواقع 9%， أكثر من الأطفال في الفئة العمرية "0-23 شهراً" بواقع 5%. وتلاحظ فروقات بسيطة بين المناطق الحضرية (7%) والريفية (10%) ولم تلاحظ فروقات نمطية واضحة فيما يتعلق بالوضع الاجتماعي - الاقتصادي للأسرة المعيشية أو مستوى تعليم الأم.

جدول 3: المواد التعليمية

نسبة الأطفال تحت سن 5 سنوات حسب عدد كتب الأطفال الموجودة في الأسر، وحسب نوع الالعاب التي يستخدمه الطفل للعب ، العراق، 2011

الأسرة لديها للطفل								
	عدد الأطفال دون عمر 5 سنوات	نسبة الأطفال دون عمر 5 سنوات	لعيان أو أكثر [2]	أشياء من داخل المنزل أو أشياء من خارج المنزل	ألعاب مشتراء من المحلات	ألعاب مصنوعة بالمنزل	ثلاثة كتبأطفال أو أكثر [1]	جنس الطفل ذكر اثني
18638	100.0	34.2	34.8	76.7	10.9	1.0	4.9	ذكر
17669	100.0	33.7	33.9	77.2	11.5	1.2	5.8	اثني
المحافظة								
1338	100.0	26.9	26.6	76.6	7.3	1.0	4.5	دهوك
3521	100.0	43.3	43.5	81.5	11.7	1.2	4.0	نينوى
1503	100.0	49.0	43.6	84.5	14.6	2.7	7.5	السلمانية
1539	100.0	50.4	54.3	79.4	4.9	0.3	3.1	كركوك
1682	100.0	37.8	32.5	85.3	12.1	0.6	2.5	اربيل
1417	100.0	34.9	35.4	72.0	6.7	1.0	3.4	ديالى
1638	100.0	45.5	39.1	67.9	26.6	0.1	2.7	الانبار
6588	100.0	27.7	27.0	78.7	17.4	1.7	12.1	بغداد
2219	100.0	16.7	18.7	64.7	2.7	1.2	2.8	بابل
1234	100.0	43.6	48.5	77.2	5.1	1.9	8.4	كريلاء
1295	100.0	20.2	22.6	72.5	7.6	1.9	3.8	واسط
1722	100.0	34.5	37.7	73.1	12.9	0.5	3.5	صلاح الدين
1529	100.0	31.2	34.5	86.1	3.2	3.5	10.1	النجف
1392	100.0	38.4	44.5	62.7	14.8	0.4	3.2	القادسية
914	100.0	25.2	24.9	76.1	7.3	0.0	1.0	المثنى
2270	100.0	36.1	37.3	67.2	6.0	0.0	0.3	ذي قار
1310	100.0	37.5	38.6	73.5	18.5	0.1	2.9	ميسان
3196	100.0	29.0	29.7	88.9	7.2	0.5	4.0	البصرة
الإقليم								
4524	100.0	38.3	34.4	82.5	11.5	1.4	4.7	كردستان
31783	100.0	33.4	34.4	76.2	11.1	1.1	5.5	جنوب ووسط العراق
منطقة السكن								
24149	100.0	33.5	32.2	82.5	10.8	1.5	7.4	حضر
12158	100.0	35.0	38.7	65.8	11.8	0.2	1.2	ريف
العمر بالأشهر								
15162	100.0	21.8	22.3	64.3	7.5	0.3	1.0	23-0
21145	100.0	42.8	43.1	86.0	13.8	1.7	8.5	59-24
التعليم								
6473	100.0	34.1	38.1	65.5	12.6	0.1	0.6	غير متعلمة
18106	100.0	34.8	35.1	75.4	11.5	0.6	2.7	ابتدائية
11667	100.0	32.6	31.1	85.7	9.9	2.5	12.1	متوسطة فأعلى
58	100.0	50.0	51.8	71.9	10.1	0.0	0.0	تعليم غير نظامي
مؤشر الثروة								
8828	100.0	34.4	39.4	61.8	12.6	0.1	0.5	أقر
8095	100.0	35.9	36.7	75.3	10.7	0.2	1.9	فقير
7444	100.0	35.5	34.3	83.3	10.1	0.7	4.0	متوسط
6548	100.0	30.6	28.1	84.7	10.0	1.4	8.7	غني
5392	100.0	32.4	30.4	86.1	12.5	4.3	16.4	أغنى
المجموع								
36307	100.0	34.0	34.4	76.9	11.2	1.1	5.4	

[1] مؤشر رقم 6.3 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

[2] مؤشر رقم 6.4 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

جدول 4. CD: عدم كفاية الرعاية

نسبة الأطفال دون 5 سنوات والذين تركوا بمفردهم أو في رعاية أطفال يقل عمرهم عن 10 سنوات لمدة أكثر من ساعة ولمرة واحدة على الأقل خلال الأسبوع السابق، العراق، 2011

نسبة الأطفال دون 5 سنوات الذين تركوا				
المحافظة	الماضي	في رعاية طفل آخر دون خال الأسبوع الماضي [1]	ترك مع عدم كفاية الرعاية خلال الأسبوع الماضي	عدد الأطفال دون عمر 5 سنوات
ذكر	4.2	6.0	7.6	18638
انثى	4.2	5.5	7.4	17669
الإقليم				
الجف	6.7	8.5	10.0	1338
واسط	1.3	2.2	5.9	3521
صلاح الدين	6.9	9.4	10.8	1503
كريلاء	1.9	2.5	1.5	1539
واسط	1.3	2.2	3.9	1682
النجف	6.7	8.5	10.0	1295
القادسية	3.8	3.8	5.6	1392
المثنى	2.5	4.4	5.5	914
ذي قار	14.0	10.1	16.4	2270
ميسان	0.2	6.9	7.0	1310
البصرة	1.4	2.9	3.1	3196
كردستان	2.8	6.3	8.0	4524
جنوب ووسط العراق	4.4	5.7	7.4	31783
العمر بالأشهر				
حضر	3.5	4.7	6.5	24149
ريف	5.6	7.9	9.5	12158
غير متعلمة	4.5	7.2	8.8	6473
ابتدائية	4.1	5.7	7.1	18106
متوسطة فأعلى	4.1	5.1	7.3	11667
تعليم غير نظامي	9.3	10.1	15.4	58

جدول 4: عدم كفاية الرعاية

نسبة الأطفال دون 5 سنوات والذين تركوا بمفردهم أو في رعايةأطفال يقل عمرهم عن 10 سنوات لمدة أكثر من ساعة ولمدة واحدة على الأقل خلال الأسبوع السابق، العراق، 2011

نسبة الأطفال دون 5 سنوات الذين تركوا				
مؤشر الثروة	المجموع	بمفردهم خلال الأسبوع	في رعاية طفل آخر دون	عدد الأطفال دون عمر 5 سنوات
		الماضي	خلال الأسبوع الماضي [1]	سنوات خلال الأسبوع الماضي [1]
اغنى	5.2	7.4	6.1	8.8
غنى	3.7	3.9	3.9	6.1
متواسط	3.9	5.4	6.7	7.6
فقير	3.1			6.7
افقر				8.8
	4.2	5.8	7.5	36307

[1] مؤشر رقم 6.5 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

تنمية الطفولة المبكرة

تُعرَّف تربية الطفولة المبكرة بأنها عمليةٌ منظمةٌ يمكن التَّبنُّؤ بها وتسير على طول مسار مستمر، يتَّعلِّم فيه الطفل كيف يتعامل مع مستويات أكثر تعقيداً من الحركة، والتَّفكير، والتَّحدث، والشعور والتَّواصل مع الآخرين. إنَّ التَّنمو البَلْدى، ومهارات تعلم القراءة والكتابة ومبادئ الحساب، والتَّربية الاجتماعية والحسية، والاستعداد للتعلم هي مجالات حيوية للتنمية العامة للطفل؛ وهي إحدى أسس التنمية البشرية الكُلْيَّة.

وقد استُخدِم نموذج مستقلة مُكوَّن من 10 بنود، جرى إعدادها وتطويرها لأغراض مشروع المسح العنقودي متعدد المؤشرات، بهدف حساب مؤشر تربية الطفولة المبكرة "ECDI". ويستند هذا المؤشر إلى بعض نقاط القياس المرجعية التي يتوقع للأطفال أن يمتلكوها فيما لو كان نمائهم مثلاً ينمو غالبية الأطفال في تلك الفئة العمريَّة. والغرض الرئيس لمؤشر تربية الطفولة المبكرة هو إثراء السياسة العامة بالمعلومات بشأن الوضع الانمائي الراهن للأطفال في العراق.

ويُستخدِم كل بند من البنود العشرة في واحد من المجالات الأربع، بهدف تحديد إذا ما كان الأطفال يسِّرون على المسار (الصحيح) نمائياً في ذلك المجال. والمجالات محل البحث هي:

- مجال معرفة القراءة والكتابة – مبادئ الحساب: يُعرَّف الأطفال بأنَّهم يسِّرون على المسار الصحيح نمائياً في هذا المجال استناداً إلى إذا ما كانوا يستطيعون تعرَّف / تسمية ما لا يقل عن عشرة أحرف من الحروف الهجائية، وإذا ما كانوا يستطيعون قراءة ما لا يقل عن أربع كلمات بسيطة ومألفة، وإذا ما كانوا يُعرفون أسماء ويميزون رموز جميع الأعداد من 1 إلى 10. فإن كانت اثنان من الإجابات صحيحة، على أقل تقدير، فإنَّ الطفل يُعتبر عندئذٍ يسِّر على المسار الصحيح نمائياً.

- المجال الجسدي / البَلْدى: إذا كان الطفل يستطيع أن يلتقط شيئاً صغيراً بِاصبعين، كعصاً أو حجر صغير من على الأرض، وأو لم تذكر الأم / القائمة بالرعاية أنَّ الطفل يكون أحياناً مريضاً أكثر مما ينبغي ليقدر على اللَّعب، فإنَّ الطفل يُعتبر حينئذٍ وكأنَّه يسِّر على المسار الصحيح إنمائياً في المجال الجسدي / البَلْدى.

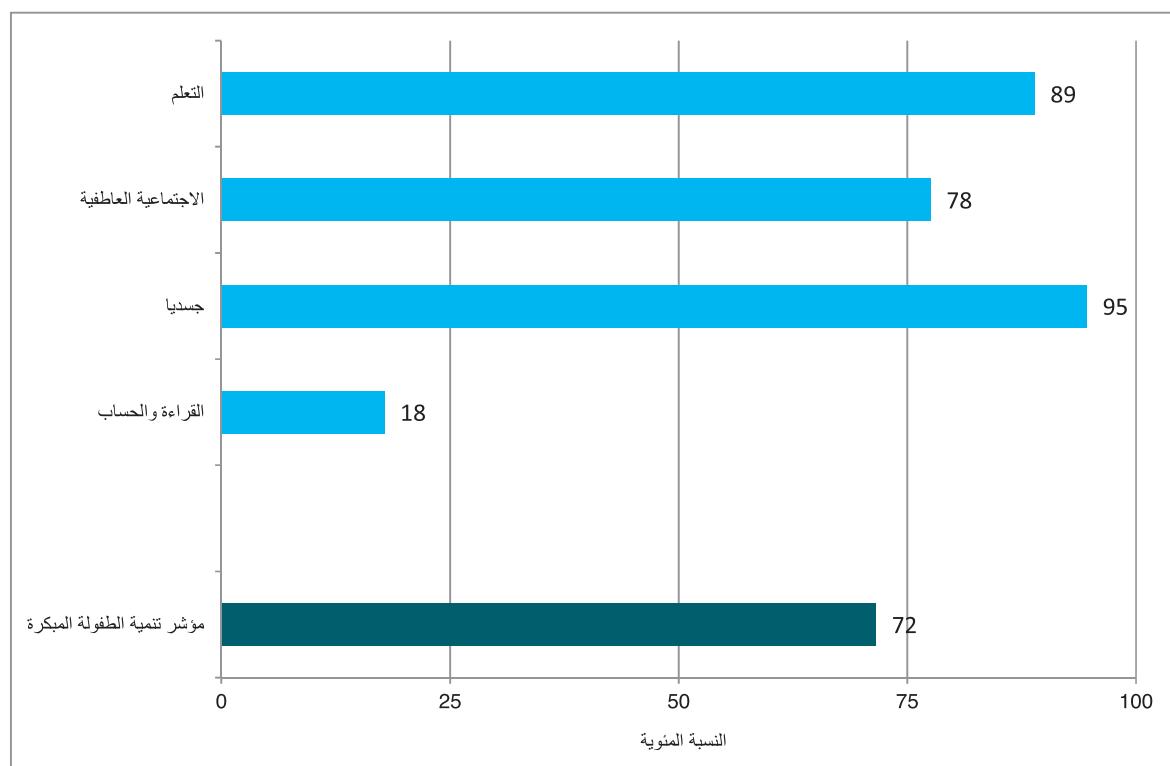
• وفي المجال الاجتماعي-الحسي، فإن الأطفال يُعتبرون أنهم يسيرون على المسار الصحيح نمائياً إذا صح اثنان من الآتية: إذا كان الطفل يتعامل بصورة جيدة مع الأطفال الآخرين، إذا كان الطفل لا يركل، أو بعض أو يضرب الأطفال الآخرين، وإذا كان الطفل لا يتشتت انتباهه بسهولة.

• مجال التعلم: إذا كان الطفل يتبع توجيهات بسيطة حول كيفية عمل شيء ما بشكل صحيح، و/أو إذا كان قادراً عندما يعطى شيئاً ما يفعله، على القيام به بصورة مستقلة، فإن الطفل يعتبر عندي بأنه يسير على المسار الصحيح نمائياً في مجال التعلم.

ومن ثم يُحسب مؤشر تنمية الطفولة المبكرة على اعتبار أنه النسبة المئوية من الأطفال الذين يسيرون على المسار الصحيح نمائياً في ثلاثة من هذه المجالات الأربع، على أقل تقدير.

تشير النتائج في الجدول CD.5 أن 72% من الأطفال في الفئة العمرية 36-59 شهراً في العراق يسيرون على المسار الصحيح نمائياً. ويكون مؤشر تنمية الطفولة المبكرة أعلى بين الإناث (الفتيات) بواقع 76% مقارنة بالذكور (الفتيان) بواقع 68%. وكما هو متوقع، فإن مؤشر تنمية الطفولة المبكرة أعلى بكثير في الفئة العمرية الأكبر سنًا بواقع 76% في أواسط الأطفال في الفئة العمرية 48 - 59 شهراً، مقارنة بنسبة 68% بين الأطفال في الفئة العمرية 36-47 شهراً؛ لأن الأطفال يطورون وينتفعون المزيد من المهارات مع تقدم العمر. ويشاهد مستوى مرتفع لمؤشر تنمية الطفولة المبكرة بين الأطفال الملتحقين في رياض الأطفال (التعليم ما قبل المدرسة) بواقع 88%， مقارنة بنسبة 71% بالنسبة إلى أولئك الأطفال غير الملتحقين برياض الأطفال. ويسجل الأطفال الذين يعيشون داخل الأسر المعيشية الأفقر مستوى أقل في مؤشر تنمية الطفولة المبكرة بواقع 66%， مقارنة بالأطفال الذين يعيشون داخل الأسر المعيشية الأغنى بواقع 81% من الأطفال يسيرون على المسار الصحيح نمائياً.

الشكل 1 CD.1 النسبة المئوية للأطفال في الفئة العمرية من 36 إلى 59 شهراً الذين يسيرون على المسار الصحيح نمائياً



ويُوضح تحليل المجالات الأربع لنمو الطفل أن نسبة 95% من الأطفال يسرون على المسار الصحيح في المجال الجسدي/البدني، ولكن نسبة أقل من الأطفال (89%) تسير على المسار الصحيح في مجال التعلم ، وكذلك في المجال الاجتماعي- الحسي (78%). أما في مجال معرفة القراءة والكتابة - مبادئ الحساب فقد كانت النسبة متدنية جداً (18%). وتقترب نسب النماء العالية في مجال معرفة القراءة والكتابة/مهارات الحساب والتعلم بالأطفال الذين يعيشون في الأسر المعيشية الأغنى، وبالأطفال الأكبر سناً ، أما المهارات الاجتماعية والحسية فقد كانت أعلى عند الفتيات (البنات). وتجدر الاشارة الى أن مؤشر تنمية الطفولة المبكرة بلغ 35% في محافظة القادسية فقط، بينما وصل المؤشر الى 87% في محافظة أربيل و83% في بابل.

جدول 5: مؤشرات تنمية الطفولة المبكرة
نسبة الأطفال في سن 36-59 شهراً الذين تم ا牢اهم على المسار الصحيح في القراءة والحساب، والأمور الاجتماعية والعاطفية والمادية، والمجالات التعليمية، وممؤشر درجة تنمية الطفولة المبكرة ، العراق، 2011

نسبة الأطفال في سن 36-59 شهراً الذين هم على امسار الانماء الصحيح في مجالات						
جنس الطفل	القراءة والحساب	جسدية	العاطفية	الاجتماعية -	التعلم	مؤشر درجة تنمية الطفولة المبكرة في عمر 36-59 شهراً
ذكر	17.0	94.5	73.0	87.9	67.8	6987
انثى	18.7	94.8	82.4	90.0	75.6	6682
المحافظة						
دهوك	46.0	93.6	79.1	94.8	81.7	506
نينوى	11.4	98.7	82.9	91.1	76.9	1303
السلمانية	12.4	95.9	84.5	92.9	78.6	649
كركوك	4.8	95.6	67.2	95.5	66.6	540
اربيل	5.4	95.7	92.4	95.6	86.6	646
ديالى	7.9	96.7	82.8	84.2	69.4	503
الانبار	27.2	98.1	79.2	82.3	72.2	599
بغداد	35.8	94.4	83.3	90.6	79.3	2400
بابل	16.3	97.6	85.5	93.2	83.2	837
كريلاء	11.7	95.0	77.6	94.8	74.3	433
واسط	10.6	98.4	70.0	91.6	67.3	504
صلاح الدين	23.7	95.6	74.7	89.1	72.6	609
النجف	22.8	92.9	81.2	89.1	72.8	600
القاسمية	11.3	75.1	53.6	71.5	34.8	545
المثنى	14.9	96.8	83.8	90.8	80.0	362
ذي قار	11.1	87.4	68.7	81.7	56.0	913
ميسان	7.2	98.6	61.5	80.0	54.1	524
البصرة	6.9	95.7	69.9	87.9	62.5	1198
الإقليم						
كردستان	19.3	95.2	85.8	94.4	82.3	1801
جنوب ووسط العراق	17.6	94.6	76.3	88.1	70.0	11868

جدول 5: مؤشرات تنمية الطفولة المبكرة

نسبة الأطفال في سن 36-59 شهراً الذين تم انماههم على المسار الصحيح في القراءة والحساب، والأمور الاجتماعية والعاطفية والمادية، وال المجالات التعليمية بمؤشر درجة تنمية الطفولة المبكرة ، العراق، 2011

نسبة الأطفال في سن 36-59 شهراً الذين هم على امسار الانماء الصحيح في مجالات						
مؤشر درجة تنمية الطفولة المبكرة	عمر 36-59 شهراً	[1]	التعلم	الاجتماعية - العاطفية	القراءة والحساب	منطقة السكن
8948	72.8	89.9	77.6	94.5	21.8	حضر
4721	69.3	87.1	77.6	95.1	10.4	ريف
						العمر بالأشهر
7067	67.9	86.4	76.8	93.5	13.0	47-36
6602	75.6	91.7	78.5	95.9	23.1	59-48
						الحضور بالتعليم قبل المدرسة
522	88.3	93.4	82.1	96.4	58.8	ملتحق بالتعليم قبل المدرسة
13147	70.9	88.8	77.4	94.6	16.2	غير ملتحق بالتعليم قبل المدرسة
						التعليم
2524	67.7	86.1	76.0	94.2	10.4	غير متعلمة
6816	70.5	88.3	77.6	94.6	15.3	ابتدائية
4290	75.7	91.5	78.7	95.0	26.5	متوسطة فأعلى
36	(63.6)	(95.5)	(71.7)	(96.1)	(11.7)	تعليم غير نظامي
						مؤشر الرثوة
3459	66.1	85.1	76.5	94.3	8.4	افقر
3143	69.0	88.8	76.1	94.3	12.3	فقر
2702	71.8	89.7	76.9	95.3	17.5	متوسط
2434	75.5	89.6	80.0	94.5	25.2	غني
1930	80.5	94.1	79.9	95.2	35.2	اغنى
						المجموع
13669	71.6	89.0	77.6	94.7	17.9	

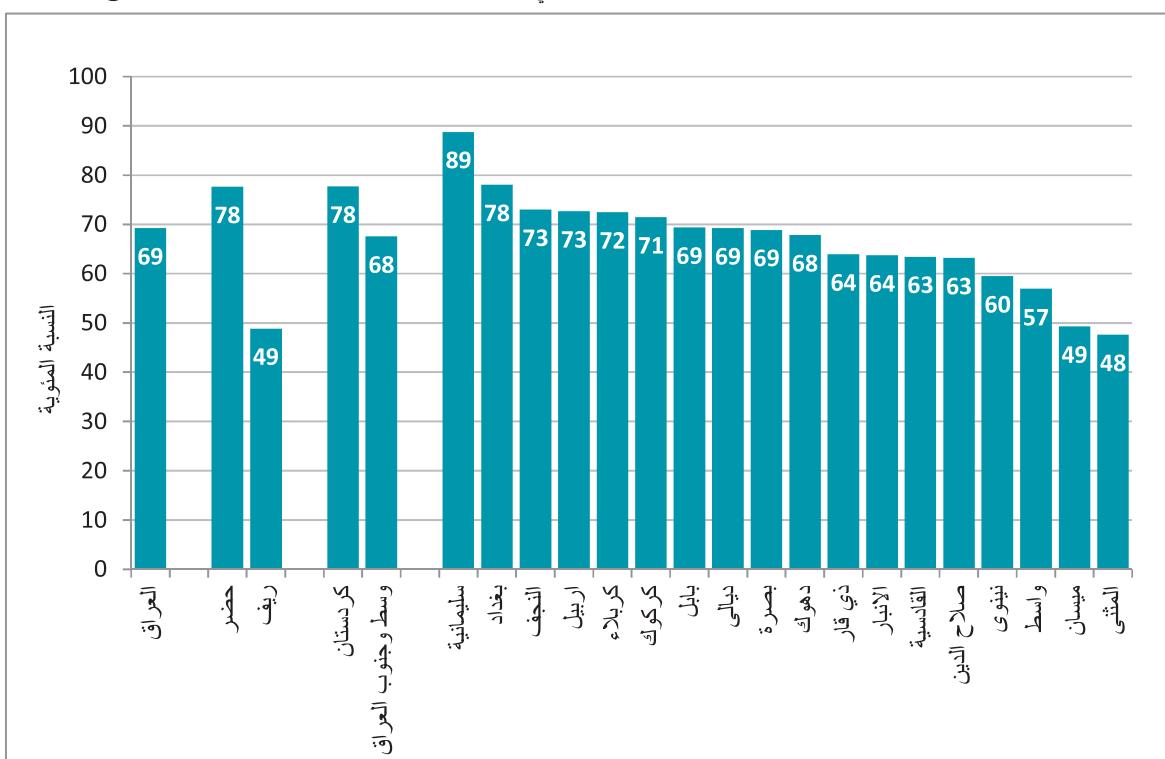
[1] مؤشر رقم 6.6 من مؤشرات المسح متعددة المؤشرات
() تشير الى الأرقام المبنية على 25 - 49 حالة غير مرحلة

عاشرًاً: معرفة القراءة والكتابة بين النساء اليافعات والشابات

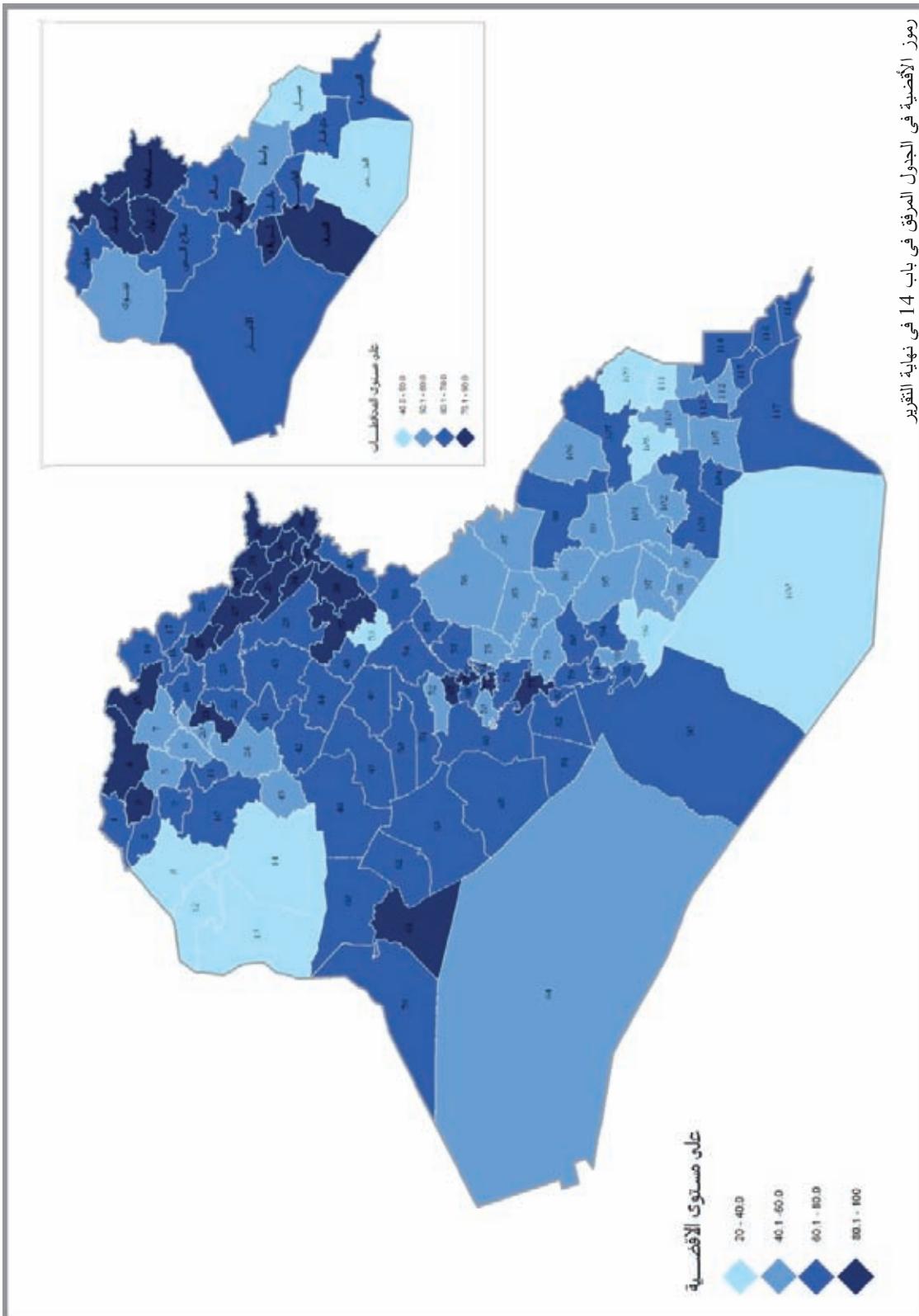
من أهداف وثيقة "عالم جدير بالأطفال" التأكيد من معرفة الكبار الراشدين القراءة والكتابة. كذلك فإن هذه المعرفة هي أيضاً أحد مؤشرات الأهداف الإنمائية للألفية التي تتعلق بالرجال والنساء على حد سواء. وفي المسح العنودي متعدد المؤشرات، نظرًا لإجراء الاستبيان للمرأة المؤهلة فقط، فإن النتائج تستند فقط إلى الإناث في الفئة العمرية بين 15 و24 عاماً. وقد قُيمت معرفة القراءة والكتابة على أساس قدرة النساء على قراءة عبارة / جملة بسيطة قصيرة أو على أساس الانتظام في المدرسة. يعرض الجدول ED.1 النسب المئوية الخاصة بمعرفة القراءة والكتابة بين النساء اليافعات والشابات. ويوضح الجدول ED.1 أيضاً أن 69% من النساء الشابات في العراق يعرفن القراءة والكتابة، وأن الوضع الراهن لمستوى معرفة القراءة والكتابة يتباين بصورة كبيرة حسب مكان الإقامة (78% في المناطق الحضرية و49% في المناطق الريفية). ومن النساء اللواتي ذكرن أن التعليم الابتدائي كان أعلى مستوى تعليمي حصلن عليه، كانت نسبة اللواتي استطعن فعلاً قراءة نص عبارة معروضة عليهم فقط 54%. وكذلك أظهرت النتائج تباين واضح بين المحافظات فبلغت النسب الأدنى بين محافظات المثنى وميسان بواقع 48% و49% والنسب الأعلى في محافظات السليمانية وبغداد بواقع 89% و78% على التوالي ، تلتها محافظة كربلاء والنجف بواقع 73%. (الشكل ED.1).

وقد أظهرت الخارطة ED.1 ان المحافظات الجنوبية و نينوى ذات المعدلات الاوسط في نسب معرفة القراءة والكتابة اضافة الى بغداد اظهرت تباين كبير في نسبة معرفة القراءة والكتابة بين اقضية تلك المحافظات توضح البيانات أن نسبة معرفة القراءة والكتابة بين النساء ترتبط ايجابياً مع مؤشر الثروة بواقع 36% في افقر الاسر مرتفعة الى 92% بين أغنى الاسر .

الشكل ED.1 نسبة معرفة القراءة والكتابة بين النساء اليافعات والشابات في الفئة العمرية 15-24 عاماً حسب المحافظة، العراق، 2011



الخارطة ED.1 : نسبة معرفة القراءة والكتابة بين النساء بعمر 24-15 سنة ، العراق، 2011



جدول ED.1: معرفة القراءة والكتابة بين النساء اليافعات والشابات

نسبة النساء اللواتي يعرفن القراءة والكتابة في العمر 15-24 سنة، العراق، 2011

المحافظة	القراءة والكتابة [1]	نسبة النساء اللواتي يعرفن القراءة والكتابة	غير مبين	عدد النساء في العمر من 15-24 سنة
دهوك	67.8	0.9	941	
نينوى	59.5	0.1	2066	
السلامانية	88.8	0.5	1409	
كركوك	71.5	4.2	845	
اربيل	72.6	2.3	1238	
ديالى	69.2	0.1	846	
الانبار	63.7	0.0	959	
بغداد	78.1	0.0	4273	
بابل	69.4	0.0	1216	
كريلاء	72.5	0.0	668	
واسط	56.9	0.0	737	
صلاح الدين	63.2	0.0	1020	
النجف	73.0	0.1	903	
القادسية	63.5	0.0	798	
المثنى	47.6	0.0	495	
ذي قار	63.9	0.0	1297	
ميسان	49.3	0.0	616	
البصرة	68.9	0.0	1644	
الإقليم				
كردستان	77.7	1.2	3588	
جنوب ووسط العراق	67.6	0.2	18383	
منطقة السكن				
حضر	77.7	0.4	15551	
ريف	48.9	0.4	6421	
التعليم				
غير متعلمة	2.5	0.1	3089	
إبتدائية	54.1	1.0	8145	
متوسطة فأعلى	100.0	0.0	10729	
تعليم غير نظامي	(*)	(*)	8	
العمر				
15-19	70.5	0.4	11875	
20-24	67.7	0.3	10096	
مؤشر الشروة				
أقر	35.8	0.8	3960	
فقر	58.9	0.8	4046	
متوسط	69.8	0.3	4478	
غنى	81.9	0.1	4471	
اغنى	92.1	0.0	5016	
المجموع	69.2	0.4	21971	

[1] مؤشر رقم 7.1 من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات؛ مؤشر رقم 2.3 من مؤشرات أهداف الأقليات للتنمية

(*) تشير الى الأرقام المبنية على أقل من 25 حالة غير مرحلة

جدول ED.1B معرفة القراءة والكتابة بين النساء

نسبة النساء اللواتي يعرفن القراءة والكتابة في العمر 15-49 ، العراق، 2011

المحافظة	نسبة النساء اللواتي يعرفن القراءة والكتابة	غير مبين	عدد النساء في العمر من 15-49 سنة
دهوك	50.5	2.3	2195
نينوى	61.0	0.1	4774
السلامانية	66.2	0.8	3729
كركوك	68.1	2.1	2361
اربيل	55.8	2.5	3209
ديالى	71.2	0.0	2296
الإيبار	61.5	0.0	2380
بغداد	76.2	0.0	11144
بابل	71.3	0.0	3096
كريلاء	73.9	0.0	1769
واسط	57.1	0.0	1845
صلاح الدين	60.5	0.1	2331
النجف	69.9	0.1	2178
القادسية	64.1	0.0	1912
المثنى	47.7	0.0	1140
ذي قار	61.2	0.0	3104
ميسان	52.2	0.0	1552
البصرة	67.9	0.0	4179
الإقليم			
كردستان	58.8	1.8	9134
جنوب ووسط العراق	67.1	0.1	46060
منطقة السكن			
حضر	72.8	0.4	39650
ريف	47.8	0.4	15544
التعليم			
غير متعلمة	2.5	0.2	8970
ابتدائية	55.8	0.9	22317
متوسطة فأعلى	100.0	0.0	23606
تعليم غير نظامي	0.0	0.0	298
العمر			
19-15	70.5	0.4	11875
24-20	67.7	0.3	10096
29-35	62.2	0.5	8522
34-40	67.6	0.3	7709
39-45	67.1	0.5	7078
44-40	64.0	0.4	5777
49-45	51.2	0.3	4136
مؤشر الثروة			
افقر	35.5	0.7	10078
فقير	54.6	0.7	10592
متوسط	66.0	0.3	11152
غني	77.8	0.3	11363
اغنى	89.5	0.1	12009
المجموع	65.8	0.4	55194

جدول 2: الاستعداد للالتحاق بالمدرسة

نسبة الأطفال الملتحقين في الصف الأول الابتدائي والذين التحقوا بالتعليم قبل المدرسة في السنة السابقة، العراق، 2011

نسبة الأطفال الملتحقين في الصف الأول الابتدائي والذين التحقوا بالتعليم قبل المدرسي في السنة السابقة [1]		جنس الطفل
3778	4.9	ذكر
3267	6.1	انثى
المحافظة		المحافظة
234	11.6	دهوك
731	2.4	نينوى
367	18.9	السلامانية
215	0.5	كركوك
364	34.2	اربيل
300	8.3	ديالى
320	3.4	الأنبار
1320	3.6	بغداد
445	1.6	بابل
195	0.9	كريلاء
303	3.2	واسط
318	2.5	صلاح الدين
275	4.9	النحاف
252	3.0	القاسمية
144	0.0	المثنى
458	1.1	ذي قار
229	0.1	ميسان
577	1.5	البصرة
الإقليم		الإقليم
965	22.9	كردستان
6081	2.7	جنوب ووسط العراق
منطقة السكن		منطقة السكن
4601	7.6	حضر
2445	1.3	ريف
التعليم		التعليم
1320	5.1	غير متعلمة
3558	3.8	ابتدائية
2110	8.5	متوسطة فأعلى
52	0.0	تعليم غير نظامي
مؤشر الثروة		مؤشر الثروة
1782	2.7	أفقر
1660	4.6	فقير
1420	5.1	متوسط
1246	6.4	غني
937	11.3	اغنى
المجموع		المجموع
7046	5.4	

[1] مؤشر رقم 7.2 من مؤشرات المسح العنقدية متعددة المؤشرات [1]

الاستعداد للمدرسة

الحضور بالتعليم ما قبل المدرسة (أي في رياض الأطفال) ضمن برنامج منظم للتعلم أو لتعليم الأطفال أمرٌ مهمٌ لاستعداد الأطفال للالتحاق بالمدرسة. ويعرض الجدول ED.2 نسب الأطفال في الصف الأول الابتدائي الذين واظبوا على الدوام في التعليم ما قبل المدرسة. بصورة عامة، فإن 5% فقط من الأطفال الذين يواظبون على الدوام حالياً في الصف الأول من المدرسة الابتدائية كانوا ملتحقين بالتعليم ما قبل المدرسة في السنة الماضية. ولا يوجد هنا فرق في النسب حسب النوع الاجتماعي؛ نسبة الأطفال الإناث 6% والذكور 5%. ولوحظ وجود فروق تفاضلية كبيرة على مستوى المحافظات؛ فطلبة الصف الأول في محافظات أربيل والسليمانية ودهوك انتظروا في نظام التعليم ما قبل المدرسة بأعلى مستوى في البلاد بواقع 34% و 19% و 12% على التوالي، بينما بلغت النسب الأنثى في محافظات المثنى وكركوك وكربيلا وموسان ذي قار حيث بلغت النسب أقل من 1%. ويبدو أن للوضع الاجتماعي - الاقتصادي صلة إيجابية بالاستعداد للالتحاق بالمدرسة. فمع أن المؤشر يبلغ نسبة 3% بين أفراد الأسر المعيشية إلا أنه يرتفع إلى نسبة 11% بين الأطفال الذين يعيشون داخل أغنى الأسر المعيشية. ولا توجد أي صلة بين تعليم الأم وهذا المؤشر (فقد بلغت النسبة بين أطفال الأمهات الغير متعلمات 5% مقارنة بنسبة 4% بين أطفال الأمهات اللواتي تعليمهن ابتدائي مقارنة مع 9% بين النساء اللواتي تعليمهن ثانوي فأعلى). إلا أنه بدا جلياً أن الأطفال في المناطق الحضرية هم أكثر حضا بالانتظام في التعليم ما قبل المدرسة بالنسبة لنظرائهم في المناطق الريفية.

المشاركة في المدارس الابتدائية والثانوية

تعتبر الحصول على التعليم الأساسي على جميع أطفال العالم وتحصيلهم التعليم الابتدائي هو أحد أهم الأهداف الإنمائية للألفية وأهداف وثيقة "عالم جدير بالأطفال". والتعليم متطلب أساسيٌ حيوٌ مسبق لمكافحة الفقر، وتمكين المرأة، وحماية الطفولة من العمل المحفوف بالمخاطر والاستغلال ومن الاستغلال الجنسي، والنهوض بحقوق الإنسان والديمقراطية، وحماية البيئة، والتأثير في النمو السكاني.

وتشمل مؤشرات الحضور في المدارس الابتدائية والمدارس الثانوية ما يلي:

- صافي معدل دخول الطلاب في التعليم الابتدائي.
- النسبة الصافية للحضور الدوام في المدارس الابتدائية (معدلة).
- النسبة الصافية للحضور الدوام في المدارس الثانوية (معدلة).
- نسبة "تعليم الإناث إلى الذكور" (أو دليل التكافؤ بين النوع الاجتماعي "بين الجنسين" - GPI) في المدارس الابتدائية والمدارس الثانوية.

وتشمل مؤشرات التقدّم / الانتقال من مرحلة دارسية إلى أخرى:

- الأطفال الذين يصلون إلى الصف الأخير من التعليم الابتدائي.
- معدل إتمام التعليم الابتدائي.معدل الانتقال إلى المدارس الثانوية.
- معدل الانتقال إلى المرحلة الثانوية

يعرض الجدول ED.3 نسبة الأطفال الذين هم في سن الدخول إلى المدارس الابتدائية (سن 6 سنوات) في العراق وتظهر النتائج أن نسبة 84% منهم يلتحقون في الصف الأول من المدارس الابتدائية . وتبين فروق تفاصيلية حسب المحافظات ومنطقة السكن ، حيث تبلغ أعلى نسبة من الأطفال الذين يواطرون على الدوام في الصف الأول من المدارس الابتدائية في محافظات السليمانية (97%) وكركوك (92%) و دهوك (90%) مقارنة مع أقل نسب في محافظة ميسان بواقع 65%. وترتفع نسب الأطفال المواظبين على الحضور في المرحلة الابتدائية في المناطق الحضرية عنها في المناطق الريفية ، ولوحظ أيضاً ان هناك ارتباط ايجابي بين المستوى التعليمي للأم والوضع الاجتماعي الاقتصادي من جهة ونسبة المشاركة في المرحلة الابتدائية من جهة أخرى ببالنسبة للأطفال في سن 6 سنوات، ممن حصلت أمهاتهم على تعليم ثانوي فأعلى، كانت نسبة 89% من الأطفال ملتحقين في الصف الأول الابتدائي مقارنة مع 72% للأطفال للذين لم تحصل أمهاتهم على تعليم. وفي الأسر الغنية، تصل هذه النسبة إلى حوالي 91% لأطفال أغنى الأسر، بينما تبلغ 73% في أوساط الأطفال الذين يعيشون داخل أفراد الأسر.

جدول ED.3: دخول المدرسة الابتدائية

نسبة الأطفال في سن دخول المدرسة الابتدائية والملتحقون بالصف الأول ابتدائي (معدل الالتحاق الصافي)، العراق، 2011

المحافظة	نوع التلميذ	نسبة الأطفال في سن دخول المدرسة الابتدائية والملتحقون بالصف الأول ابتدائي [1]	عدد الأطفال في سن دخول المدرسة الابتدائية
المحافظة	ذكور	85.6	3194
	إناث	83.1	2960
الإقليم			
دهوك	ذكور	90.4	241
نينوى	ذكور	88.5	535
السلمانية	ذكور	97.3	333
كركوك	ذكور	91.9	195
اربيل	ذكور	88.6	362
ديالى	ذكور	89.4	254
الانبار	ذكور	78.9	273
بغداد	ذكور	83.9	1166
بابل	ذكور	85.3	359
كريلاء	ذكور	78.7	189
واسط	ذكور	79.9	255
صلاح الدين	ذكور	79.1	276
النجف	ذكور	83.9	261
القادسية	ذكور	82.7	258
المثنى	ذكور	79.0	155
ذي قار	ذكور	80.4	377
ميسان	ذكور	65.4	226
البصرة	ذكور	85.8	441
كردستان	ذكور	92.2	936
جنوب ووسط العراق	ذكور	83.0	5219
منطقة السكن			
حضر	ذكور	87.6	4009
ريف	ذكور	78.5	2146

جدول 3: دخول المدرسة الابتدائية

نسبة الأطفال في سن دخول المدرسة الابتدائية والملتحقين بالصف الأول ابتدائي (معدل الالتحاق الصافي)، العراق، 2011

التعليم	المجموع	مؤشر الثروة	المنطقة	نسبة الأطفال في سن دخول المدرسة الابتدائية والملتحقين بالصف الأول ابتدائي [1]	عدد الأطفال في سن دخول المدرسة الابتدائية
غير متعلمة				71.8	1217
ابتدائية				86.5	3003
متوسطة فأعلى				89.4	1894
تعليم غير نظامي				(80.8)	41
[1] مؤشر رقم 7.3 من مؤشرات المسح العنقودية متعدد المؤشرات					
افقر	84.4	72.6	أفقر	72.6	1547
فقير		85.4	فقير	85.4	1442
متوسط		87.3	متوسط	87.3	1179
غني		91.7	غني	91.7	1094
اغنى		90.7	اغنى	90.7	892
المجموع					

يعرض الجدول ED.4 النسبة المئوية للأطفال في سن المدرسة الابتدائية (6 سنوات إلى 11 سنة)، ممن يحضرون في المدارس الابتدائية أو المدارس الثانوية. و يحضر غالبية الأطفال، الذين هم في سن المدرسة الابتدائية، في المدارس بنسبة 90% ولكن نسبة 10% منهم يبقون خارج الدراسة بينما يتوقع منهم أن يكونوا ملتحقين فيها. كما و يلاحظ تأثير تعليم الأم على حضور الأطفال في المدارس، فنجد أن النسبة قد بلغت 81% بين أطفال الأمهات اللواتي بدون تعليم، وترتفع إلى 91% لأطفال الأمهات اللواتي تعليمهن ابتدائي، وتبلغ أقصاها بين أطفال الأمهات اللواتي تعليمهن ثانوي فأعلى بواقع 97%. وكذلك ترتفع النسب في المناطق الحضرية (94%) مقارنة بالمناطق الريفية (84%). و تظهر النتائج تباينات في صافي نسب الحضور في المدارس الابتدائية بين المحافظات حيث بلغت أعلى مستوى في محافظة السليمانية بواقع 98% وادنى مستوى في محافظة ميسان بواقع 76%. أيضاً تشير النتائج إلى أن معدل الحضور الصافي في المرحلة الابتدائية هو أعلى بالنسبة للذكور (93%) منه للإناث (87%).

صافي نسبة الحضور في المدارس الثانوية معروضة في الجدول ED.5 حيث يحضر في المدارس الثانوية حوالي النصف فقط من الأطفال ممن هم في سن المدرسة الثانوية بواقع 49%. ومن النصف المتبقى من هؤلاء الأطفال نجد أن بعضهم إما أن يكون خارج الدراسة أو لا زال يحضر في المدارس الابتدائية (انظر الشكل ED.3). فثمة طفلاً واحداً من كل سبعة من الأطفال (14%) في سن الحضور بالمدرسة الثانوية يحضر في المدارس الابتدائية، في الوقت الذي يجب أن يكونوا فيه ملتحقين في الدراسة الثانوية. في حين أن نسبة 38% المتبقية غير ملتحقين في الدراسة على الإطلاق. من الجدير باللاحظة أن صافي نسبة حضور الإناث في المدارس الثانوية أقل من حضور الذكور بواقع 45% مقارنة مع 53% للذكور. يتضح تأثير تعليم الأم ومؤشر الثروة على صافي معدل الحضور في المدارس الثانوية، فقد بلغت نسبة الحضور الصافية في الثانوية لأطفال الأمهات دون أي مستوى تعليمي 38% وترتفع النسبة إلى 73% لأطفال الأمهات اللواتي تعليمهن ثانوي فأعلى. أما الحضور الصافي لأطفال أفراد الأسر فقد بلغ 25% متزايداً مع مؤشر الثروة ليبلغ 75% لأطفال أغنى الأسر.

جدول 4: نسبة الأنتظام الصافي بالمدرسة الابتدائية

نسبة الأطفال في عمر المدرسة الثانوية الملتحقين في المدرسة الابتدائية أو الثانوية (نسبة الحضور الصافية المعدلة)، العراق، 2011

المجموع	ذكور			المحافظة	
	نسبة الحضور الصافية [1]	عدد الأطفال	نسبة الحضور الصافية [1]	عدد الأطفال	نسبة الحضور الصافية [1]
1463	94.7	707	93.5	757	95.8
3193	91.5	1506	86.7	1687	95.9
1867	98.2	897	97.9	970	98.5
1188	94.8	550	93.1	638	96.4
2051	94.7	994	93.9	1056	95.4
1454	92.3	709	90.3	745	94.2
1653	88.1	779	85.1	874	90.8
6739	92.1	3218	91.1	3521	93.0
2116	88.6	1040	86.3	1076	90.8
1141	88.7	563	85.9	578	91.5
1382	83.7	638	76.2	744	90.2
1567	86.2	754	82.0	813	90.0
1480	90.3	753	88.2	727	92.5
1298	86.6	655	82.9	642	90.3
815	85.9	409	78.8	406	93.0
2336	88.6	1140	83.2	1197	93.6
1244	75.8	633	66.4	610	85.6
2863	91.4	1450	89.0	1413	93.9
الإقليم					
5381	95.9	2597	95.2	2783	96.6
30469	89.4	14797	86.0	15672	92.6
منطقة السكن					
23634	93.8	11499	92.4	12135	95.1
12216	83.8	5896	77.6	6320	89.6
العمر					
6154	85.7	2960	84.5	3194	86.8
6232	92.9	3033	91.8	3199	94.0
5937	93.9	2832	91.0	3105	96.5
5947	92.7	2895	89.7	3052	95.5
6158	90.3	3016	86.1	3143	94.3
5421	86.5	2659	80.5	2763	92.2
المستوى التعليمي للأم					
8007	80.5	3919	74.2	4089	86.6
16406	91.0	7881	88.3	8525	93.5
11025	96.8	5394	96.0	5631	97.5
409	85.1	199	76.1	211	93.6
مؤشر الثروة					
8544	78.8	4193	70.7	4351	86.6
7905	90.1	3835	88.3	4070	91.7
7188	93.6	3448	91.5	3740	95.5
6571	96.1	3213	95.5	3358	96.7
5642	97.6	2706	97.0	2936	98.3
المجموع					
35849	90.4	17394	87.4	18455	93.2

[1] مؤشر رقم 7.4 من مؤشرات المسح العنقودي متعدد المؤشرات؛ مؤشر رقم 2.1 من مؤشرات أهداف الألفية للتنمية

جدول 5: الحضور بالمرحلة الثانوية (متوسطة وأعدادية)

نسبة الأطفال في عمر المدرسة الثانوية الملتحقين بالمدرسة الثانوية (متوسطة إعدادي) أو أعلى (نسبة الحضور الصافية المعدلة)، العراق، 2011

المحافظة	المجموع								
	إناث				ذكور				
	نسبة الحضور بالمدرسة الابتدائية [1]	نسبة الحضور الصافية المعدلة [1]	نسبة الحضور بالمدرسة الابتدائية [1]	نسبة الحضور الصافية المعدلة [1]	نسبة الحضور بالمدرسة الابتدائية بعمر الثانيواني [1]	نسبة الحضور الصافية المعدلة [1]	نسبة الحضور بالمدرسة الثانوية [1]	نسبة الحضور الصافية المعدلة [1]	
المحافظة	عدد الأطفال	نسبة الحضور بالمدرسة الابتدائية [1]	نسبة الحضور الصافية المعدلة [1]	نسبة الحضور بالمدرسة الابتدائية [1]	نسبة الحضور الصافية المعدلة [1]	نسبة الحضور بالمدرسة الابتدائية بعمر الثانيواني [1]	نسبة الحضور الصافية المعدلة [1]	نسبة الحضور بالمدرسة الثانوية [1]	
دهوك	1224	9.7	65.7	577	6.2	62.2	647	12.8	68.9
نينوى	2787	13.2	41.2	1366	7.1	34.0	1422	19.0	48.2
السلمانية	1781	9.5	79.0	827	7.0	80.5	954	11.6	77.7
كركوك	1066	9.4	56.2	522	3.1	50.8	543	15.5	61.4
اربيل	1762	10.5	69.0	852	6.8	67.7	910	14.0	70.2
ديالى	1268	15.1	45.8	620	9.0	44.7	648	21.0	46.9
الاتباع	1515	17.0	45.3	723	12.9	35.5	792	20.7	54.3
بغداد	6155	11.9	50.7	2939	8.8	48.7	3216	14.7	52.6
بابل	1728	14.7	44.7	869	8.2	39.4	859	21.3	50.1
كريلاء	943	14.6	43.3	456	8.6	41.4	486	20.2	45.2
واسط	1163	17.1	37.1	558	9.8	32.7	605	23.7	41.1
صلاح الدين	1417	13.6	43.4	717	7.8	36.9	700	19.5	50.0
النجف	1218	17.4	39.3	594	11.6	36.6	624	22.9	41.8
القادسية	1145	15.0	43.5	574	12.0	36.6	571	17.9	50.4
المثنى	710	18.3	33.5	376	8.8	26.5	334	29.1	41.3
ذي قار	1978	17.7	42.2	1028	12.3	37.9	950	23.7	46.8
ميسان	983	17.7	31.4	497	9.6	23.5	486	26.0	39.4
البصرة	2419	14.5	43.6	1148	9.7	42.7	1271	18.7	44.4
الإقليم									
كردستان	4766	9.9	71.9	2256	6.7	71.0	2510	12.8	72.7
جنوب ووسط العراق	26495	14.4	44.4	12988	9.2	40.0	13506	19.4	48.7
منطقة السكن									
حضر	21297	12.7	55.5	10402	8.9	54.4	10895	16.4	56.6
ريف	9964	15.9	33.9	4842	8.8	23.6	5121	22.7	43.7
العمر									
12	5350	39.9	40.4	2629	30.7	39.6	2720	48.8	41.3
13	5503	22.8	51.3	2648	13.7	50.2	2856	31.3	52.3
14	5090	11.3	54.6	2459	5.2	50.8	2631	17.1	58.1
15	5179	4.1	53.7	2502	1.2	46.5	2677	6.9	60.4
16	5096	1.6	47.5	2503	0.7	40.5	2593	2.4	54.3
17	5043	0.7	44.3	2503	0.2	40.1	2540	1.1	48.6
المستوى التعليمي للأم									
غير متعلمة	8082	16.7	38.2	3839	10.5	33.1	4243	22.3	42.7
إبتدائية	10875	18.5	44.2	5154	11.4	41.6	5720	24.9	46.6
متوسطة فأعلى	7702	10.2	73.4	3695	8.6	72.4	4007	11.6	74.3
تعليم غير نظامي	628	18.5	33.0	280	13.0	31.3	348	22.9	34.4
الأم ليست بالمنزل	1179	1.5	20.7	926	0.3	12.8	253	5.9	49.8

جدول 5.ED: الحضور بالمرحلة الثانوية (متوسطة وأعدادية)

نسبة الأطفال في عمر المدرسة الثانوية الملتحقين بالمدرسة الثانوية (متوسطة إعدادي) أو أعلى (نسبة الحضور الصافية المعدلة)، العراق، 2011

المجموع	إناث				ذكور				مؤشر الثروة	
	نسبة الحاضرين بالمدرسة الابتدائية [1]	نسبة الصافية بالمدرسة [1]	عدد الأطفال	نسبة الحاضرين بالمدرسة الابتدائية [1]	نسبة الصافية بالمدرسة [1]	عدد الأطفال	نسبة الحاضرين بالمدرسة الثانوية [1]	نسبة الصافية بالمدرسة الثانوية [1]		
6303	17.7	25.1	3086	9.4	16.9	3216	25.6	33.1	افقر	
6082	15.9	39.2	2892	11.0	33.7	3190	20.4	44.2	فقير	
6405	15.4	47.7	3102	10.1	45.5	3303	20.5	49.8	متوسط	
6335	12.3	56.8	3105	8.3	55.5	3229	16.2	58.2	غني	
6136	7.2	74.5	3059	5.7	70.8	3077	8.7	78.2	اغنى	
31261	13.7	48.6	15244	8.9	44.6	16016	18.4	52.5	المجموع	

[1] مؤشر رقم 7.5 من مؤشرات المسح العنقودية متعددة المؤشرات

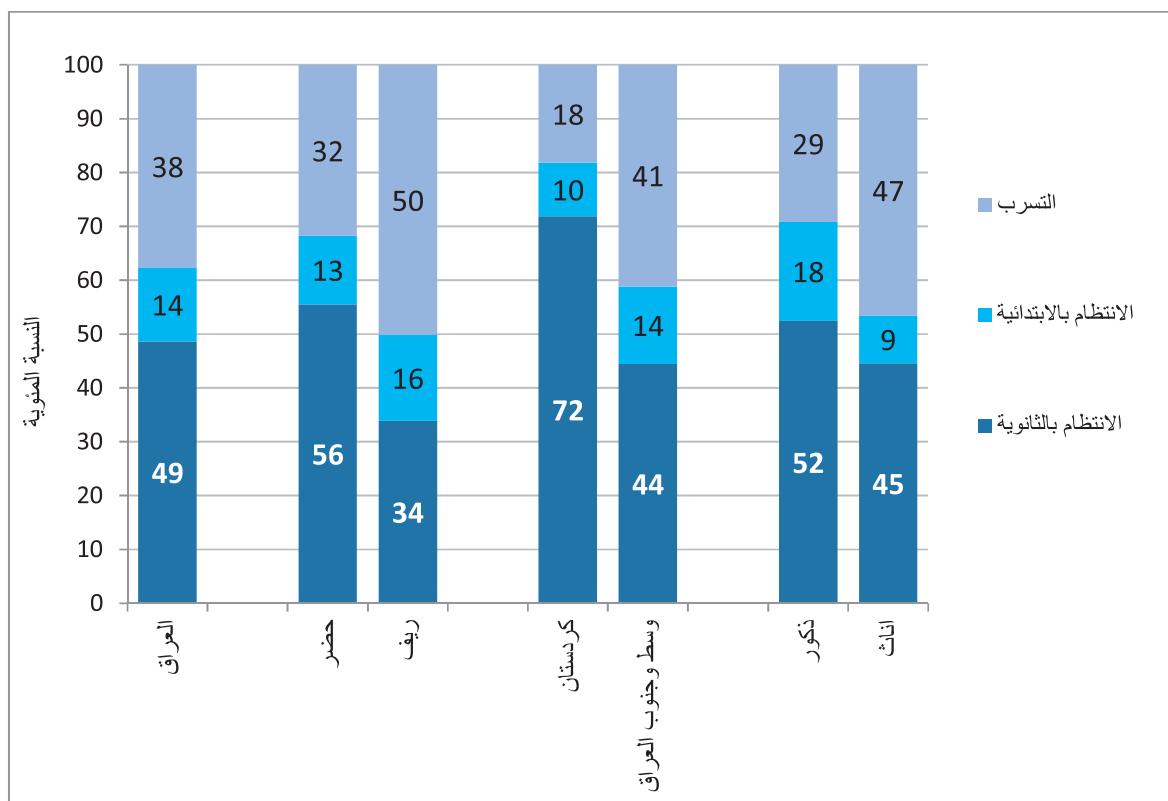
يعرض الجدول ED.6 النسبة المئوية للأطفال الذين يدخلون إلى الصف الأول من المدرسة الابتدائية، ويصلون في نهاية المطاف إلى الصف الأخير منها. ومن مجموع كل الأطفال الذين يحضرون بالصف الأول، فإن الغالبية منهم، أي نسبة 96% سوف يصلون حتماً إلى الصف الأخير من المرحلة الابتدائية. لاحظ أنَّ هذا الرقم يتضمن الأطفال الذين يرسبون في الصفوف الدراسية، وأولئك الذين يتراجعون في نهاية المطاف إلى صفوف أخرى حتى يصلوا إلى الصف الأخير من المرحلة. لم يلاحظ فروقات كبيرة بالنسبة لمؤشر الثروة وتعليم الأم والمحافظات في هذا المؤشر.

يتم عرض معدل إجمالي إتمام الدراسة الابتدائية ومعدل الانتقال إلى مرحلة التعليم الثانوي في الجدول ED.7. فمعدل إجمالي إتمام الدراسة الابتدائية هو نسبة "مجموع عدد الطلبة، بصرف النظر عن أعمارهم، الذين يدخلون إلى الصف الأخير من المرحلة الابتدائية للمرة الأولى في حياتهم، إلى مجموع عدد الأطفال في سن التخرج من الدراسة الابتدائية في بداية السنة الدراسية الحالية (أو الأخيرة)". بلغ معدل إجمالي إتمام الدراسة الابتدائية، أثناء إجراء المسح، نسبة 84%. ويلاحظ فروق واضحة في معدل إكمال المرحلة الابتدائية حسب المحافظات فقد بلغ المعدل أدنى نسبة في محافظات واسط وميسان بواقع 62% و63% على التوالي وأعلاها في محافظات أربيل والسليمانية (110%) ووالنجف ودهوك (91%).

الخارطة ED.2 توضح المعدل الصافي لانهاء المرحلة الابتدائية على مستوى القضاء ، وبالاضافة الى محافظات واسط ، ميسان ، وذي قار ، هنالك أيضاً اقضية ينخفض فيها المعدل خاصة اقضية في محافظات نينوى ، الانبار ، وكربيلا .

وتشير البيانات إلى فرق واضح في إجمالي معدل إكمال المرحلة الابتدائية بين أطفال أفراد الأسر بواقع 58% متزايداً حتى 107% لأطفال أغنى الأسر. كما يتضح تأثير تعليم الأم على إجمالي معدل إكمال الابتدائي، فقد بلغ أدنى مستوى لأطفال الأمهات اللواتي بدون تعليم بواقع 68%， وأقصاها لأطفال الأمهات اللواتي تعليمهن ثانوي فأعلى بواقع 98%.

الشكل 2 صافي معدل الالتحاق بالمرحلة الابتدائية والثانوية ونسبة التسرب، العراق، 2011



يتم احتساب صافي معدل إتمام التعليم الابتدائي بناء على عدد الأطفال في سن إكمال الدراسة الابتدائية (11 سنة) الذين أتموا الصف الأخير من التعليم الابتدائي (الصف السادس)، كنسبة مئوية من عدد الأطفال في سن المدرسة الابتدائية. وبعبارة أخرى، فإن صافي معدل إتمام التعليم الابتدائي يشير إلى النسبة المئوية للأطفال الذين هم في طريقهم لإتمام تعليمهم الابتدائي في الوقت المناسب، أي عندما يكونوا في عمر 11 عاماً. نسبة الانجاز الصافي هي 44 %، مع اختلاف بسيط بين الذكور والإناث (43 % و 46 % على التوالي). هناك أعلى نسبة لإنجاز الصافي بين الأطفال في المناطق الحضرية (50 %) منها في المناطق الريفية (33 %)، وأيضاً في محافظات إقليم كردستان (65 %) مقارنة مع تلك التي في جنوب ووسط العراق (41 %). ومع زيادة تعليم الأم وارتفاع مؤشر الثروة، يتزايد أيضاً صافي معدل إتمام التعليم الابتدائي بشكل ملحوظ. هناك تباين واضح بين المحافظات: حيث بلغ صافي معدل إتمام التعليم الابتدائي 26 % و 30 % في كلٍ من ميسان، وذي قار، وواسط، بينما بلغ المعدل 62 % في دهوك و 70 % في السليمانية.

جدول 6.ED: الأطفال الذين يصلون الصف الأخير في المدرسة الابتدائية
 نسبة الأطفال الذين يلتحقون بالصف الأول من المدرسة الابتدائية ويصلون إلى الصف الأخير في المدرسة الابتدائية (معدل البقاء حتى الصف الأخير في المدرسة الابتدائية)، العراق، 2011

نسبة الحاضرين بالصف السادس من الذين حضروا الصف الخامس الذين حضروا الصف الأول [1]	نسبة الحاضرين بالصف الخامس من الذين حضروا الصف الرابع العام العام الماضي	نسبة الحاضرين بالصف الرابع من الصف الثالث العام الماضي	نسبة الحاضرين بالصف الثالث من الصف الثاني العام الماضي	نسبة الحاضرين بالصف الثاني من الصف الأول العام الماضي	نسبة الحاضرين بالصف السادس من الذين حضروا الصف الرابع العام الماضي	جنس الطفل
96.9	98.9	99.0	99.7	99.8	99.6	ذكر
93.7	97.8	98.2	99.3	99.6	98.7	انثى
المحافظة						
95.1	98.0	98.4	99.9	99.4	99.3	دهوك
94.4	96.8	97.8	100.0	99.8	100.0	نينوى
96.8	98.0	99.4	99.8	99.7	99.8	السلمانية
92.0	98.5	96.2	98.3	99.8	99.1	كركوك
95.0	98.2	99.0	99.3	99.7	98.7	اربيل
93.4	96.7	98.9	98.5	99.3	100.0	ديالى
97.4	99.8	99.5	99.4	99.5	99.2	الانبار
96.8	98.3	99.4	100.0	100.0	99.0	بغداد
94.8	99.2	98.7	99.0	99.7	98.1	بابل
96.2	100.0	97.2	99.6	100.0	99.4	كريلاء
96.2	99.6	98.4	99.7	100.0	98.4	واسط
95.3	98.8	98.1	99.1	99.7	99.5	صلاح الدين
93.1	98.9	99.0	98.4	99.7	96.9	النجف
98.0	100.0	98.9	100.0	99.1	100.0	القادسية
97.4	99.4	98.4	99.6	100.0	99.8	المثنى
94.0	97.3	98.5	99.2	99.9	99.0	ذي قار
98.4	99.8	99.9	99.8	99.5	99.3	ميسان
94.5	98.7	97.3	99.7	99.2	99.5	البصرة
الإقليم						
95.7	98.1	99.0	99.6	99.6	99.2	كردستان
95.4	98.5	98.5	99.5	99.7	99.1	جنوب ووسط العراق
منطقة السكن						
96.2	98.9	98.6	99.6	99.8	99.2	حضر
93.8	97.3	98.6	99.4	99.5	99.0	ريف
المستوى التعليمي للأم						
93.2	96.6	98.9	99.6	99.3	98.7	غير متعلمة
95.7	98.5	99.0	99.4	99.8	99.0	ابتدائية
97.2	99.5	98.2	99.8	99.9	99.7	متوسطة فأعلى
86.6	97.1	97.5	95.8	99.1	96.4	تعليم غير نظامي
.	83.8	61.6	100.0	.	100.0	الأم ليست بالمنزل

جدول 6.ED: الأطفال الذين يصلون الصف الأخير في المدرسة الابتدائية
نسبة الأطفال الذين يلتحقون بالصف الأول من المدرسة الابتدائية ويصلون إلى الصف الأخير في المدرسة الابتدائية (معدل البقاء حتى الصف الأخير في المدرسة الابتدائية)، العراق، 2011

مؤشر الثروة	اغنى	غني	متوسط	فقير	افقر	نسبة الحاضرين بالصف الثاني من الذين حضروا الصف الأول العام الماضي	نسبة الحاضرين بالصف الثالث من الذين حضروا الصف الثاني العام الماضي	نسبة الحاضرين بالصف الرابع من الذين حضروا الصف الثالث العام الماضي	نسبة الحاضرين بالصف الخامس من الذين حضروا الصف الرابع العام الماضي	نسبة الحاضرين بالصف السادس من الذين حضروا الصف السادس من الذين حضروا الصف الأول [1]	
مؤشر الثروة	اغنى	غني	متوسط	فقير	افقر	98.9	99.1	99.4	99.1	98.2	97.1
افقر	98.9	99.1	99.4	99.1	98.2	97.1	98.0	99.0	99.2	98.6	94.8
فقير	95.9	98.4	99.7	99.3	98.6	98.4	98.0	99.0	99.2	98.6	95.3
متوسط	95.5	98.4	99.7	99.1	98.6	98.4	98.0	99.0	99.2	98.6	94.8
غنى	98.9	99.1	99.9	99.7	100.0	100.0	99.1	100.0	99.4	99.1	92.8
اغنى	99.9	99.1	99.7	98.8	98.9	99.9	99.1	99.4	99.1	98.2	97.1
المجموع						99.1	99.7	99.5	98.6	98.4	95.5

[1] مؤشر رقم 7.5 من مؤشرات المسح العنقودي متعدد المؤشرات

جدول 7.ED: المعدل الإجمالي والصافي لإنتمام مرحلة التعليم الابتدائي والانتقال إلى المرحلة الثانوية
معدل أكمال المرحلة الابتدائية ومعدل الانتقال للمرحلة الثانوية، العراق، 2011

جنس الطفل	ذكر	انثى	المحافظة	دهوك	نينوى	السلامانية	كركوك	اربيل	ديالى	الانبار	بغداد	بابل	كريلاء	واسط	صلاح الدين	النجف	القادسية	المثنى
1638	76.1	2536	87.2	2763	92.6	43.0												
1268	86.1	1788	90.8	2659	74.8	45.9												
160	81.5	267	88.0	226	91.1	61.9												
208	72.5	358	90.2	457	83.8	37.0												
327	77.2	344	90.5	269	109.6	61.8												
137	86.3	170	84.7	189	78.9	49.8												
233	89.8	369	94.2	308	110.1	69.7												
112	67.9	181	77.3	228	77.1	45.0												
119	79.8	188	90.9	268	69.9	37.8												
621	83.9	802	90.0	1040	89.6	50.1												
143	82.4	212	90.2	337	80.7	43.4												
64	79.3	130	89.3	140	90.0	42.0												
60	78.9	116	87.2	227	61.8	29.5												
113	73.6	162	85.9	243	80.6	38.2												
90	74.7	159	92.3	216	91.1	43.6												
86	76.8	145	92.6	180	81.7	38.3												
41	(87.3)	69	95.5	117	84.2	31.2												

جدول 7: المعدل الإجمالي والصافي لإتمام مرحلة التعليم الابتدائي والانتقال إلى المرحلة الثانوية
معدل أكمال المرحلة الابتدائية ومعدل الانتقال للمرحلة الثانوية، العراق، 2011

الإقليم	المحافظة	معدل الانتقال من المرحلة الابتدائية إلى المرحلة الثانوية (%)	معدل الانتقال من المرحلة الثانوية إلى المرحلة الجامعية (%)	معدل إتمام المرحلة الابتدائية (%)	معدل إتمام المرحلة الثانوية (%)	معدل إتمام المرحلة الابتدائية الصافي (%)	معدل إتمام المرحلة الثانوية الصافي (%)
ذي قار		82.2	76.5	76.1	29.7		
ميسان		75.0	89.3	63.0	25.7		
البصرة		80.9	87.5	72.3	42.1		
كردستان		82.2	91.2	104.6	64.9		
جنوب ووسط العراق		79.9	87.9	4618	80.3	40.8	
منطقة السكن							
حضر		81.4	90.0	3556	91.1	50.2	
ريف		76.8	85.1	1865	70.1	33.4	
المستوى التعليمي للأسر							
غير متعلمة		81.5	87.1	1411	67.7	29.7	
ابتدائية		83.3	87.7	2287	81.8	37.6	
متوسطة فأعلى		83.7	92.4	1631	98.1	67.8	
تعليم غير نظامي		(89.5)	81.5	93	77.6	24.5	
غير قابل للتثبيت		70.4	31	(68.8)	-	-	
مؤشر الثروة							
افقر		75.6	83.2	1296	58.3	23.8	
فقير		82.0	85.8	1145	75.4	35.6	
متوسط		78.8	90.4	1099	88.9	43.8	
غني		79.0	88.6	1022	101.1	60.1	
اغنى		83.0	93.6	859	106.7	69.3	
المجموع		80.4	88.7	5421	83.9	44.4	
[1]	مؤشر رقم 7.7 من مؤشرات المسح العنقودية متعددة المؤشرات						
[2]	مؤشر رقم 7.8 من مؤشرات المسح العنقودية متعددة المؤشرات						

تؤكد المقارنة بين إجمالي وصافي معدل إتمام التعليم الابتدائي، 84% على التوالي. يوضح الشكل ED.3 وجود أطفال من هم فوق سن 11 عاماً في وقت إجراء المسح ولا يزالون يدرسون في الصف السادس الابتدائي أو أنهم قد بدأوا بالدراسة الابتدائية في سن متاخر جداً هو مطلوب.

تشير البيانات إلى أن 89% من الأطفال الذين أتموا بنجاح الصف الأخير من المدرسة الابتدائية قد وجدوا أشقاء إجراء المسح، يلتحقون في الصف الأول من المدرسة الثانوية. وقد بلغ معدل الانتقال للمرحلة الثانوية لمن أتموا بنجاح المرحلة الابتدائية للإناث أعلى قليلاً (91%) من الذكور (87%). وبالنسبة لتعليم الأمهات، فقد لوحظ أن المعدل قد بلغ 88% بين أطفال الأمهات اللواتي تعليمهن ابتدائي، ويرتفع إلى 92% لأطفال الأمهات اللواتي تعليمهن ثانوي فأعلى.

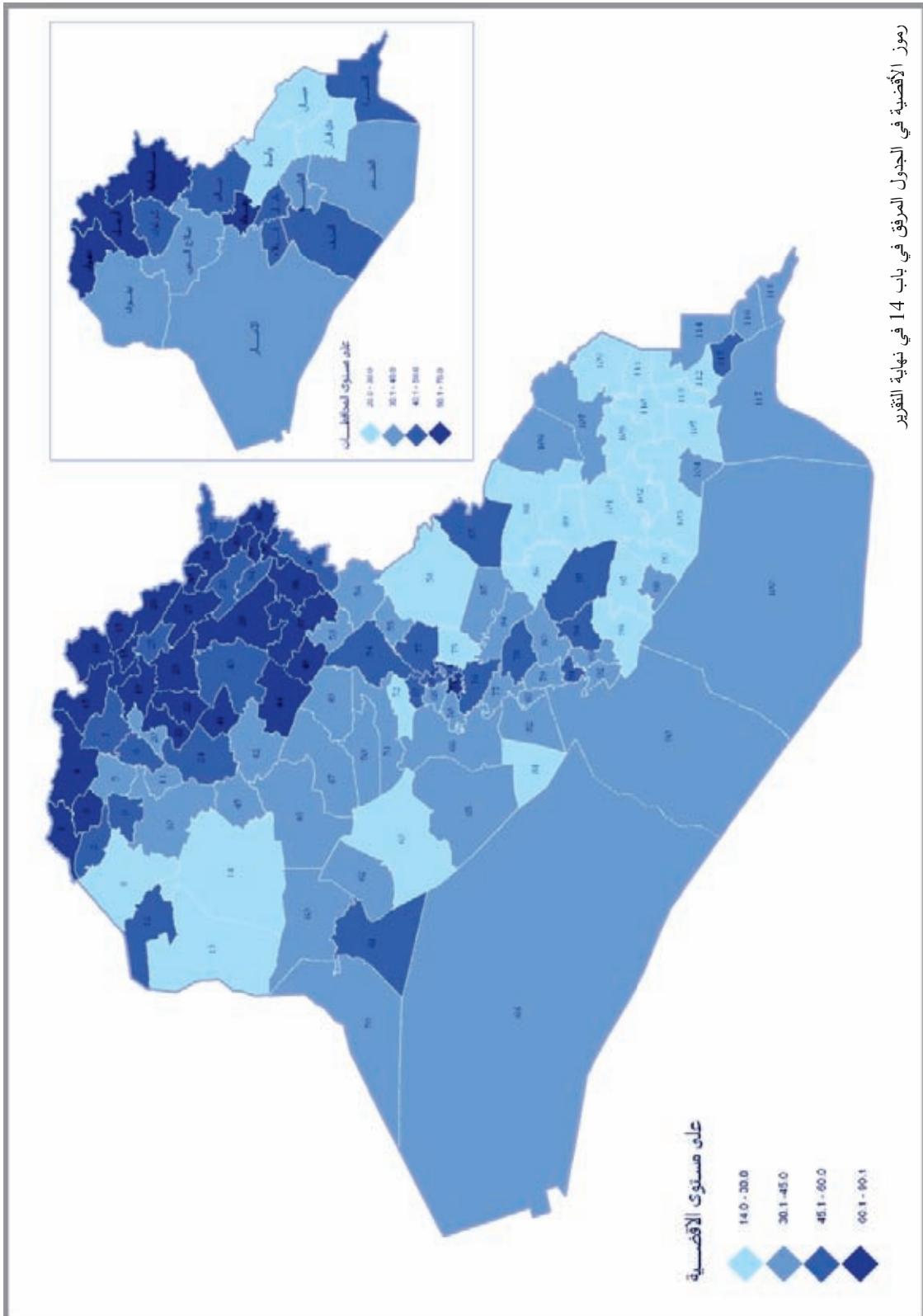
جدول 8: تكافؤ التعليم بين الجنسين

النسبة الصافية المعدلة لاتخاذ الإناث إلى الذكور بالمرحلة الابتدائية والثانوية (الإعدادية والثانوية)، العراق، 2011

المحافظة	خصائص عامة مختارة					
	الحضر الصافي المعدل بالمرحلة الابتدائية	الحضر الصافي المعدل بالمرحلة الابتدائية	الحضر الصافي المعدل بين الإناث [1] (NAR)، ذكور	الحضر الصافي المعدل بين الإناث [1] (NAR)، ذكور	الحضر الصافي المعدل بين الإناث [1] (NAR)، ذكور	الحضر الصافي المعدل بين الإناث [2] (NAR)، ذكور
دهوك	93.5	95.8	0.98	62.2	68.9	0.90
نينوى	86.7	95.9	0.90	34.0	48.2	0.70
السلمانية	97.9	98.5	0.99	80.5	77.7	1.04
كركوك	93.1	96.4	0.97	50.8	61.4	0.83
اربيل	93.9	95.4	0.98	67.7	70.2	0.96
ديالى	90.3	94.2	0.96	44.7	46.9	0.95
الانبار	85.1	90.8	0.94	35.5	54.3	0.65
بغداد	91.1	93.0	0.98	48.7	52.6	0.93
بابل	86.3	90.8	0.95	39.4	50.1	0.79
كريلاء	85.9	91.5	0.94	41.4	45.2	0.92
واسط	76.2	90.2	0.84	32.7	41.1	0.80
صلاح الدين	82.0	90.0	0.91	36.9	50.0	0.74
النجف	88.2	92.5	0.95	36.6	41.8	0.88
القانصي	82.9	90.3	0.92	36.6	50.4	0.73
المثنى	78.8	93.0	0.85	26.5	41.3	0.64
ذي قار	83.2	93.6	0.89	37.9	46.8	0.81
ميسان	66.4	85.6	0.78	23.5	39.4	0.60
البصرة	89.0	93.9	0.95	42.7	44.4	0.96
الإقليم						
كردستان	95.2	96.6	0.99	71.0	72.7	0.98
جنوب ووسط العراق	86.0	92.6	0.93	40.0	48.7	0.82
منطقة السكن						
حضر	92.4	95.1	0.97	54.4	56.6	0.96
ريف	77.6	89.6	0.87	23.6	43.7	0.54
المستوى التعليمي للأم						
غير متعلمة	74.2	86.6	0.86	33.1	42.7	0.78
ابتدائية	88.3	93.5	0.94	41.6	46.6	0.89
متوسطة فاعلى	96.0	97.5	0.98	72.4	74.3	0.97
تعليم غير نظامي	76.1	93.6	0.81	31.3	34.4	0.91
الأم ليست بالمنزل	.	.	.	12.8	49.8	0.26
مؤشر الثروة						
افقر	70.7	86.6	0.82	16.9	33.1	0.51
فقير	88.3	91.7	0.96	33.7	44.2	0.76
متوسط	91.5	95.5	0.96	45.5	49.8	0.91
غني	95.5	96.7	0.99	55.5	58.2	0.95
اغنى	97.0	98.3	0.99	70.8	78.2	0.91
المجموع						
[1] مؤشر رقم 7.9 من مؤشرات المسح العنقودية متعددة المؤشرات ؛ مؤشر رقم 3.1 من مؤشرات أهداف الأئمة للتنمية						
[2] مؤشر رقم 7.10 من مؤشرات المسح العنقودية متعددة المؤشرات ؛ مؤشر رقم 3.1 من مؤشرات أهداف الأئمة للتنمية						

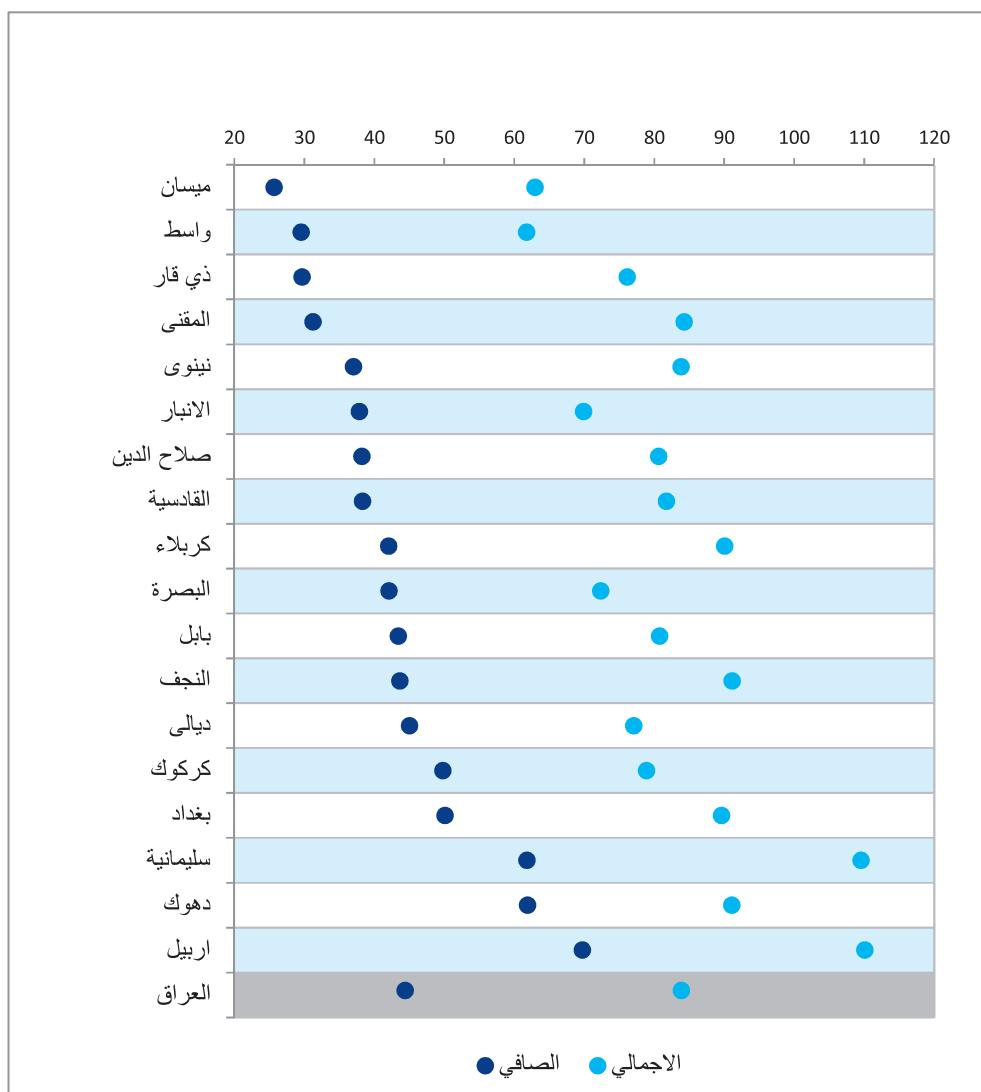
دوزن الأئمة في الجدول المرفق في باب 14 في نهاية التقرير

الخارطة 2 : صافي معدل انعام المرحلة الابتدائية ، العراق، 2011



نسبة "الفتيات إلى الفتيان" الذين يلتحقون في مرحلة التعليم الابتدائي ومرحلة التعليم الثانوي معروضة في الجدول ED.8. وُثُرِفَ هذه النسب بصورة أفضل بتعبير "دليل التكافؤ في النوع الاجتماعي (أو بين الجنسين)". علماً أنَّ النسب المنشورة هنا استخلصت من نسب الحضور الصافية بدلاً من نسب الحضور الإجمالية. فالنسب الأخيرة تقدم وصفاً خاطئاً لدليل التكافؤ بين الجنسين؛ ويعد ذلك بصفة رئيسية في معظم الحالات إلى أنَّ غالبية الأطفال، ممَّن تجاوزوا سن الحضور، وللتحقون في مرحلة التعليم الابتدائي من المحتمل أن تكون من الفتيان (الأولاد). وبُيَّنَ جدول ED.8 أنَّ التكافؤ في النوع الاجتماعي بالنسبة إلى المدارس الابتدائية 0.94، مما يُشير إلى أنَّ الفتيان يلتحقون أكثر في المدارس الابتدائية بالمقارنة مع الفتيات في المدارس الابتدائية. وهذا المؤشر يتدنى أكثر ليصل إلى 0.85 بالنسبة إلى التعليم الثانوي. وقد لوحظ أنَّ مؤشر التكافؤ يميل لصالح الفتياَن في الحضور الصافي حسب مختلف الخصائص العامة، سواء كانت ما بين المحافظات أو حسب تعليم الأم أو مؤشر الثروة. ببَيْنَ الجدول ED.9 إن الاختلافات الكبيرة في معدلات الالتحاق في المدرسة بين الفتياَن والفتياَت غالباً ما يحدث في المناطق الريفية ، حيث ان الاختلاف يبدو واضحاً في عمر 12 سنة عندما يكون الأطفال مهيئةً للالتحاق بالمدرسة الثانوية .

الشكل 3.3 المعدل الإجمالي والصافي لإتمام المرحلة الابتدائية، العراق، 2011



جدول 9: الحضور في المدرسة

نسبة افراد الاسرة للعمر 5-24 سنة والملتحقين بالمدرسة حسب منطقة السكن والنوع ، العراق ، 2011

العمر في بداية السنة الدراسية	الريف					حضر				
	إناث		ذكور			إناث		ذكور		
عدد افراد الاسرة	نسبة الحضور	عدد افراد الاسرة	نسبة الحضور	الاًسرة	عدد افراد الاسرة	نسبة الحضور	الاًسرة	عدد افراد الاسرة	نسبة الحضور	
1174	23.0	1154	25.8	2202	37.0	2394	35.9	5		
1003	76.4	1143	81.2	1957	88.8	2051	90.2	6	العمر في	
1046	84.9	1080	91.7	1987	95.4	2118	95.2	7	بداية السنة	
977	82.9	1014	93.7	1856	95.3	2090	97.8	8	الدراسية	
975	79.5	1026	94.0	1921	94.9	2026	96.2	9		
1008	74.4	1080	88.8	2008	92.0	2063	97.2	10		
888	64.4	977	88.6	1771	87.1	1786	93.6	11		
903	50.5	880	88.2	1727	80.6	1841	91.0	12		
874	38.8	916	80.5	1773	76.3	1940	84.9	13		
787	30.6	859	72.4	1673	68.0	1771	76.6	14		
817	28.8	849	59.4	1685	56.9	1828	70.9	15		
744	19.7	788	51.5	1759	50.2	1804	59.0	16		
717	20.3	830	42.2	1786	47.5	1710	52.3	17		
647	14.8	730	41.6	1497	44.7	1600	50.8	18		
655	11.5	780	33.4	1663	36.4	1836	40.9	19		
670	12.0	748	25.0	1674	32.2	1788	35.9	20		
554	7.4	576	22.2	1505	28.4	1648	31.4	21		
530	3.1	552	16.3	1415	17.8	1583	21.3	22		
455	4.7	517	12.8	1290	14.1	1359	16.0	23		
555	0.3	582	3.8	1369	2.7	1424	5.0	24		

تسجيل واقعات الولادة

تنص اتفاقية حقوق الطفل الدولية على أن لكل طفل الحق في الحصول على اسم وجنسية، والحق في الحماية من حرمانه من هويته. وتسجيل واقعات الولادة وسيلة أساسية لتأمين هذه الحقوق للأطفال. وتنص وثيقة "عالم جدير بالأطفال" على هدف وضع وتطوير أنظمة تكفل تسجيل كل طفل عند الولادة أو بعد ولادته بوقت قصير، وإعمال حقه في الحصول على اسم وجنسية، وفق القوانين الوطنية والأدوات الدولية ذات الصلة. ومؤشر تسجيل واقعات الولادة هو: النسبة المئوية للأطفال دون سن الخامسة من العمر الذين سُجلت واقعات ولادتهم.

يعرض الجدول CP.1 تسجيل واقعات الولادة في العراق حيث سُجلت واقعات الولادة لنسبة 99% من الأطفال دون سن الخامسة. ولا توجد اختلافات هامة في تسجيل واقعات الولادة بين جميع الفئات من حيث الجنس أو العمر أو المحافظة أو الأقاليم أو منطقة السكن أو تعليم الأم أو مؤشر الثروة. وتشير البيانات أن 2% من الأطفال دون الخامسة ليس لديهم شهادة ميلاد، و85% تمت مشاهدة شهادة الميلاد، ولم يتم مشاهدة 12%. كما تشير البيانات أن ثلث الأطفال الذين لم يحصلوا على شهادة ميلاد كانت بسبب عدم معرفة الأمهات أو أولياء الأمور كيفية تسجيل أطفالهم.

عملة الأطفال

تنص المادة 32 من اتفاقية حقوق الطفل على ما يلي: "تعترف الدول الأطراف بحق الطفل في حمايته من الاستغلال الاقتصادي ومن أداء أي عمل يُرجح أن يكون خطيراً أو أن يُمثل إعاقة لتعليم الطفل، أو أن يكون ضاراً بصحة الطفل أو بنموه البدني، أو العقلي، أو الروحي، أو المعنوي، أو الاجتماعي....". وتذكر وثيقة "عالم جدير بالأطفال" تسع استراتيجيات لمكافحة عملة الأطفال، وتدعو الأهداف الإنمائية للألفية إلى حماية الأطفال من الاستغلال. وفي استبيان المسح العنفوني متعدد المؤشرات، تناول عدد من الأسئلة قضية عملة الأطفال؛ أي الأطفال في الفئة العمرية 5 سنوات إلى 14 سنة الذين انخرطوا في نشاطات عمل. ويُعتبر الطفل منخرطاً في عملة الأطفال أثناء إجراء المسح إذا كان خلال الأسبوع الذي سبق المسح:

- في الفئة العمرية 5 سنوات إلى 11 سنة: وقد أدى عملاً اقتصادياً لمدة ساعة واحدة على الأقل، أو أدى عملاً منزلياً لمدة 28 ساعةً في الأسبوع.
- في الفئة العمرية 12 – 14 سنة: وقد أدى عملاً اقتصادياً لمدة 14 ساعةً على الأقل، أو أدى عملاً منزلياً لمدة 28 ساعةً في الأسبوع.

ويسمح هذا التعريفُ بالتفريق بين عملة الأطفال "child work" وعمل الأطفال "child labour" بهدف تحديد نوع العمل الذي يجب القضاء عليه. والحالَةُ هذه، فإن التقديرات المُعطاة هنا هي الحد الأدنى من انتشار عملة الأطفال نظراً لأن بعض الأطفال ربما ينخرطون في نشاطات عمل خطيرة لعدد من الساعات يُمكن أن تكون أقل من الأرقام المُحددة في المعايير المشروحة أعلاه. ويقدم الجدول CP.2 نتائج عملة الأطفال حسب نوع العمل. ولا يبلغ مجموع النسب المئوية إجمالي عملة الأطفال؛ لأن الأطفال ربما يكونون منخرطين في أكثر من نوع واحد من العمل.

جدول 1: تسجيل واقعات الولادة

نسبة الأطفال دون خمس سنوات حسب تسجيل المولود، ونسبة المواليد غير المسجلين والذين أمهاتهم/المعتنيات يُعرفن كيف يسجل المولود، العراق، 2011

الأطفال تحت سن 5 سنوات والذين تم تسجيلهم بالدوائر								
الجنس		المدنية						
الجنس	المحافظة	الإقليم	منطقة السكن	العمر	الجنس	المحافظة	الإقليم	منطقة السكن
ذكر	دهوك	كركوك	حضر	0-11	ذكور	كردستان	جنوب ووسط	حضر
انثى	نينوى	أربيل	ريف	12-23	إناث	ميسان	العراق	ريف
109	(*)	59.5	18638	99.4	2.1	11.0	86.3	ذكور
171	76.6	67.4	17669	99.0	2.2	10.7	86.2	إناث
3	(*)	1338	99.8	0.8	2.8	96.1		
52	1503	3521	98.5	2.1	11.3	85.1		
6	(*)	1539	99.6	2.7	15.4	81.5		
17	(*)	1682	98.9	2.9	4.1	91.8		
9	(*)	1417	99.5	0.4	24.6	74.5		
4	(*)	1638	99.3	1.8	9.8	87.7		
15	(*)	6588	99.8	4.2	20.2	75.4		
19	(*)	2219	99.1	1.4	3.7	94.1		
23	(*)	1234	98.1	1.8	7.7	88.6		
24	(*)	1295	98.1	2.0	6.2	90.0		
28	(74.4)	1722	98.3	2.1	19.9	76.4	صلاح الدين	
6	(*)	1529	99.6	2.0	11.3	86.2	النحو	
6	(*)	1392	99.6	1.3	4.1	94.1	القادسية	
12	(*)	914	98.7	1.8	5.9	90.9	المثنى	
9	(*)	2270	99.6	0.9	6.4	92.3	ذي قار	
15	(*)	1310	98.8	1.4	2.5	94.9	ميسان	
21	(*)	3196	99.3	2.1	4.0	93.3	البصرة	
18	(*)	4524	99.6	1.3	15.1	83.2	كردستان	
261	64.3	31783	99.2	2.3	10.2	86.7	جنوب ووسط	
146	68.2	24149	99.4	2.3	10.8	86.3	حضر	
134	60.1	12158	98.9	1.9	10.9	86.1	ريف	
159	68.9	7675	97.9	5.9	12.1	80.0	0-11	
51	63.5	7487	99.3	1.7	10.8	86.9	12-23	
28	(*)	7476	99.6	1.2	10.0	88.5	24-35	
23	(*)	7067	99.7	1.1	11.2	87.4	36-47	
18	(*)	6602	99.7	0.6	10.1	89.1	48-59	

جدول 1: تسجيل واقعات الولادة

نسبة الأطفال دون خمس سنوات حسب تسجيل المولود، ونسبة المواليد غير المسجلين والذين أمهاتهم/المعتنيات يُعرفن كيف يسجل المولود، العراق، 2011

الأطفال تحت سن 5 سنوات والذين تم تسجيلهم بالدواوين								
المدنية	لديهم شهادة ميلاد							
	عدد الأطفال	نسبة الأطفال الذين أمهاتهم / المعتنيات	يعرفن كيف يتم تسجيل المولود	عدد الأطفال	مجموع المسجلين [1]	ليس لديهم شهادة ميلاد	لم تشاهد شوهدت	المستوى التعليمي للأم
غير متعلمة	116	59.5	6473	98.2	1.8	11.0	85.5	عمر متعلمة
إبتدائية	127	67.4	18106	99.3	2.2	10.0	87.1	إبتدائية
متوسطة فأعلى	36	68.4	11667	99.7	2.2	12.1	85.3	متوسطة فأعلى
تعليم غير نظامي	1	(*)	58	99.1	0.0	3.1	96.1	تعليم غير نظامي
مؤشر الثروة								
افقر	152	57.2	8828	98.3	2.1	10.8	85.4	افقر
فقير	72	67.6	8095	99.1	2.2	10.6	86.4	فقير
متوسط	20	(*)	7444	99.7	1.6	9.7	88.5	متوسط
غني	29	(*)	6548	99.6	2.8	11.9	84.9	غني
اغنى	7	(*)	5392	99.9	2.3	11.5	86.0	اغنى
المجموع								
	279	64.3	36307	99.2	2.2	10.8	86.2	

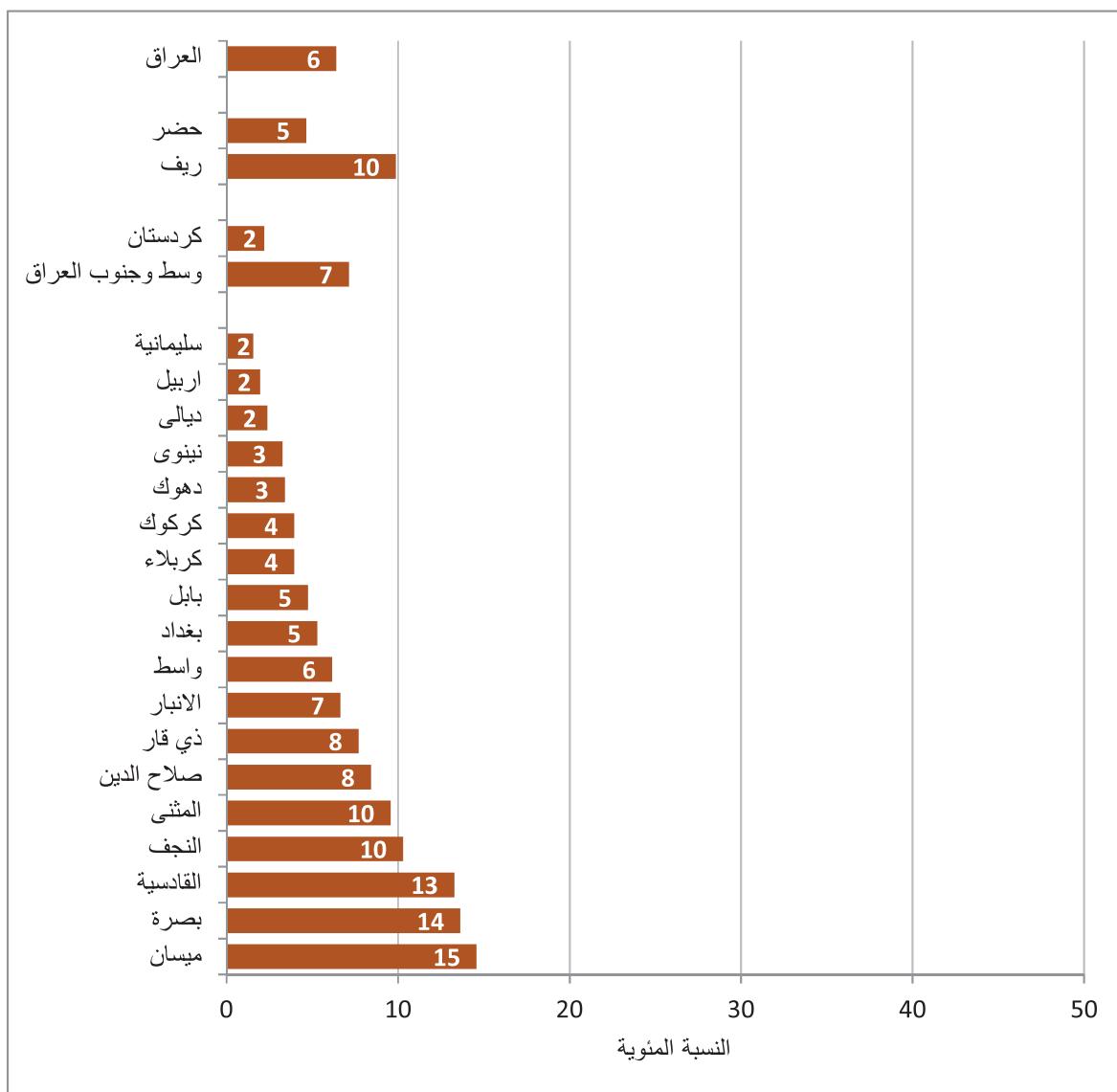
[1] المؤشر رقم 8.0 من مؤشرات المسح العنقودية متعددة المؤشرات

(*) تشير إلى الأرقام المبنية على 25 - 49 حالة غير مرحلة

يعرض جدول CP.2 بيانات عالة الأطفال وتشير النتائج أن 6% من الأطفال في الفئة العمرية 5-14 سنة يصنفون أنهم منخرطون بعملة الأطفال. وتشير البيانات إلى وجود فروق في انخراط الأطفال بالعملة تبعاً للخصائص الخلفية. وتظهر الفروق بوضوح حسب المحافظة وكذلك تعليم الأم، فقد بلغت نسبة عالة الأطفال الأعلى في محافظة ميسان بواقع 15%， وتتحفظ بشكل كبير إلى 2% في محافظة نينوى (شكل CP.1). تشير النتائج أن أطفال الأمهات اللواتي لم يحصلن على أي تعليم قد بلغت نسبة العاملة بينهم 9% وتتحفظ بشكل كبير إلى 5% بين أطفال الأمهات اللواتي تعلمهن ثانوي فأكثر.

وأشارت البيانات إلى أن 2% من هؤلاء الأطفال بعمر 12-14 سنة يعملون دون أجر لأرباب أعمال من هم خارج نطاق الأسرة. كما يقوم أطفال بنسبة مماثلة بإنجاز أعمال منزلية بمعدل 28 ساعة عمل أو أكثر في الأسبوع، بينما تقول نسبة أكبر من الأطفال بالعمل في مصدر رزق الأسرة (12%). وتشير البيانات أيضاً أن عالة الأطفال تنتشر بشكل أكبر بين الأطفال بعمر 5-14 في المناطق الريفية (10%) مقارنة مع الأطفال في المناطق الحضرية (5%).

الشكل 1 CP. النسبة المئوية للأطفال في الفئة العمرية 5-14 عاماً المنخرطين في عمالة الأطفال حسب المحافظات، العراق، 2011



نسبة الأطفال في الأشغال الاقتصادية والأعمال المنزلية خلال الأسبوع الماضي حسب شفات العمر، ونسبة الأطفال في عمر 5-14 سنة المنخرطين في عملية الأطفال، العراق، 2011

الجنس	المحافظة	نسبة الأطفال في العمر 5-11 سنة المنخرطين في النشاط الاقتصادي																			
		الأعمال المنزلية	الأعمال	النشاط الاقتصادي	الأعمال																
		في الأسرة	بعمليون خارج الأسرة	في الأسرة	بعمليون خارج الأسرة	في الأسرة	بعمليون خارج الأسرة	في الأسرة	بعمليون خارج الأسرة	في الأسرة	بعمليون خارج الأسرة	في الأسرة	بعمليون خارج الأسرة								
		العمر	العمر	العمر	العمر	العمر	العمر	العمر	العمر	العمر	العمر	العمر	العمر								
		سنوات	[1]	سنوات	[1]	سنوات	[1]	سنوات	[1]	سنوات	[1]	سنوات	[1]								
ذكور	دهوك	30686	7.3	8261	8.7	0.4	36.1	8.4	11.1	15.2	2.5	3.8	22425	6.8	0.1	21.2	6.8	5.6	1.6	0.3	0.0
إناث	بنينوى	29129	5.4	8002	6.2	3.1	67.6	3.3	5.8	7.9	1.3	0.5	21128	5.1	0.3	31.6	4.8	3.8	1.0	0.2	0.0
	المحافظة	2377	3.4	641	5.7	1.3	51.8	4.4	5.1	7.6	0.3	2.7	1736	2.5	0.1	22.9	2.5	2.2	0.2	0.0	0.0
		5284	3.3	1374	6.5	2.5	49.1	4.0	4.4	5.5	0.5	2.4	3910	2.1	0.3	24.6	1.8	1.5	0.2	0.1	0.1
		3097	1.6	893	2.2	0.2	30.9	2.0	2.4	3.2	0.3	1.0	2203	1.3	0.0	13.4	1.3	1.1	0.2	0.1	0.1
		2059	3.9	554	7.3	1.8	73.6	5.5	2.5	6.4	0.9	1.4	1505	2.7	0.0	54.7	2.7	2.2	0.3	0.7	0.7
		3402	2.0	967	2.1	0.0	26.1	2.1	2.9	3.6	0.4	1.1	2435	1.9	0.0	10.0	1.9	1.4	0.1	0.3	0.3
		2467	2.4	666	4.5	1.2	49.1	3.3	3.8	4.6	0.6	1.9	1801	1.6	0.1	21.3	1.4	1.0	0.3	0.2	0.2
		2778	6.6	790	5.0	0.5	55.3	4.7	12.1	14.6	2.7	2.0	1988	7.3	0.1	21.8	7.3	5.2	2.7	0.2	0.2
		11255	5.3	3160	6.4	0.2	53.4	6.2	5.6	7.3	2.6	2.9	8095	4.8	0.0	29.3	4.8	2.6	2.3	0.2	0.2
		3459	4.7	927	9.1	1.8	58.0	7.5	4.8	11.2	0.1	1.2	2532	3.1	0.0	28.8	3.1	0.0	0.0	0.0	0.0
		1867	3.9	446	3.9	0.0	50.6	3.9	9.2	10.6	1.4	2.3	1420	4.0	0.0	23.0	4.0	3.1	0.7	0.1	0.1
		2282	6.1	637	10.7	1.3	38.7	9.9	5.0	12.0	2.7	1.3	1645	4.4	0.0	13.1	4.4	2.7	1.9	0.1	0.1
		2676	8.4	744	12.3	2.5	58.1	10.4	8.6	17.6	1.0	0.9	1932	6.9	0.3	29.3	6.7	6.2	0.5	0.1	0.1
		2453	10.3	629	15.0	4.5	72.2	10.5	14.3	20.4	2.0	6.6	1824	8.7	0.1	51.8	8.7	7.4	0.5	1.5	1.5
		2197	13.3	604	15.0	3.8	58.9	11.8	10.2	18.8	3.5	2.4	1594	12.6	0.5	35.3	12.3	10.6	1.8	0.4	0.4
		1358	9.6	356	5.4	0.5	66.3	4.8	22.8	25.4	1.2	3.8	1002	11.1	0.0	24.5	11.1	10.2	0.7	0.7	0.7
		3817	7.7	1054	7.4	2.0	51.4	5.4	13.9	16.5	2.5	1.8	2763	7.8	0.2	20.6	7.7	6.8	1.1	0.1	0.1
		2049	14.6	565	21.0	13.4	38.1	7.8	11.4	14.1	6.2	1.5	1484	12.1	2.9	17.0	9.4	6.1	4.1	0.4	0.4
		4937	13.6	1255	6.2	1.4	60.3	4.9	24.0	27.0	4.0	1.6	3682	16.2	0.1	30.5	16.1	15.2	2.7	0.1	0.1

السن	العمر	المنطقة	نسبة الأطفال في العمر 12 - 14 سنة المنخرطين في			نسبة الأطفال في العمر 5 - 11 سنة المنخرطين في			الإقليم									
			الأعمال	الأشغال	المنزلية	الأعمال	الأشغال	المنزلية										
سنوات	سنوات	العراقي	الأطفال	الأطفال	الأعمال	الأعمال	الأطفال	المنزلية	كردستان									
14-5	5-12	العراقي	الأطفال	الأطفال	المنزلية	الأعمال	الأطفال	المنزلية	جنوب ووسط العراق									
ستة	[1]	[1]	ساعة	ساعة	ساعة	ساعة	ساعة	ساعة	حضر									
			فوق	فما فوق	أقل من	فما فما	أقل من	فما فما	ريف									
			ساعة	ساعة	ساعة	ساعة	ساعة	ساعة	نعم									
			فوق	فما فوق	فما فما	فما فما	فما فوق	فما فما	لا									
8876	2.2	2502	3.0	0.4	34.4	2.6	3.3	4.5	0.0	14.7	1.8	1.5	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	
50939	7.1	13761	8.3	2.0	54.7	6.4	9.4	12.9	2.2	2.3	37178	6.7	0.2	28.3	6.5	5.3	1.5	0.3
39622	4.6	10910	5.1	1.5	51.7	3.6	6.7	7.3	1.7	2.4	28712	4.5	0.2	27.8	4.3	3.1	1.3	0.3
20193	9.9	5353	12.5	2.3	51.5	10.3	12.2	20.4	2.4	1.7	14840	8.9	0.2	23.3	8.7	7.8	1.3	0.3
44867	5.5	12536	4.0	0.8	49.5	3.2	7.7	9.1	1.7	1.2	32330	6.1	0.1	30.2	6.0	4.9	1.3	0.3
14948	9.1	3726	19.3	5.0	58.8	14.7	10.9	20.0	2.6	5.5	11222	5.6	0.3	15.0	5.3	4.1	1.3	0.3
13713	8.9	4493	10.0	2.0	47.0	8.1	10.4	15.1	2.5	2.7	9221	8.3	0.4	22.9	8.0	6.6	1.9	0.3
27140	6.3	6736	8.0	1.9	51.9	6.3	8.1	11.8	1.8	2.2	20404	5.7	0.2	25.6	5.5	4.6	1.1	0.3
18228	4.5	4721	4.0	1.3	55.5	2.7	7.0	7.4	1.4	1.6	13507	4.7	0.1	29.6	4.6	3.5	1.2	0.2
728	11.7	311	12.7	3.1	52.0	9.7	11.8	18.9	2.8	1.1	417	11.0	0.3	26.5	10.8	9.9	2.5	0.2
14129	10.7	3557	13.5	2.2	49.7	11.5	12.1	20.7	2.8	2.4	10572	9.7	0.4	22.7	9.4	8.4	1.3	0.4
12975	6.6	3284	8.3	2.0	49.4	6.4	10.3	13.2	2.4	2.9	9692	6.1	0.2	25.5	5.9	4.9	1.4	0.3
12043	5.3	3342	6.8	2.0	55.0	4.9	7.9	10.1	1.2	2.4	8702	4.8	0.2	28.8	4.6	4.0	0.8	0.2
11188	5.0	3248	5.2	1.5	52.2	3.7	6.8	7.6	2.0	1.9	7940	4.9	0.1	28.3	4.8	2.8	2.1	0.2
9479	2.7	2832	2.6	0.9	52.0	1.7	4.4	4.5	1.0	1.0	6647	2.8	0.1	27.3	2.7	1.9	0.8	0.2
59815	6.4	16263	7.5	1.7	51.6	5.8	8.5	11.6	1.9	2.2	43552	6.0	0.2	26.3	5.8	4.7	1.3	0.3

[1] المؤشر رقم 8.2 من مؤشرات المسموح العقودية متعدد المؤشرات

يعرض الجدول CP.3 النسبة المئوية للأطفال في الفئة العمرية 5 - 14 سنة المنخرطين في عِمالَة الأطفال وينتظمون على مقاعد الدراسة، والنسبة المئوية للأطفال في الفئة العمرية من 5 - 14 سنة الملتحقين في المدرسة وينخرطون في عِمالَة الأطفال. فمن نسبة 74% من الأطفال في الفئة العمرية من 5 سنوات إلى 14 سنة ممن يلتحقون في المدرسة، توجد نسبة 6% من الأطفال تخرط أيضاً في نشاطات عِمالَة الأطفال، هذا من ناحية. ومن ناحية أخرى، فمن بين 6% من الأطفال المنخرطين في عِمالَة الأطفال ليتحقق معظمهم أيضاً على مقاعد الدراسة (65%).

جدول CP.3: عِمالَة الأطفال والحضور بالمدرسة

نسبة الأطفال المنخرطين في عِمالَة الأطفال والمذكورين في المدرسة ونسبة الأطفال المنتظمون في المدرسة والذين هم منخرطين بعِمالَة الأطفال، العراق،

2011

الجنس	نسبة العمالءة بين الأطفال	نسبة الأطفال الملتحقين بالمدرسة	نسبة الأطفال العاملين والمتحققين بالمدرسة	عدد الأطفال في العمر 14-5 سنة	نسبة الأطفال العاملين والمتحققين بالمدرسة	نسبة الأطفال في العمر 5-14 سنة	نسبة الأطفال بالمدرسة	نسبة الأطفال بالمدرسة والذين هم منخرطين بعِمالَة الأطفال	نسبة الأطفال المنخرطين في المدرسة	نسبة الأطفال المنخرطين في المدرسة وأيضاً في عِمالَة الأطفال	عدد الأطفال في العمر 5-14 سنة	نسبة الأطفال بالمدرسة	المحافظة	الإقليم
													ذكر	انثى
ذكر	7.3	79.0	30686	72.5	2251	6.7	24235	4.1	1578	53.4	1948	2.8	دهوك	الإثناعشر
انثى	5.4	70.8	29129	56.0	172	2.4	20631	1.6	58	75.1	3924	1.3	نينوى	الإثناعشر
السلمانية	1.6	89.1	3097	53.8	81	2.9	1580	2.0	81	75.4	2760	1.3	السلمانية	الإثناعشر
كركوك	3.9	76.7	2059	67.8	(74.5)	2.0	2854	1.6	66	87.5	1855	1.6	ديالى	الإثناعشر
اربيل	2.0	83.9	3402	51.8	48	2.9	1855	6.8	185	75.1	2038	6.8	الإثناعشر	الإثناعشر
بغداد	5.3	77.0	11255	67.2	164	4.6	8668	3.9	74	70.9	1343	3.9	كريلاء	الإثناعشر
بابل	4.7	72.9	3459	45.5	140	4.5	1571	7.0	225	57.4	1808	9.4	واسط	الإثناعشر
صلاح الدين	8.4	69.3	2676	58.7	292	11.1	1540	9.4	252	67.5	1855	7.0	النجف	الإثناعشر
النحو	10.3	73.7	2453	66.5	130	9.3	927	11.1	294	74.8	1808	9.4	الإثناعشر	الإثناعشر
القادسية	13.3	70.1	2197	66.5	1358	10.5	1249	11.1	299	44.1	1540	11.1	المثنى	الإثناعشر
المثنى	9.6	68.2	1358	74.8	294	7.8	2822	9.3	130	66.5	1855	7.0	ذي قار	الإثناعشر
ذي قار	7.7	73.9	3817	58.7	292	10.5	3602	9.3	130	66.5	1808	9.4	الإثناعشر	الإثناعشر
ميسان	14.6	60.9	2049	44.1	140	14.3	7563	7.8	294	74.8	1571	4.5	البصرة	الإثناعشر
البصرة	13.6	73.0	4937	76.4	673	14.3	37304	6.2	3634	64.0	7563	2.0	كرستان	الإثناعشر
الإثناعشر	7.1	73.2	50939	64.0	3634	6.2							جنوب ووسط	الإثناعشر
الإثناعشر													العراق	

جدول 3: عدالة الأطفال والحضور بالمدرسة

نسبة الأطفال المنخرطين في عدالة الأطفال والذين هم ملتحقون في المدرسة ونسبة الأطفال المنتظمون في المدرسة والذين هم منخرطين بعدهم الأطفال، العراق، 2011

منطقة السكن	نسبة العمالية	نسبة الأطفال بالمنخرطين	نسبة الأطفال	عدد الأطفال العاملين والمتحققين في العمر 5-14 سنة	نسبة العمالية	نسبة الأطفال بالمنخرطين	نسبة الأطفال العاملين والمتحققين في العمر 5-14 سنة	نسبة الأطفال بالمنخرطين	نسبة الأطفال المانعين في المدرسة
									المنطقة
حضر	4.6	79.1	39622	71.0	1835	4.2	31360	14-5 العمر	العمر 5-14 سنة والذين هم ملتحقون في المدرسة
ريف	9.9	66.9	20193	58.8	1994	8.7	13507	[2] العاملين	سنوات والذين هم منخرطين بعدهم الأطفال، العراق، 2011
العمر	6.0	74.2	43552	75.7	2610	6.1	32330	14-5 العاملين	العمر 5-11
12-14	7.5	77.1	16263	40.9	1219	4.0	12536	[1] العاملين	العمر 12-14
المستوى التعليمي للأسر	8.9	66.8	13713	50.4	1218	6.7	9165	غير متعلمة	غير متعلمة
ابتدائية	6.3	73.6	27140	66.7	1700	5.7	19980	ابتدائية	ابتدائية
متوسطة فأعلى	4.5	83.3	18228	80.9	823	4.4	15177	متوسطة فأعلى	متوسطة فأعلى
تعليم غير نظامي	11.7	74.0	728	68.5	86	10.9	539	تعليم غير نظامي	تعليم غير نظامي
مؤشر الثروة	10.7	61.9	14129	52.5	1505	9.0	8742	اغقر	اغقر
فقر	6.6	72.8	12975	69.3	862	6.3	9448	فقر	فقر
متوسط	5.3	78.3	12043	72.5	643	4.9	9425	متوسط	متوسط
غنى	5.0	80.5	11188	74.7	559	4.6	9009	غنى	غنى
اغنى	2.7	87.0	9479	78.7	260	2.5	8243	اغنى	اغنى
المجموع	6.4	75.0	59815	64.6	3829	5.5	44867		

[1] المؤشر رقم 8.3 من مؤشرات المسح العنقودي متعدد المؤشرات

[2] المؤشر رقم 8.4 من مؤشرات المسح العنقودي متعدد المؤشرات

ضبط سلوك (تأديب) الأطفال

تنص وثيقة "عالم جدير بالأطفال" على: "يجب توفير الحماية للأطفال ضد أية أفعال عنف ... ، ويدعوا إعلان الألفية إلى حماية الأطفال من الإساءة، والاستغلال والعنف. وفي المسح العنقودي متعدد المؤشرات الذي أُجري في العراق، سُئلت الأمهات / القائمات على رعاية الأطفال في الفئة العمرية من 2 - 14 سنة سلسلةً من الأسئلة عن السبل التي يميل الآباء والأمهات إلى استخدامها في ضبط سلوك (تأديب) أطفالهم عندما يسيئون التصرف والسلوك. لقد تم اختيار بطريقة عشوائية طفل واحد فقط في الفئة العمرية من 2 - 14 سنة من كل أسرة معيشية أثناء العمل الميداني لتنفيذ وحدة ضبط سلوك (تأديب) الأطفال المستقلة (من المسح). ومن تلك الأسئلة، كان المؤشران المستخدمان في وصف جوانب ضبط سلوك الأطفال: (1) عدد الأطفال في الفئة العمرية من 2 - 14 سنة الذين يمرون في تجربة الاعتداء النفسي عليهم كعقاب أو كعقاب بدني طفيف أو كعقاب بدني شديد. (2) عدد الآباء والأمهات / القائمات على رعاية الأطفال في الفئة العمرية من 2 - 14 سنة الذين يعتقدون أنهم بحاجة إلى معاقبة أطفالهم بدنياً حتى يتثنّى لهم تنشئتهم بطريقة ملائمة.

في العراق، تعرض 79% من الأطفال في الفئة العمرية من 2 - 14 سنة لشكل واحد على الأقل من أشكال العقاب النفسي أو البدني على أيدي أمهاتهم / القائمات على رعايتهم أو من أحد أفراد الأسرة المعيشية. والأمر الأكثر أهميةً هو أن نسبة 28% من الأطفال خضعوا لعقاب بدني شديد. يخضع الأطفال الذكور لكلٍّ من العقاب التأديبي البدني الطفيف (66%) والعقاب التأديبي البدني الشديد (31%) بدرجة أكبر من تخضع له الأطفال الإناث ا من كلا العقابين (25% على التوالي).

جدول 4: ضبط سلوك (تأديب) الطفل

نسبة الأطفال في العمر 2-14 سنة وفقاً لطريقة تأديب الطفل، العراق، 2011

الجنس	العقاب الجسدي								المدنية بالبيانات	عدد الأطفال في عمر 2-14 سنة	يعتقد ان الطفل يلزم أن يعاقب جسديا	البيانات ضبط سلوك الأطفال	عدد المدونون
	تأديب	غير عنيف	عنيف	فقط عقاب نفسي	خفيف	شديد	عنف [1]	أي أسلوب					
ذكر	14183	24.0	40776	81.1	30.6	66.3	77.0	14.1					
انثى	13139	20.3	39232	76.9	24.6	59.7	72.6	17.5					
المحافظة													
دهوك	958	21.8	3126	81.9	28.1	58.0	78.1	15.9					
نينوى	2355	14.3	7260	81.0	29.5	62.1	76.5	11.9					
السلامانية	1762	6.3	4012	70.8	28.4	52.6	62.1	26.4					
كركوك	1109	21.3	2880	85.0	17.6	62.0	80.7	12.8					
اربيل	1606	4.5	4375	59.5	14.9	40.0	51.3	32.2					
ديالى	1152	30.9	3234	82.3	21.5	68.9	77.5	14.9					
الانبار	1120	21.9	3685	71.4	19.0	55.8	66.5	18.1					
بغداد	5751	23.4	14853	79.3	21.7	65.6	75.3	17.3					
بابل	1524	23.8	4702	76.9	39.9	73.6	74.8	12.7					
كريلاء	920	37.8	2515	90.7	41.8	79.1	85.4	7.5					
واسط	933	32.2	3008	70.2	32.6	55.7	68.2	25.4					
صلاح الدين	1129	20.2	3585	76.3	21.6	56.3	70.5	16.0					
النحاف	1114	21.9	3322	90.6	48.8	69.1	89.4	7.6					
القادسية	923	25.9	2971	81.4	35.1	70.2	76.2	14.8					
المثنى	547	10.9	1885	81.1	10.2	62.9	78.2	17.1					
ذي قار	1461	31.6	5077	84.4	23.2	65.8	81.6	12.6					
ميسان	792	31.2	2789	67.8	36.4	52.5	66.2	11.5					
البصرة	2163	30.9	6729	88.5	36.3	74.0	85.2	8.6					
الإقليم													
كردستان	4327	9.1	11513	69.5	23.2	49.3	62.3	25.7					
جنوب ووسط العراق	22995	24.7	68496	80.6	28.4	65.4	76.9	14.1					
منطقة السكن													
حضر	19526	21.1	52890	78.4	26.3	61.8	74.0	16.4					
ريف	7796	25.1	27118	80.2	30.3	65.5	76.4	14.5					

جدول 4: ضبط سلوك (تأديب) الطفل

نسبة الأطفال في العمر 2-14 سنة وفقاً لطريقة تأديب الطفل، العراق، 2011

الأطفال في عمر 2-14 عاماً الذين يتعرضون إلى:

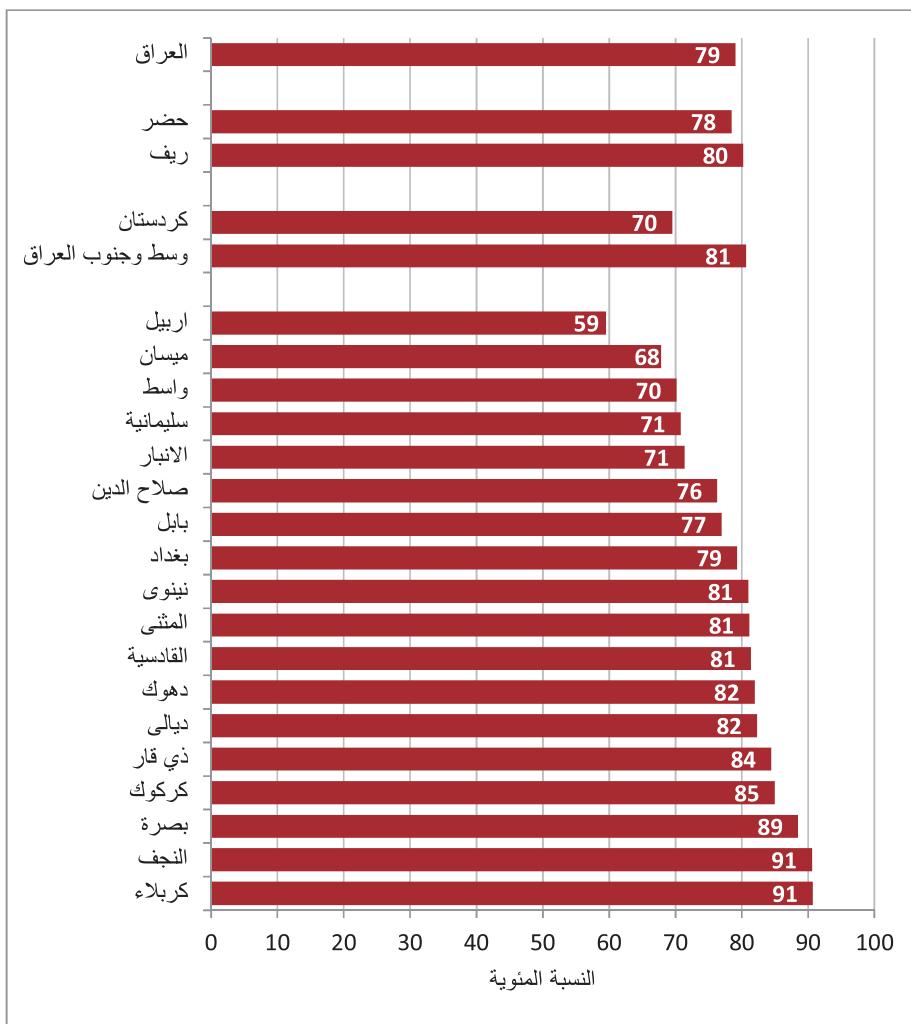
العقاب الجسدي

العمر	تأديب	الأطفال في عمر 2-14 عاماً الذين يتعرضون إلى:											
		شديد	خفيف	عقاب نفسي	فقط	عنف [1]	أي أسلوب	العمر 2-14 سنة	يعتقد أن الطفل يلزم أن يعاقب جسدياً	المدللي بالبيانات	عدد الأطفال	عدد المدونين	بيانات ضبط سلوك الأطفال
2-4	غير عنيف	16.4	71.2	63.3	26.5	76.4	20454	20.9	20454	يعتقد ان الطفل يلزم أن يعاقب	7950	20.9	20454
5-9	غير عنيف	13.4	78.1	67.4	31.2	82.1	31127	23.6	31127	يعتقد ان الطفل يلزم أن يعاقب	9855	23.6	31127
10-14	غير عنيف	17.8	73.9	58.1	24.6	77.6	28428	22.0	28428	يعتقد ان الطفل يلزم أن يعاقب	9517	22.0	28428
تعليم رب الأسرة													
غير متعلم	غير متعلم	15.8	74.2	62.9	29.7	78.8	13052	24.3	13052	يعتقد ان الطفل يلزم أن يعاقب	4275	24.3	13052
ابتدائية	ابتدائية	14.5	76.1	65.4	29.9	80.4	27885	23.6	27885	يعتقد ان الطفل يلزم أن يعاقب	9172	23.6	27885
متوسطة فأعلى	متوسطة فأعلى	16.7	74.0	61.4	25.1	78.1	38437	20.5	38437	يعتقد ان الطفل يلزم أن يعاقب	13684	20.5	38437
تعليم غير نظامي	تعليم غير نظامي	10.2	81.1	69.1	38.8	82.1	593	32.3	593	يعتقد ان الطفل يلزم أن يعاقب	180	32.3	593
تعليم المستجيب													
غير متعلم	غير متعلم	15.8	73.1	62.8	30.0	78.3	14629	23.9	14629	يعتقد ان الطفل يلزم أن يعاقب	4792	23.9	14629
ابتدائية	ابتدائية	14.1	77.2	66.5	30.6	81.3	31201	24.0	31201	يعتقد ان الطفل يلزم أن يعاقب	10157	24.0	31201
متوسطة فأعلى	متوسطة فأعلى	17.3	73.3	60.1	23.7	77.3	33426	20.0	33426	يعتقد ان الطفل يلزم أن يعاقب	12128	20.0	33426
تعليم غير نظامي	تعليم غير نظامي	12.4	80.1	62.4	35.4	80.6	744	24.9	744	يعتقد ان الطفل يلزم أن يعاقب	243	24.9	744
مؤشر الثروة													
افقر	افقر	14.6	77.1	65.0	32.9	80.6	19163	28.8	19163	يعتقد ان الطفل يلزم أن يعاقب	5550	28.8	19163
فقير	فقير	13.8	76.3	65.1	29.8	80.5	17644	22.8	17644	يعتقد ان الطفل يلزم أن يعاقب	5725	22.8	17644
متوسط	متوسط	14.4	75.5	65.0	28.4	80.3	16107	22.1	16107	يعتقد ان الطفل يلزم أن يعاقب	5506	22.1	16107
غني	غني	15.4	74.2	63.1	24.0	79.3	14745	20.2	14745	يعتقد ان الطفل يلزم أن يعاقب	5390	20.2	14745
اغنى	اغنى	22.4	69.1	54.7	19.8	72.8	12348	16.7	12348	يعتقد ان الطفل يلزم أن يعاقب	5150	16.7	12348
المجموع													
80008	79.0	27.7	63.1	74.8	15.7	22.2	27322	22.2	27322	يعتقد ان الطفل يلزم أن يعاقب			

[1] المؤشر رقم 8.5 من مؤشرات المسوح العنقدودي متعدد المؤشرات

وعموماً، كان الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 5-9 سنوات والذين يعيشون في المناطق الريفية وفي أشد الأسر فقراً، كانوا أكثر عرضة للتعرض لنوع واحد على الأقل من العقاب النفسي أو الجسدي بالمقارنة مع نظرائهم من ذوي الخصائص الأخرى. كما لم يظهر تعليم الأم وجود ارتباط واضح مع تأديب الأطفال. وكان استخدام شكل واحد على الأقل من أشكال العقاب الجسدي أو النفسي أكثر انتشاراً في وسط وجنوب العراق (81%) مقارنة مع إقليم كردستان (70%). وأشارت النتائج وجود تباينات كبيرة بين المحافظات: حيث كانت أدنى نسبة في أربيل (59%) وأعلى نسبة في محافظة النجف وكربيلا (91%) (الشكل CP.2). وعلى الرغم من أن نسبة 22% من الآباء أو الأمهات أو القائمين بالرعاية تؤمن ببدأ المعاقبة جسدياً من أجل تربية البناء وتنشئتهم بشكل صحيح فقد وجد أن نسبة 63% من الآباء والآباء أو القائمين بالرعاية هم فعلاً يستخدمون العقاب الجسدي لتربية الأطفال.

الشكل 2. CP. النسبة المئوية للأطفال في الفئة العمرية 2-14 عاماً الذين يتم تأديبهم باستخدام العنف حسب المحافظة، العراق، 2011



الزواج المبكر وتعدد الزوجات

بعد الزواج قبل بلوغ سن 18 عاماً حقيقةً واقعةً بالنسبة إلى العديد من الفتيات اليافاعات. فوفقاً لنقديرات اليونيسف على المستوى العالمي، فإن ما يزيد على 64 مليون امرأة في الفئة العمرية من 20 – 24 عاماً كنّ متزوجات / متعاشلات مع رجال كأنزوج لهنّ قبل بلوغهن سن 18 عاماً. وتتضمن العوامل التي تؤثّر في معدلات زواج الأطفال: واقع لنظام التسجيل المدني في الدول وهو النظام الذي يوفر المعلومات حول أعمار الأطفال، ووجود إطار عمل تشريعي يفي بالغرض مع آلية عمل مصاحبة له تُعني بتطبيق التشريعات لمعالجة حالات زواج الأطفال، ووجود قوانين عرفية أو دينية التي تتغاضى عن زواج الأطفال.

يشجّع الآباء والأمهات، في الكثير من أنحاء العالم، على تزويج بناتهم بينما هنّ لا يزنّ أطفالاً على أمل أن يفيد الزواج كلا طرفيه مالياً واجتماعياً، في الوقت الذي يُعفي فيه الزواج أسرة الطفلة من الأعباء المالية. وفي الواقع العملي، فإن زواج الأطفال هو انتهاكٌ لحقوق الإنسان، متهانٌ في نماء الفتيات، وغالباً ما ينتج عنه حملٌ مبكرٌ وعزلة اجتماعية، ويرافقه قدرٌ ضئيلٌ من التعليم وتتدريب مهني ضعيفٍ مما يعزّز طبيعة الفقر المُجنسن 'gendered poverty' (أي: الخاص بنوع اجتماعي أو جنس واحد دون غيره). ويقر الإعلان العالمي لحقوق الإنسان الحق في إبداء "الرضا الحر والكامل" على

الزواج - مع الاعتراف بأن ذلك الرضا لا يمكن أن يكون "حراً وكاملاً" عندما لم يكن أحد طرفي الزواج قد بلغ مستوىً من الرشد بما فيه الكفاية لاتخاذ قرار عن علم بشأن شريك / شريكة الحياة.

وتذكر اتفاقية القضاء على جميع أشكال التمييز ضد المرأة الحق في الحماية من زواج الأطفال في المادة 16، التي تنص على: "وجوب أن لا يكون خطبة الطفل أو الطفلة وزواجه أو زواجهما أثر قانوني، ويجب اتخاذ كل ما يلزم من عمل، بما في ذلك سن التشريعات، لتحديد السن الدنيا للزواج ...". ومع أن اتفاقية حقوق الطفل لم تنظر مباشرةً في مسألة الزواج، إلا أن زواج الأطفال مرتبطة بالحقوق الأخرى - ومنها مثلاً الحق في التعبير عن الآراء بحرية، والحق في الحماية من جميع أشكال الإساءة، والحق في الحماية من الممارسات التقليدية الضارة - وتتدarseه ماراً وتكراراً لجنة حقوق الطفل. ومن الاتفاقيات الدولية الأخرى المرتبطة بزواج الأطفال اتفاقية الرضا بالزواج والحد الأدنى لسن الزواج وتسجيل عقود الزواج، والميثاق الأفريقي لحقوق الطفل ورفاهه، وبروتوكول الميثاق الأفريقي لحقوق الإنسان والشعوب المعني بحقوق المرأة. وقد حدد المنتدى الأفريقي لمكافحة الاستغلال الجنسي للأطفال زواج الأطفال كنوع من الاستغلال الجنسي التجاري للأطفال.

تعد فئة الفتيات اليافعات والشابات المتزوجات فريدةً من نوعها، رغم عدم ظهورها للعيان في أغلب الأحيان. ولأن الفتيات المتزوجات والأمهات الطفلاً بـأداء القدر الأكبر من العمل المنزلي، ويقعن تحت ضغوط لإظهار قدرتهن على الخصوبة، وهن مسؤولات عن تربية وتنشئة الأطفال بينما هن لا يزنن طفلات، فإن الفتيات المتزوجات والأمهات الطفلاً يواجهن عملية صنع قرار مقيّدة، وخيارات حياتية محدودة. ويتأثر الفتيان أيضاً بـزواج الأطفال، ولكن مسألة الزواج هذه تؤثر في الفتيات بأعداد أكبر بكثير من الفتياـن المتأثرين، ودرجة أكثر حدةً مما يتأثر الفتياـن منه. كما تثير المعايشة - وهي عندما يعيش طرفين معاً كزوج - نفس المخاوف المتعلقة بـحقوق الإنسان مثل الزواج. حيث أنه غالباً ما يفترض عندما تعيش فتاة مع رجل وتأخذ دور القائمة على رعايته بأنها أصبحت امرأة راشدة، حتى لو أنها لم تبلغ بعد سن 18 سنة. وهناك أيضاً مخاوف إضافية بسبب الطابع غير الرسمي لعلاقة المعايشة - مثل مسألة الميراث والمواطنة والاعتراف الاجتماعي - مما يزيد من هشاشة وضع هؤلاء الفتيات في مثل هذه العلاقات غير الرسمية و يجعلهن أكثر عرضة للضرر بطرق مختلفة أكثر من من أولئك اللواتي هن متزوجات رسمياً.

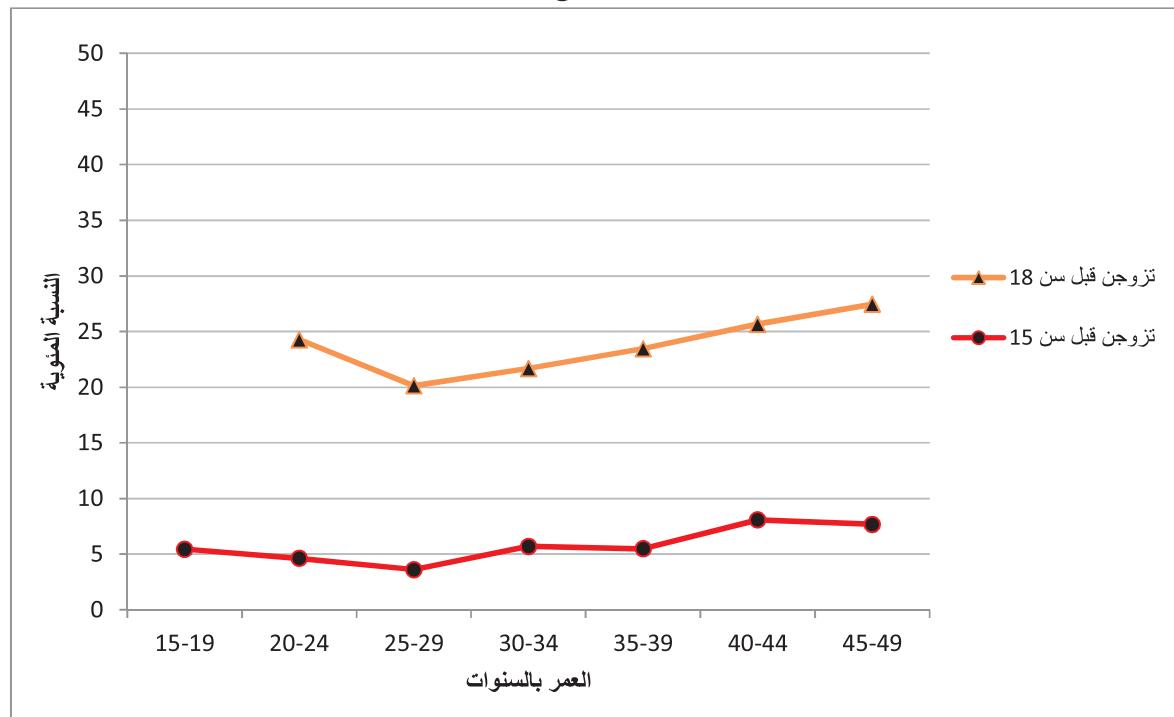
تُوحي الأبحاث أن العديد من العوامل تتفاعل لتضع الطفل في موقف يتعرض فيه لخطر الزواج. فالفقر، وحماية الفتيات، وشرف الأسرة وتوفير الاستقرار أثناء الفترات الاجتماعية غير المستقرة تعتبر كلها بمثابة عوامل مهمة في تحديد خطر أن تُصبح الفتاة متزوجةً وهي ما تزال طفلاً. فالنساء اللواتي تزوجن في أعمار صغيرة كـمن المرجح أكثر من غيرهن من الفتيات بأن يعتقدن أنـ من المقبول أحياناً للزوج أن يضرب زوجته، وكـمن المرجح أكثر من غيرهن أنـ يواجهن / يُجرّبن العنف المنزلي هـن أنفسهنـ. فالجودة العمرية بين شريكيـ الزوج يـعتقدـ بأنـها تـشمـ فيـ دـيـنـاميـكـاتـ القـوـةـ التـعـسـفـيـةـ، وـتـرـيدـ منـ خـطـورـةـ التـرـمـلـ أوـ الـطـلاقـ فيـ غـيرـ أـوـانـهـ.

ومن القضايا المرتبطة ارتباطاً وثيقاً بـمسألة زواج الأطفال مسألة العمر الذي تُصبح فيه الفتيات نشيطات جنسياً. فالنساء اللواتي يتزوجن قبل بـلوغـ سنـ الثـامـنةـ عـشـرةـ يـمـلـنـ إـلـىـ أنـ يـنـجـبـنـ عـدـدـ أـكـثـرـ مـنـ الأـطـفـالـ مـنـ النـسـاءـ اللـوـاتـيـ يـتـزـوجـنـ فـيـ وـقـتـ لـاحـقـ مـنـ الـحـيـاـةـ. وـتـعـرـفـ الـوـفـيـاتـ الـمـرـتـبـطـةـ بـالـحـمـلـ بـأـنـهـ سـبـبـ وـفـيـاتـ كـلـ مـنـ الـفـتـيـاتـ الـمـتـزـوجـاتـ وـغـيرـ الـمـتـزـوجـاتـ فـيـ الـفـتـيـاتـ الـلـوـاتـيـ يـتـزـوجـنـ فـيـ سـنـ مـبـكـرـةـ مـنـ الـمـرـجـحـ أـنـ يـتـزـوجـنـ كـبـارـ السـنـ مـنـ الرـجـالـ مـاـ يـعـرـضـهـ لـخـطـرـ مـتـزاـيدـ لـلـإـصـابـةـ بـفـيـروـسـ نـقـصـ الـمـنـاعـةـ الـبـشـرـيةـ. يـسـعـيـ الـأـبـاءـ إـلـىـ تـزـوـيجـ بـنـاتـهـمـ لـحـمـاـيـةـ شـرـفـهـمـ، وـغـالـبـاـ مـاـ يـسـعـيـ الرـجـالـ لـلـزـواـجـ مـنـ النـسـاءـ صـغـيرـاتـ السـنـ كـطـرـيـقـةـ لـتـجـبـ اـخـتـيـارـ الزـوـجـةـ الـتـيـ قـدـ تكونـ مـصـابـةـ بـفـيـروـسـ الإـيدـزـ بـالـفـعلـ. يـعـدـ الضـغـطـ الـذـيـ تـخـضـعـ لـهـ

هذه الزوجة الشابة من مطالب الانجاب واحتلال ميزان القوة الناتج من فارق السن بين الزوج والزوجة عوامل مسببة للمعدلات المنخفضة جداً في استخدام الواقي بين الأزواج من هذا القبيل.

يهدف ثالث من المؤشرات إلى تقدير النسبة المئوية للنساء اللواتي هن متزوجات حالياً، والنسبة المئوية للنساء اللواتي تزوجن قبل بلوغهن 15 سنةً من العمر، وتقدير النسبة المئوية للنساء اللواتي تزوجن قبل بلوغهن 18 سنةً من العمر. هناك امرأة واحدة بين كل خمسة نساء يافعات في الفئة العمرية من 15 إلى 19 عاماً متزوجة حالياً (21%). ويرتبط هذا المؤشر ارتباطاً قوياً بالمستوى التعليمي للمرأة حيث ينخفض من معدل 32% بين النساء اللواتي تعليمهن ابتدائي، إلى 12% بين النساء اللواتي تعليمهن ثانوي فأعلى. يوجد تباين واضح في نسب النساء اليافعات والشابات المتزوجات حالياً ما بين المحافظات حيث سجلت محافظات السليمانية ودهوك أقل نسبة بواقع 9% لكل منها، بينما سجلت محافظات البصرة والنجف أعلى نسبة بواقع 32% و30% على التوالي. وبهذا نجد أن نسبة النساء المتزوجات حالياً هي أقل بشكل كبير في إقليم كردستان بواقع 10% مقارنة مع وسط وجنوب العراق (23%).

الشكل 3 CP.3 نسبة النساء في عمر 15-49 عاماً اللواتي تزوجن قبل سن 15 عاماً، ونسبة النساء في عمر 20-49 عاماً اللواتي تزوجن قبل سن 18 عاماً، العراق، 2011



واظهرت النتائج أن نسبة 6% من النساء اللاتي تتراوح أعمارهم بين 15-49 سنة قد تزوجن قبل بلوغهن سن 15 عاماً وأن نسبة 23% من النساء اللاتي تتراوح أعمارهن بين 20-49 سنة قد تزوجن قبل بلوغهن سن 18 عاماً. كما أن نسب النساء المتزوجات قبل بلوغهن سن 15 أو 18 عاماً أقل في اقليم كردستان مما هي في وسط وجنوب العراق. كما تتفق هذه النسب مع ارتفاع مستويات تعليم النساء ومؤشر الثروة. ويعرض الجدول CP.5 أيضاً النسبة المئوية للنساء المرتبطات بأزواج متعددي الزوجات. فقد بلغت نسبة النساء اللواتي هن مرتبطات بأزواج متعددي الزوجات 66%. وتشير البيانات الى أن النساء المتقدمات في السن هن في أغلب الأحيان مرتبطات بزواج متعددي الزوجات وهذه الحالة أكثر انتشاراً في المناطق الريفية. كما يرتبط تعليم المرأة ارتباطاً وثيقاً بهذا المؤشر حيث تقل النسبة مع ازدياد مستويات تعليم النساء.

يعرض الجدول CP.6 نسبة النساء اللواتي تزوجن للمرة الأولى في حياتهن، قبل أن يبلغن سن 15 إلى 18 عاماً، حسب منطقة السكن والفئة العمرية. وعند تفحص النسب المئوية لواقعات الزواج التي حدثت قبل بلوغ المرأة سن 15 و 18 عاماً حسب مختلف فئاتها العمرية، يتبيّن لنا رؤية النمط المتبّع في الزواج المبكر على مرّ الزمان. وعند دراسة هذا النمط في الفئة العمرية للنساء من سن 20-49 سنة (شكل 3) يتضح بصورة عامة أن انتشار الزواج المبكر لم ينخفض مع مرور الوقت. حيث أوضحت النتائج أن 27% من النساء في الفئة العمرية 45-49 سنة قد تزوجن قبل بلوغهن سن 18 مقارنة بنسبة 25% من النساء الذين تتراوح أعمارهن بين 20-24 سنة. كما أن نسبة النساء اللواتي تزوجن لأول مرة قبل بلوغهن سن 15 و 18 عاماً هي أعلى في المناطق الريفية مقارنة مع المناطق الحضرية، وأن انخفاض نسب الزواج المبكر بمرور الوقت إلى حد ما هو أكثر حدة في المناطق الحضرية عنه في المناطق الريفية، ولا سيما بالنسبة للزواج قبل سن 18 عاماً.

جدول CP.5: الزواج المبكر ونوع الزوجات

نسبة النساء في عمر 15 - 49 عاماً اللواتي تزوجن قبل عب ميلادهن الخامس عشر، ونسبة النساء في عمر 20 - 49 اللواتي تزوجن قبل حلول عب ميلادهن الخامس عشر والثامن عشر، ونسبة النساء في عمر 15 - 19 والمتزوجات حالياً وأزواجهن متزوجين بزوجة أخرى أو أكثر، العراق، 2011

المحافظة	نسبة النساء اللاتي تزوجن قبل سن 15 [1]	نسبة النساء اللاتي تزوجن قبل سن 18 [2]	نسبة النساء اللاتي تزوجن قبل سن 25 [3]	نسبة النساء في عمر 15 - 49 المتزوجات حالياً [4]	عدد النساء في عمر 15 - 49 المتزوجات حالياً [4]	نسبة النساء في عمر 15 - 49 وأرتجهن بزوجة أخرى أو أكثر [4]	عدد النساء في عمر 15 - 49 والمتزوجات حالياً	نسبة النساء في عمر 15 - 49 المتزوجات حالياً [3]		نسبة النساء في عمر 15 - 49 المتزوجات حالياً [4]
								نسبة النساء في عمر 15 - 19 المتزوجات حالياً [3]	عدد النساء في عمر 15 - 19 المتزوجات حالياً [4]	
دهوك	5.2	6.2	2195	9.1	1714	482	6.5	482	1181	نسبة النساء في عمر 15 - 49 المتزوجات حالياً وأرتجهن بزوجة أخرى أو أكثر [4]
بنيني	5.9	5.4	4774	23.5	3690	1084	4.2	1084	3048	نسبة النساء في عمر 15 - 49 والمتزوجات حالياً
السلامانية	4.2	5.0	3729	8.8	3038	691	5.7	691	2034	نسبة النساء في عمر 15 - 19 المتزوجات حالياً
كركوك	5.5	4.8	2361	19.3	1918	443	3.8	443	1488	نسبة النساء في عمر 15 - 19 المتزوجات حالياً
اربيل	5.7	6.4	3209	11.7	2571	638	5.3	638	1895	نسبة النساء في عمر 15 - 19 المتزوجات حالياً
ديالى	3.6	3.4	2296	18.1	1803	493	6.9	493	1367	نسبة النساء في عمر 15 - 19 المتزوجات حالياً
الانبار	4.4	4.6	2380	16.8	1828	552	9.8	552	1461	نسبة النساء في عمر 15 - 19 المتزوجات حالياً
بغداد	4.2	4.1	11144	21.3	8864	2279	4.9	2279	7056	نسبة النساء في عمر 15 - 19 المتزوجات حالياً
بابل	5.4	5.2	3096	24.6	2397	698	5.7	698	2006	نسبة النساء في عمر 15 - 19 المتزوجات حالياً
كريلاء	5.6	5.7	1769	23.7	1395	374	6.5	374	1183	نسبة النساء في عمر 15 - 19 المتزوجات حالياً
واسط	5.5	5.9	1845	16.6	1431	414	7.6	414	1176	نسبة النساء في عمر 15 - 19 المتزوجات حالياً
صلاح الدين	5.4	5.4	2331	18.8	1758	573	10.6	573	1471	نسبة النساء في عمر 15 - 19 المتزوجات حالياً
النجف	8.5	8.1	2178	30.3	1693	484	6.3	484	1479	نسبة النساء في عمر 15 - 19 المتزوجات حالياً
القادسية	7.5	7.6	1912	21.3	1471	442	6.0	442	1237	نسبة النساء في عمر 15 - 19 المتزوجات حالياً
المثنى	8.5	8.7	1140	25.9	853	287	11.0	287	760	نسبة النساء في عمر 15 - 19 المتزوجات حالياً
ذي قار	7.5	7.8	3104	23.9	2341	763	7.4	763	1969	نسبة النساء في عمر 15 - 19 المتزوجات حالياً
ميسان	9.6	10.7	1552	21.8	1200	352	7.2	352	980	نسبة النساء في عمر 15 - 19 المتزوجات حالياً
البصرة	5.1	4.4	4179	31.8	3353	826	5.4	826	2847	نسبة النساء في عمر 15 - 19 المتزوجات حالياً
الإقليم										الإقليم
كردستان	4.9	5.7	9134	9.9	7323	1810	5.7	1810	5110	نسبة النساء اللاتي تزوجن قبل سن 15 [1]
جنوب ووسط العراق	5.6	5.5	46060	22.7	35995	10065	6.2	10065	29527	نسبة النساء اللاتي تزوجن قبل سن 18 [2]
منطقة السكن										منطقة السكن
حضر	5.1	5.2	39650	20.3	31416	8234	5.0	8234	24580	نسبة النساء اللاتي تزوجن قبل سن 25 [3]
ريف	6.4	6.4	15544	21.7	11902	3641	8.9	3641	10057	نسبة النساء اللاتي تزوجن قبل سن 25 [3]
العمر										العمر
15-19	5.5	na	11875	20.7	na	11875	1.4	11875	2462	نسبة النساء اللاتي تزوجن قبل سن 25 [3]
20-24	4.6	4.6	10096	24.3	na	na	1.6	na	5492	نسبة النساء اللاتي تزوجن قبل سن 25 [3]
25-29	3.6	3.6	8522	20.1	na	na	3.7	na	6531	نسبة النساء اللاتي تزوجن قبل سن 25 [3]
30-34	5.7	5.7	7709	21.7	na	na	5.6	na	6269	نسبة النساء اللاتي تزوجن قبل سن 25 [3]
35-39	5.5	5.5	7078	23.5	na	na	9.7	na	5852	نسبة النساء اللاتي تزوجن قبل سن 25 [3]
40-44	8.1	8.1	5777	25.7	na	na	10.0	na	4772	نسبة النساء اللاتي تزوجن قبل سن 25 [3]
45-49	7.7	7.7	4136	27.5	na	na	11.0	na	3258	نسبة النساء اللاتي تزوجن قبل سن 25 [3]
التعليم										التعليم
غير متعلمة	10.4	10.6	8970	28.0	7448	1521	10.4	1521	6081	نسبة النساء اللاتي تزوجن قبل سن 25 [3]
ابتدائية	7.2	6.7	22317	31.6	18152	4165	6.2	4165	15752	نسبة النساء اللاتي تزوجن قبل سن 25 [3]
متوسطة فأعلى	1.9	1.9	23606	11.7	17419	6187	3.8	6187	12575	نسبة النساء اللاتي تزوجن قبل سن 25 [3]
تعليم غير نظامي	15.5	15.6	298	(*)	296	2	16.4	2	226	نسبة النساء اللاتي تزوجن قبل سن 25 [3]

جدول 5. CP: الزواج المبكر وتعدد الزوجات

نسبة النساء في عمر 15 - 49 عاماً اللواتي تزوجن قبل عيد ميلادهن الخامس عشر، ونسبة النساء في عمر 20 - 49 اللواتي تزوجن قبل حلول عيد ميلادهن الخامس عشر والثامن عشر، ونسبة النساء المتزوجات حالياً وأزواجهن متزوجين بزوجة أخرى أو أكثر، العراق، 2011

مؤشر الثروة	نسبة النساء اللواتي تزوجن قبل سن 15	عدد النساء في عمر 49 - 59 والمتزوجات حالياً	نسبة النساء في عمر 15 - 49 والمتزوجات حالياً	عدد النساء في عمر 15 - 49 المتزوجات حالياً وأزواجهن متزوجون بزوجة أخرى أو أكثر [4]	نسبة النساء في عمر 15 - 49 المتزوجات حالياً	عدد النساء في عمر 49 - 20	نسبة النساء اللواتي تزوجن قبل سن 18	عدد النساء في عمر 49 - 59 والمتزوجات حالياً	نسبة النساء اللواتي تزوجن قبل سن 15	نسبة النساء اللواتي تزوجن قبل سن 15	فقر
المجموع	5.5	55194	12009	11363	11152	10592	7.7	10078	7.6	6.3	افقر
متوسط	5.9	11152	11152	6.8	6.8	6.8	5.7	8760	24.4	6.6	فقير
غني	4.8	11363	11363	5.6	5.6	5.6	4.7	8926	22.1	5.6	متوسط
اغنى	3.3	12009	12009	4.2	4.2	4.2	3.3	9472	15.9	4.2	غني
6634	7.6	10078	10078	9.7	9.7	9.7	7.7	7827	27.8	9.7	افقر
7115	6.3	10592	10592	6.6	6.6	6.6	6.6	8333	27.8	6.6	فقير
7104	5.9	11152	11152	5.6	5.6	5.6	5.7	8760	24.4	5.9	متوسط
6937	4.8	11363	11363	4.7	4.7	4.7	4.7	8926	22.1	4.8	غني
6847	3.3	12009	12009	4.2	4.2	4.2	3.3	9472	15.9	3.3	اغنى
34637	5.5	55194	55194	6.1	6.1	6.1	5.5	43319	23.4	5.5	المجموع

[1] المؤشر رقم 8.6 من مؤشرات المسح العنقودية متعددة المؤشرات

[2] المؤشر رقم 8.7 من مؤشرات المسح العينة بـ ٣٠٢ متعددة المؤشرات

[2] مجموعه ۳۰۷ ملیون جوهرت اسلامی ایرانی در سال ۱۴۰۰

[٣] المؤسر رقم ٨.٥ من مؤسراط المسوح العقوبيه متعدد المؤسراط

[4] المؤشر رقم 8.9 من مؤشرات المسوح العنفويه متعددة المؤشرات

(*) تشير الى الأرقام المبنية على أقل من 25 حالة غير مرجحة

جدول 6 CP.6: الاتجاهات في الزواج المبكر

نسبة النساء اللواتي تزوجن للمرة الأولى في حياتهن، قبل أن يبلغن سن 15 إلى 18 عاماً، حسب مكان الإقامة والفئة العمرية، العراق، 2011

نوع العرض												العمر			
العراق			بغداد			البصرة			الجنوب			حضر			
عدد النساء	نسبة النساء اللواتي تزوجن قبل سن 18 عاماً	أن يبلغن سن 15 عاماً	عدد النساء	نسبة النساء اللواتي تزوجن قبل سن 18 عاماً	أن يبلغن سن 15 عاماً	عدد النساء	نسبة النساء اللواتي تزوجن قبل سن 18 عاماً	أن يبلغن سن 15 عاماً	عدد النساء	نسبة النساء اللواتي تزوجن قبل سن 18 عاماً	أن يبلغن سن 15 عاماً	عدد النساء	نسبة النساء اللواتي تزوجن قبل سن 18 عاماً	أن يبلغن سن 15 عاماً	
49-20	نسبة النساء اللواتي تزوجن قبل سن 18 عاماً	أن يبلغن سن 15 عاماً	49-15	نسبة النساء اللواتي تزوجن قبل سن 18 عاماً	أن يبلغن سن 15 عاماً	49-20	نسبة النساء اللواتي تزوجن قبل سن 18 عاماً	أن يبلغن سن 15 عاماً	49-15	نسبة النساء اللواتي تزوجن قبل سن 18 عاماً	أن يبلغن سن 15 عاماً	49-20	نسبة النساء اللواتي تزوجن قبل سن 18 عاماً	أن يبلغن سن 15 عاماً	
na	na	11875	5.5	na	na	3641	6.2	na	na	8234	5.1	15-19			
10096	24.3	10096	4.6	2780	29.1	2780	5.6	7316	22.4	7316	4.2	20-24			
8522	20.1	8522	3.6	2507	23.8	2507	4.6	6015	18.6	6015	3.2	25-29			
7709	21.7	7709	5.7	2116	26.6	2116	7.4	5593	19.8	5593	5.1	30-34			
7078	23.5	7078	5.5	1980	28.4	1980	6.7	5098	21.6	5098	5.0	35-39			
5777	25.7	5777	8.1	1508	27.6	1508	8.5	4270	25.0	4270	7.9	40-44			
4136	27.5	4136	7.7	1011	30.4	1011	7.9	3124	26.5	3124	7.6	45-49			
43319	23.4	55194	5.5	11902	27.3	15544	6.4	31416	21.8	39650	5.1	المجموع			

جدول 7: الفرق في العمر بين الأزواج

التوزيع النسبي للنساء المتزوجات حالياً وأعمارهن 15-19 و 20-24 سنة وفقاً لفارق العمر مع الزوج، العراق، 2011

	نسبة النساء في العمر 15-19 سنة والمتزوجات حالياً وأزواجهن										نسبة النساء في العمر 20-24 سنة والمتزوجات حالياً وأزواجهن										المحافظة					
	المجموع					الصفر					والمتزوجات حالياً					المجموع					الصفر					
	عدد النساء في العمر 20-24 سنة والمتزوجات حالياً	عمر الزوج غير معروف	أكبر 10 سنوات أو أكثر [2]	أكبر 5-9 سنوات	أكبر 4-0 سنوات	أكبر 10-15 سنوات	أكبر 9-5 سنوات	أكبر 5-0 سنوات	أكبر 0-4 سنوات	أكبر 10-15 سنوات	أكبر 9-5 سنوات	أكبر 5-0 سنوات	أكبر 10-15 سنوات	أكبر 9-5 سنوات	أكبر 5-0 سنوات	أكبر 10-15 سنوات	أكبر 9-5 سنوات	أكبر 5-0 سنوات	أكبر 10-15 سنوات	أكبر 9-5 سنوات	أكبر 5-0 سنوات	أكبر 10-15 سنوات	أكبر 9-5 سنوات	أكبر 5-0 سنوات		
166	100.0	0.2	10.1	32.4	46.4	10.9	44	100.0	(5.4)	(13.8)	(43.4)	(34.7)	(2.6)												دهوك	
620	100.0	6.1	9.6	38.9	36.9	8.5	255	100.0	4.9	12.9	45.0	35.4	1.8												نينوى	
254	100.0	0.3	12.2	40.0	43.0	4.5	60	100.0	0.0	20.2	34.4	38.8	6.6												السلمانية	
292	100.0	2.3	16.5	38.7	36.0	6.5	86	100.0	0.0	22.8	43.3	33.1	0.7												كركوك	
247	100.0	0.4	6.9	27.9	54.0	10.7	75	100.0	1.0	8.5	50.3	40.2	0.0												اربيل	
179	100.0	1.1	16.6	32.1	40.9	9.3	89	100.0	0.0	28.9	27.0	43.6	0.6												ديالى	
211	100.0	2.0	15.7	30.2	38.2	13.9	93	100.0	1.1	14.7	35.9	42.0	6.3												الانبار	
1019	100.0	0.7	16.7	37.3	37.7	7.5	486	100.0	2.4	17.6	44.2	33.9	2.0												بغداد	
295	100.0	0.9	14.2	36.6	34.7	13.6	172	100.0	1.3	13.8	42.3	40.0	2.6												بابل	
199	100.0	0.4	16.1	30.7	44.7	8.1	88	100.0	3.2	9.4	24.2	56.4	6.9												كريلاء	
180	100.0	7.4	14.4	29.4	32.2	16.7	69	100.0	6.9	18.9	36.9	31.1	6.1												واسط	
259	100.0	1.5	14.8	29.5	41.5	12.6	108	100.0	3.4	13.0	35.7	46.2	1.7												صلاح الدين	
259	100.0	0.0	13.9	33.3	42.0	10.8	147	100.0	2.3	14.5	37.6	42.8	2.8												النجف	
213	100.0	0.9	15.4	30.1	40.5	13.2	94	100.0	1.1	17.5	28.4	47.8	5.2												القادسية	
139	100.0	1.9	11.7	30.4	39.1	16.9	75	100.0	12.1	12.5	37.1	34.2	4.1												المنثري	
280	100.0	0.1	11.6	31.3	44.0	13.0	182	100.0	2.7	16.9	44.7	31.5	4.2												ذي قار	
161	100.0	3.2	20.2	28.3	40.3	8.0	77	100.0	1.1	18.7	48.9	28.4	3.0												ميسان	
518	100.0	3.5	14.9	38.1	35.4	8.0	263	100.0	3.7	20.3	34.8	37.3	3.9												البصرة	
																									الإقليم	
668	100.0	0.3	9.7	33.6	47.9	8.4	179	100.0	1.7	13.8	43.3	38.4	2.9												كردستان	
4824	100.0	2.2	14.7	34.8	38.4	10.0	2283	100.0	3.0	16.7	39.5	37.7	3.1												جنوب ووسط العراق	
																									منطقة السكن	
3848	100.0	1.7	15.1	35.5	39.3	8.4	1674	100.0	2.4	18.3	40.2	36.2	2.8												حضر	
1644	100.0	2.6	11.6	32.5	40.1	13.1	788	100.0	3.8	12.6	39.0	41.0	3.5												ريف	
																									العمر	
0	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	2462	100.0	2.9	16.5	39.8	37.8	3.1													15-19
5492	100.0	2.0	14.1	34.6	39.5	9.8	0	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)												20-24	
																									التعليم	
971	100.0	3.4	14.5	30.0	38.6	13.4	425	100.0	4.8	11.0	36.7	42.5	5.0												غير متعلمة	
2689	100.0	1.8	14.3	35.0	38.9	10.0	1315	100.0	3.2	16.5	38.0	39.0	3.4												ابتدائية	
1832	100.0	1.6	13.5	36.5	40.9	7.6	722	100.0	1.1	19.8	44.9	32.9	1.3												متوسطة فأعلى	
0	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	0	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)												تعليم غير نظامي	

جدول 7: الفرق في العمر بين الأزواج

التوزيع النسبي للنساء المتزوجات حالياً وأعمارهن 15-19 و 20-24 سنة وفقاً لفارق العمر مع الزوج، العراق، 2011

المجموع	عدد النساء في العمر 20-24 سنة والمتزوجات حالياً وأزواجهن	نسبة النساء في العمر 15-19 سنة والمتزوجات حالياً وأزواجهن						المجموع	عدد النساء في العمر 20-24 سنة والمتزوجات حالياً وأزواجهن	نسبة النساء في العمر 15-19 سنة والمتزوجات حالياً وأزواجهن						مؤشر الثروة
		أكبر من 10 سنوات [2]	أكبر من 9-5 سنوات	أكبر من 4-0 سنوات	غير معروف	غير معروف	أكبر من 10 سنوات [2]	أكبر من 9-5 سنوات	أكبر من 4-0 سنوات	غير معروف	غير معروف	أكبر من 10 سنوات [2]	أكبر من 9-5 سنوات	أكبر من 4-0 سنوات	غير معروف	
1015	100.0	3.1	13.2	27.5	41.5	14.6	460	100.0	4.0	9.6	37.9	42.0	6.4			افقر
1122	100.0	1.9	13.6	33.9	39.3	11.3	500	100.0	2.6	13.6	38.5	43.8	1.5			فقير
1204	100.0	2.2	12.9	34.8	40.2	9.9	560	100.0	3.0	18.6	40.6	34.3	3.5			متوسط
1097	100.0	1.3	15.0	39.7	37.0	7.0	526	100.0	1.4	18.6	40.2	37.9	1.9			غنى
1054	100.0	1.5	15.6	36.8	39.7	6.3	416	100.0	3.7	22.1	41.7	30.4	2.1			أغنى
5492	100.0	2.0	14.1	34.6	39.5	9.8	2462	100.0	2.9	16.5	39.8	37.8	3.1			المجموع

[1] المؤشر رقم 8.10 أ من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات

[2] المؤشر رقم 8.10 ب من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات

(*) تشير إلى الأرقام المبنية على أقل من 25 حالة غير مرحلة

ومن المكونات الأخرى هي "فارق العمر بين الأزواج" مع مؤشر النسبة المئوية للنساء المتزوجات مع وجود لفارق في العمر بين الزوجة وبين زوجها الحالي (في هذه الزيجات) هو 10 سنوات أو أكثر (صالح الزوج). يعرض الجدول CP.7 نتائج الفروق في الأعمار بين الأزواج والزوجات. هناك حوالي امرأة واحدة من بين كل سبعة نساء في الفئة العمرية من 20 إلى 24 عاماً متزوجة حالياً من رجل يكبرها بعشر سنوات أو أكثر (14%), وأكثر من امرأة واحدة من بين كل ستة نساء في الفئة العمرية 15 إلى 19 عاماً متزوجات حالياً من رجال يكبرونهن بعشر سنون أو أكثر (17%). وتترفع هذه النسب مع مؤشر الثروة بواقع 10% بين النساء لأفقر الأسر لتصل إلى 22% بين النساء بعمر 15-19 سنة لأغنى الأسر.

تشويه أو بتر الأعضاء التناسلية الأنثوية (ختان الإناث)

تشويه أو بتر / قطع الأعضاء التناسلية الأنثوية (ختان الإناث) هو الإزالة الجزئية أو الكلية للأعضاء التناسلية الأنثوية الخارجية أو إلحاق أي ضرر آخر بالأعضاء التناسلية الأنثوية. وختان الإناث دائماً ما يكون مسبباً للصدمة ويساهم في مضاعفات فورية تشمل الألم الشديد الموجع، والصدمة، واحتباس البول، وتقرح الأعضاء التناسلية وإلحاق الأذى بالأنسجة المجاورة لمنطقة الختان. وتشمل المضاعفات الأخرى تسمم الدم "septicaemia" وانعدام الخصوبة، والمخاض المصحوب بمعوقات، وحتى الوفاة.

إن ختان الإناث انتهاك أساسي لحقوق الإنسان. وفي ظل غياب آلية ضرورة طبية متصورة، فإن ختان الإناث يُخضع الفتيات والنساء لمخاطر صحية، وله عواقب مهدّدة للحياة. ومن حقوق الإنسان المُنتهكة الحق في التمتع بأعلى المستويات

الصحية التي يمكن بلوغها وسلامة / كمال الجسد. وعلاوة على ذلك، يمكن المُحاججة بأنّ الفتيات (دون سن 18 عاماً) لا يمكن أن يُرْعَمْ بأئمّهـنـ يعطـنـ موافـقـةـ / رضـىـ عن علم على ممارسة تتطـوـيـ على أضرـارـ كامـنةـ، مثل خـتانـ الإنـاثـ.

يعرض الجدول CP.8 مدى انتشار ختان الإناث في أواسط النساء. وبين الجدول أيضاً أن نسبة 8% من النساء في الفئة العمرية من 15 – 49 عاماً خضعن لشكل ما من أشكال تشويه أو بتر الأعضاء التناسلية الأنثوية. ومن الملاحظ أن غالبية الحالات تحدث في إقليم كردستان بنسبة 43% مقارنة بنسبة 1% فقط في محافظات وسط وجنوب العراق. وتتركز ممارسة الختان في محافظات اربيل والسليمانية بواقع نسبة 58% و54% على التوالي، وذلك مقارنة بنسبة ضئيلة جداً في بقية محافظات العراق حيث بلغت أقل من 1% فقط. وعلى مستوى الاقضية فإن معدل انتشار ختان الإناث يفوق نسبة 75% من النساء في بعض من اقضية محافظة اربيل والسليمانية (خارطة CP.1) وتراجع النسبة تدريجياً في الاقضية المجاورة لنفس المحافظتين .

وتوضح النتائج تراجع النسب المئوية من 16% بين النساء اللواتي لم يحصلن على تعليم رسمي، إلى نسبة 6% بين النساء اللواتي حصلن على تعليم ثانوي أو أعلى. ويبدو أن الممارسة أكثر شيوعاً بين أفراد من الأسر المعيسية.

جدول CP.8: تشويه أو بتر / قطع الأعضاء التناسلية الأنثوية (ختان الإناث) بين النساء
التوزيع النسبي للنساء 15-49 سنة اللاتي خضعن لختان الإناث، العراق، 2011

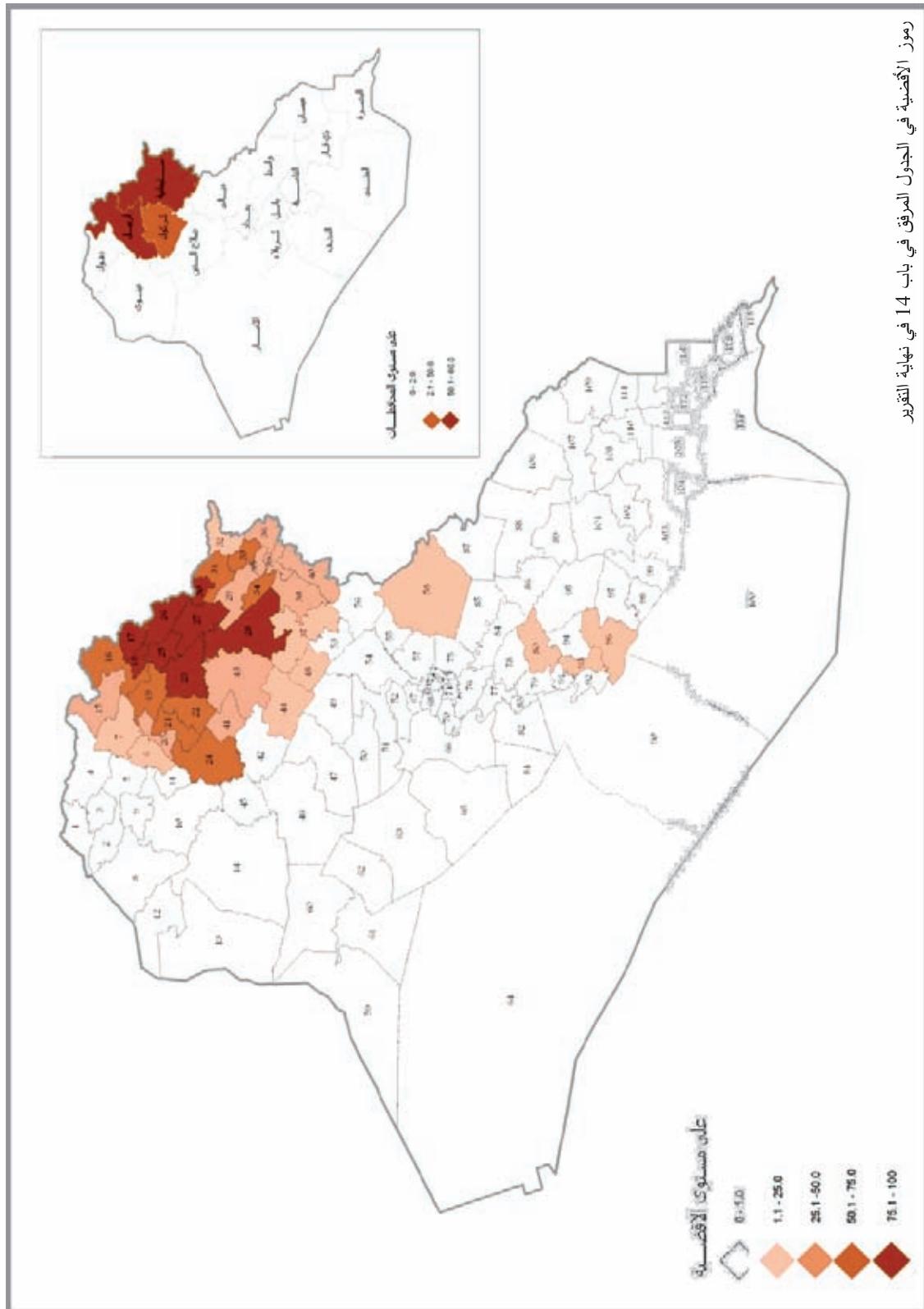
التوزيع النسبي للنساء بعمر 15-49 سنة			
المحافظة	شكل من اشكال ختان الإناث	نسبة النساء اللاتي لم يخضعن لاي لختان الإناث	عدد النساء بعمر 15-49 سنة
دهوك		98.3	2195
نينوى		100.0	4774
السليمانية		45.7	3729
كركوك		80.1	2361
اربيل		42.5	3209
ديالى		99.8	2296
الانبار		100.0	2380
بغداد		100.0	11144
بابل		99.7	3096
كريلاء		99.8	1769
واسط		99.7	1845
صلاح الدين		98.4	2331
النجف		99.6	2178
القادسية		99.2	1912
المثنى		99.7	1140
ذي قار		100.0	3104
ميسان		100.0	1552
البصرة		100.0	4179
الإقليم			
كريستان		57.2	9134
جنوب ووسط العراق		98.8	46060

جدول 8. CP: تشويه أو بتر / قطع الأعضاء التناسلية الأنثوية (ختان الإناث) بين النساء
التوزيع النسبي للنساء 15-49 سنة اللاتي خضعن لختان الإناث، العراق، 2011

التوزيع النسبي للنساء بعمر 15-49 سنة				منطقة السكن
عدد النساء بعمر 15-49 سنة	نسبة النساء اللاتي خضعن لختان الإناث	نسبة النساء اللاتي لم يخضعن لای شكل من اشكال ختان الإناث		
39650	9.0	91.0		حضر
15544	5.8	94.2		ريف
				العمر
11875	4.9	95.1		15-19
10096	7.5	92.5		20-24
8522	9.1	90.9		25-29
7709	9.1	90.9		30-34
7078	9.7	90.3		35-39
5777	9.4	90.6		40-44
4136	10.3	89.7		45-49
				التعليم
8970	15.5	84.5		غير متعلمة
22317	7.4	92.6		ابتدائية
23606	6.0	94.0		متوسطة فأعلى
298	1.7	98.3		تعليم غير نظامي
				مؤشر الثروة
10078	9.8	90.2		افقر
10592	12.1	87.9		فقير
11152	9.6	90.4		متوسط
11363	5.5	94.5		غني
12009	4.2	95.8		اغنى
55194	8.1	91.9		المجموع

[1] المؤشر رقم 8.12 من مؤشرات المسح العنقدودي متعدد المؤشرات

الخريطة CP.1 : نسبة النساء بعمر 15-49 سنة اللواتي تم ختانهن (ختان الإناث)، العراق، 2011



يعرض الجدول 9 CP.9 مدى انتشار ختان الإناث والمدى الذي تُفَدَّ فيه على بنات النساء المُجبيات على الاستبيان. وبصورة عامة، فإن نسبة 21% من النساء ذكرن أن ابنة واحدة على الأقل من بناتهن اللاتي على قيد الحياة خضعت لختان الإناث. وتتضح العلاقة بين ختان البنات وختان امهاتهن حيث أظهرت النتائج أن 35% من البنات اللاواتي خضعن لختان الإناث خضعت امهاتهن لنفس الممارسة مقارنة بنسبة 1% فقط للامهات غير المختونات.

وتجد رابطة ايجابية بين تعليم الامهات و ممارسة الختان حيث ان نسبة البنات المختونات ترتفع وبحدة من 6% للامهات اللواتي حصلن على تعليم ثانوي او أعلى الى 36% للامهات اللواتي لم تحصل على أي تعليم.

جدول 9 CP: تشويه أو بتر / قطع الأعضاء التتالية الأنثوية (ختان الإناث) بين بنات النساء بعمر 15-49 سنة
التوزيع النسبي لبنات النساء 15-49 سنة اللاتي خضعن لختان الإناث، العراق، 2011

نسبة البنات اللاتي خضعن لختان الإناث	عدد البنات	نوع الختان
لم تخضع	3714	1.1
خضعت	5045	35.0
المحافظة		
السليمانية	3252	22.2
كركوك	2106	4.8
اربيل	3402	29.0
الإقليم		
كردستان	6653	25.7
جنوب ووسط العراق	2106	4.8
منطقة السكن		
حضر	7045	19.9
ريف	1714	23.7
العمر		
15-19	89	0.0
20-24	532	1.2
25-29	1049	6.7
30-34	1616	15.3
35-39	1823	18.2
40-44	1998	30.8
45-49	1654	32.4
التعليم		
غير متعلمة	3071	36.0
ابتدائية	3875	15.4
متوسطة فأعلى	1757	6.0
تعليم غير نظامي	55	0.0

جدول CP.9: تشويه أو بتر / قطع الأعضاء التناسلية الأنثوية (ختان الإناث) بين بنات النساء بعمر 15-49 سنة التوزيع النسبي لبنات النساء 15-49 سنة اللاتي خضعن لختان الإناث، العراق، 2011

مؤشر الثروة	نسبة البنات اللاتي خضعن لختان الإناث	عدد البنات
أقر	22.9	1979
فقير	20.5	2523
متوسط	25.4	1781
غنى	18.5	1366
أغنى	11.9	1110
المجموع		8759
		20.6

يعرض الجدول CP.10 مواقف النساء في العراق تجاه ممارسة ختان الإناث. وفيما يتعلق بالرأي بشأن ما إذا كان يجب الاستمرار في هذه الممارسة أو التوقف عن ممارستها، تعتقد 5% من النساء بضرورة الاستمرار في ممارستها، بينما تعتقد 88% من النساء بضرورة التوقف عن ممارستها. ومن المرجح أن توافق النساء في محافظات اربيل والسليمانية ودهوك على الاستمرار في ممارسة ختان الإناث أكثر من غيرهن من النساء في المحافظات الأخرى. والمواقفة على الاستمرار في تنفيذ ممارسة ختان الإناث في أوساط النساء غير المتعلمات (17%) أعلى بكثير من تلك التي في أوساط النساء اللواتي حصلن على تعليم ثانوي فما أعلى (2%). كما من المرجح أن توافق النساء المنحدرات من الأسر المعيشية الأغنى على الاستمرار في تطبيق هذه الممارسة بالمقارنة مع النساء اللواتي ينحدرن من الأسر المعيشية الأقرب.

جدول CP.10: المواقفة على إجراء ختان الإناث التوزيع النسبي للنساء بعمر 15-49 سنة اللاتي سمعن عن ختان الإناث، وتوزيعهم حسب المواقف تجاه ما إذا كان ينبغي أن تستمر ممارسة ختان الإناث، العراق، 2011

المحافظة	نسبة النساء اللاتي سمعن عن ختان الإناث	عدد النساء بعمر 15-49 سنة	النسبة النسبي للنساء اللاتي يعتقدن ان ختان الإناث يجب أن:					المحافظة
			[1]	لا يستمر	يعتمد	لا اعرف	المجموع	
دهوك	48.6	2195	6.9	77.4	1.6	14.2	1067	دهوك
نينوى	31.9	4774	0.3	91.8	1.2	6.7	1524	نينوى
السليمانية	98.3	3729	10.0	87.9	0.0	2.1	3667	السليمانية
كركوك	76.5	2361	4.8	84.4	2.5	8.4	1806	كركوك
اربيل	97.5	3209	14.5	80.6	0.5	4.5	3128	اربيل
ديالى	34.8	2296	1.8	76.9	4.5	16.8	799	ديالى
الإيادير	32.6	2380	0.2	94.8	0.6	4.4	775	الإيادير
بغداد	40.6	11144	0.6	92.9	1.0	5.6	4526	بغداد
بابل	26.9	3096	4.9	88.8	1.4	4.9	832	بابل
كريلاء	53.1	1769	4.3	85.3	0.0	10.4	940	كريلاء
واسط	26.1	1845	3.5	75.5	2.6	18.3	482	واسط
صلاح الدين	43.2	2331	2.9	84.9	7.4	4.8	1006	صلاح الدين
النجف	44.1	2178	1.7	90.9	0.0	7.4	961	النجف

جدول 10.CP: الموافقة على إجراء ختان الإناث

التوزيع النسبي للنساء بعمر 15-49 سنة اللاتي سمعن عن ختان الإناث، وتوزيعهم حسب المواقف تجاه ما إذا كان ينبغي أن تستمر ممارسة ختان الإناث،
العراق، 2011

المنطقة السكنية	نسبة النساء اللاتي سمعن عن ختان الإناث	التوزيع النسبي للنساء اللاتي يعتقدن ان ختان الإناث يجب أن:						نسبة النساء اللاتي سمعن عن ختان الإناث	عدد النساء اللاتي سمعن عن ختان الإناث
		[1]	لا يستمر	بعتمد	لا اعرف	المجموع	عدد النساء اللاتي سمعن عن ختان الإناث		
القادسية	49.0	9.4	77.4	2.2	11.0	100.0	937	49-45 سنة	عمر 15-49 سنة
المثنى	35.1	1.6	91.4	4.8	2.2	100.0	400	اللاتي سمعن عن ختان الإناث	اللاتي سمعن عن ختان الإناث
ذي قار	31.8	0.0	98.3	0.4	1.3	100.0	986	اللاتي سمعن عن ختان الإناث	اللاتي سمعن عن ختان الإناث
ميسان	53.1	0.3	90.6	0.1	9.0	100.0	824	اللاتي سمعن عن ختان الإناث	اللاتي سمعن عن ختان الإناث
البصرة	34.2	0.3	96.7	0.3	2.7	100.0	1429	اللاتي سمعن عن ختان الإناث	اللاتي سمعن عن ختان الإناث
الإقليم	86.1	11.3	83.6	0.4	4.7	100.0	7862	كردستان	اللاتي سمعن عن ختان الإناث
جنوب ووسط العراق	39.6	2.1	89.4	1.6	6.9	100.0	18229	اللاتي سمعن عن ختان الإناث	اللاتي سمعن عن ختان الإناث
حضر	52.6	3.7	89.6	1.1	5.6	100.0	20844	اللاتي سمعن عن ختان الإناث	اللاتي سمعن عن ختان الإناث
ريف	33.8	9.4	80.0	1.9	8.7	100.0	5247	اللاتي سمعن عن ختان الإناث	اللاتي سمعن عن ختان الإناث
العمر	34.3	3.8	89.8	0.9	5.5	100.0	4070	اللاتي سمعن عن ختان الإناث	اللاتي سمعن عن ختان الإناث
15-19	45.4	3.8	89.1	1.1	6.1	100.0	4585	اللاتي سمعن عن ختان الإناث	اللاتي سمعن عن ختان الإناث
20-24	47.8	4.3	88.5	1.3	5.9	100.0	4077	اللاتي سمعن عن ختان الإناث	اللاتي سمعن عن ختان الإناث
25-29	51.0	5.1	87.9	1.2	5.8	100.0	3935	اللاتي سمعن عن ختان الإناث	اللاتي سمعن عن ختان الإناث
30-34	54.4	5.5	86.4	1.3	6.8	100.0	3850	اللاتي سمعن عن ختان الإناث	اللاتي سمعن عن ختان الإناث
35-39	56.1	6.1	85.2	1.7	7.0	100.0	3241	اللاتي سمعن عن ختان الإناث	اللاتي سمعن عن ختان الإناث
40-44	56.4	6.7	85.0	1.5	6.8	100.0	2333	اللاتي سمعن عن ختان الإناث	اللاتي سمعن عن ختان الإناث
45-49									
التعليم	39.1	16.5	72.5	1.8	9.2	100.0	3507	غير متعلمة	اللاتي سمعن عن ختان الإناث
ابتدائية	38.0	5.5	84.6	1.4	8.5	100.0	8491	ابتدائية	اللاتي سمعن عن ختان الإناث
متوسطة فأعلى	59.2	1.6	93.4	1.0	4.0	100.0	13966	متوسطة فأعلى	اللاتي سمعن عن ختان الإناث
تعلم غير نظامي	42.6	5.4	79.2	1.7	13.8	100.0	127	تعلم غير نظامي	اللاتي سمعن عن ختان الإناث
الخضوع لختان الإناث	42.6	1.7	90.3	1.4	6.5	100.0	21623	لم تخضع	اللاتي سمعن عن ختان الإناث
حضرت	100.0	20.0	74.8	0.4	4.9	100.0	4468	حضرت	اللاتي سمعن عن ختان الإناث
مؤشر الثروة	36.1	13.0	74.9	1.9	10.2	100.0	3637	أقر	اللاتي سمعن عن ختان الإناث
فقير	44.1	7.9	83.0	1.5	7.6	100.0	4668	فقير	اللاتي سمعن عن ختان الإناث
متواسط	44.7	4.4	87.8	1.2	6.5	100.0	4987	متواسط	اللاتي سمعن عن ختان الإناث
غني	48.8	2.5	91.0	1.0	5.6	100.0	5547	غني	اللاتي سمعن عن ختان الإناث
أغنى	60.4	1.0	94.4	0.9	3.6	100.0	7252	أغنى	اللاتي سمعن عن ختان الإناث
المجموع	47.3	4.9	87.7	1.3	6.2	100.0	26091		

[1] المؤشر رقم 8.11 من مؤشرات المسح العنقيودي متعدد المؤشرات، التقرير التفصيلي، العراق، 2011

المواقف من العنف الأسري

طرح عددٌ من الأسئلة على النساء في الفئة العمرية من 15 إلى 49 عاماً لتقدير مواقفهن تجاه ما إذا كان الأزواج يُبَرِّرُ لهم أن يضربوا زوجاتهم بسبب مجموعة متنوعة من السيناريوهات. وقد طرحت هذه الأسئلة للوصول إلى ما يشير إلى المعتقدات الثقافية التي يُحتمل أن تكون مرتبطةً بانتشار ممارسة العنف ضد المرأة من جانب زوجها. والافتراض الأساس هنا هو: أن النساء اللواتي يوافقن على العبارات / الجمل التي تشير إلى أن أزواجهن يُبَرِّرُ لهم أن يضربوا زوجاتهم، في ظل السيناريوهات/الظروف الموصوفة، هن في الواقع يتعرضن للأذى على أيدي أزواجهن. ويمكن الإطلاع على هذه الإجابات في الجدول CP.11. وبصورة عامة، فإن نسبة 51% من النساء في العراق يشعرن بأن أزواجهن لهم الحق في أن يضربوهن لسبب واحد على الأقل من مجموعة متنوعة من الأسباب. وتقبل النساء، اللواتي يوافقن على ممارسة شركائهن العنف عليهم، في معظم الحالات، هذا العنف ويزرنه لحالات اهمال الأطفال بنسبة 35%， أو إذا أظهرن نوعاً من الاستقلالية عنهم، مثل الخروج من المنزل من دون إعلام الأزواج بذلك بنسبة 39%， أو في حالة الدخول في جدال معهم بنسبة 35%. وتعتقد حوالي ثلث النساء (32%) من النساء بأن شركائهن في الزواج لهم الحق في أن يضربوهن إذا ما رفضن ممارسة الجنس معهم، وبنسبة 18% إذا ما حرقن الطعام أثناء طهيها، وبنسبة 16% إذا شعر الزوج أنها مبذرة، وبنسبة 46% إذا كانت نقشني اسرار البيت او اسراره.

وتشير الفروق بشكل كبيرة بين المحافظات، فنجد أن 90% من النساء في محافظة ميسان يبرهن هذا النوع من العنف، وتتحفظ هذه النسبة بشكل كبير إلى 12% في محافظة أربيل و 22% في محافظة السليمانية.

جدول 11: المواقف من العنف المنزلي

نسبة النساء في العمر 15-49 سنة اللاتي يؤمن بأن الزوج له ما يبرره في ضرب زوجته في مختلف الظروف، العراق، 2011

النسبة المئوية للنساء في العمر 15-49 سنة اللواتي يؤمن بأن الزوج له ما يبرره في ضرب زوجته											
المحافظة	البنك	البلدة									
المحافظة	البنك	البلدة									
دهوك	55.7	45.4	22.7	49.5	11.6	33.3	32.7	32.9	29.1	2195	
نينوى	52.9	42.5	19.6	43.3	10.9	22.5	25.7	24.1	31.4	4774	
السلمانية	29.5	22.7	8.1	22.3	3.6	11.0	8.7	15.6	12.1	3729	
كركوك	44.9	38.8	27.8	42.5	18.0	32.9	30.6	29.1	32.9	2361	
اربيل	13.8	11.3	5.1	12.0	2.9	8.0	7.4	7.2	7.3	3209	
ديالى	60.4	54.7	31.3	53.5	20.0	30.4	41.1	41.4	40.5	2296	
الانبار	71.0	54.2	28.9	66.4	20.1	39.1	38.8	40.4	46.0	2380	
بغداد	46.6	35.9	22.4	42.5	12.8	25.4	25.9	23.9	30.9	11144	
بابل	76.0	64.0	44.8	73.1	22.8	39.4	59.3	60.2	57.5	3096	
كريلاء	65.0	51.4	30.5	60.6	19.8	41.0	44.1	44.1	41.9	1769	
واسط	46.8	41.8	32.3	45.1	19.4	29.1	37.5	36.6	37.9	1845	
صلاح الدين	74.1	63.6	32.5	68.0	18.5	37.9	52.0	42.2	53.3	2331	
النجف	72.1	56.7	31.7	68.5	20.2	43.5	42.7	54.4	52.1	2178	
القادسية	65.3	51.0	36.8	61.0	26.1	38.5	42.4	40.0	46.0	1912	
المثنى	81.3	60.2	41.6	78.8	26.8	59.1	64.1	48.8	64.6	1140	
ذي قار	63.3	56.4	29.8	60.1	14.3	40.8	34.8	41.1	51.9	3104	
ميسان	91.5	87.0	67.1	89.6	52.6	65.5	71.8	76.7	84.3	1552	
البصرة	71.5	60.9	36.3	66.2	18.2	42.1	45.9	46.5	52.0	4179	
الإقليم											
كردستان	30.3	24.1	10.6	25.2	5.3	15.3	14.0	16.8	14.5	9134	
جنوب ووسط العراق	60.9	50.3	30.7	56.3	18.3	34.9	38.7	38.3	43.5	46060	
منطقة السكن											
حضر	50.8	41.3	23.3	46.0	12.9	27.3	29.8	30.0	33.9	39650	
ريف	68.7	57.9	37.5	64.4	24.5	42.7	46.8	46.8	51.0	15544	
العمر											
15-19	55.7	46.4	26.1	50.1	15.4	26.9	32.6	33.1	37.3	11875	
20-24	55.3	45.5	25.9	50.0	15.9	30.3	34.0	33.6	38.2	10096	
25-29	56.9	47.2	27.9	52.3	16.6	33.8	36.2	35.8	39.8	8522	
30-34	55.6	45.6	28.5	51.8	16.6	33.5	35.2	35.8	39.8	7709	
35-39	56.0	45.5	28.2	52.1	16.5	33.2	35.2	35.7	38.8	7078	
40-44	55.7	45.7	28.1	51.4	16.6	34.3	35.2	35.0	38.9	5777	
45-49	56.2	45.8	28.5	52.1	15.7	34.3	35.6	35.7	39.5	4136	

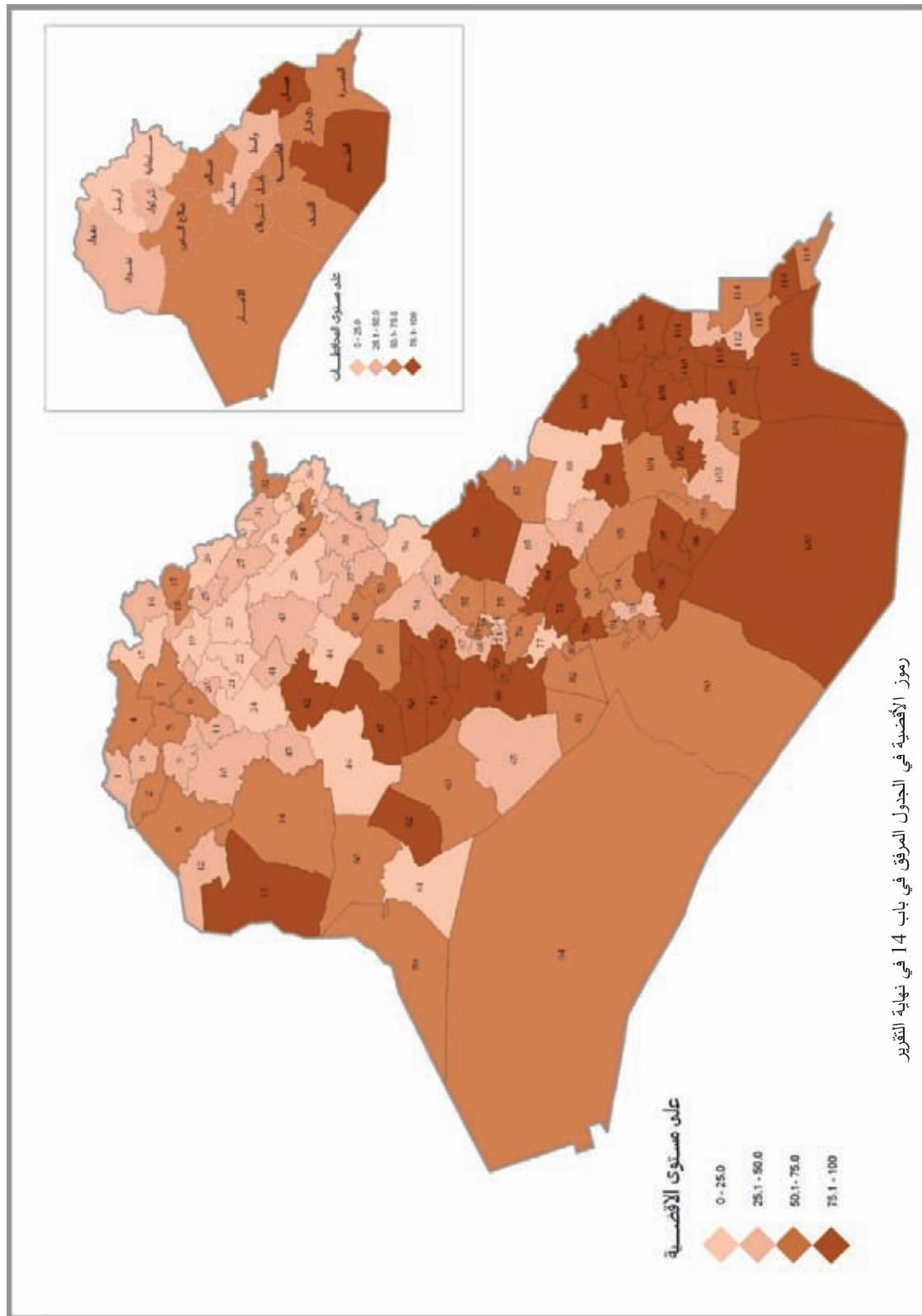
جدول 11: المواقف من العنف المنزلي

نسبة النساء في العمر 15-49 سنة اللاتي يؤمن بأن الزوج له ما يبرره في ضرب زوجته في مختلف الظروف، العراق، 2011

النسبة المئوية للنساء في العمر 15-49 سنة اللواتي يؤمن بأن الزوج له ما يبرره في ضرب زوجته	عدد النساء في العمر 15-49 سنة والمتزوجات حاليا	الحالة الزوجية												
		حاليا متزوجة	سابقا كانت متزوجة	لم تتزوج مطلقا	التعليم	غير متعلمة	ابتدائية	متوسطة فأعلى	تعليم غير نظامي	مؤشر الثروة	اغنى	غنى	فقير	افقر
34637	58.6	48.0	29.7	54.5	17.6	36.0	38.1	37.7	42.1					
2385	58.0	47.6	29.7	54.7	17.8	36.7	38.4	38.6	41.9					
18172	50.3	42.0	22.5	44.4	13.2	22.6	27.5	28.5	31.9					
8970	66.7	57.0	39.3	63.4	27.0	44.9	47.4	47.1	53.0					
22317	63.3	52.8	33.3	59.2	20.3	38.9	41.6	41.6	46.6					
23606	44.5	35.2	17.0	38.7	8.0	19.5	22.9	23.3	25.6					
298	73.0	63.8	37.1	69.0	24.8	50.8	48.9	48.7	54.7					
10078	69.2	59.7	41.8	65.8	28.4	45.3	50.5	49.3	55.0					
10592	59.3	48.3	30.1	55.3	18.3	36.0	38.2	38.8	43.2					
11152	56.9	45.9	26.3	52.3	15.0	32.0	33.6	35.5	39.4					
11363	50.7	41.8	22.0	45.6	12.0	26.0	29.3	29.0	33.0					
12009	45.6	36.5	18.8	39.5	8.8	21.4	23.9	23.6	25.8					
55194	55.9	46.0	27.3	51.2	16.1	31.7	34.6	34.7	38.7					

[1] المؤشر رقم 8.14 من مؤشرات المسح العنقودي متعدد المؤشرات

(الخريطة CP.2 : نسبة النساء بعمر 15-49 سنة اللواتي يبرن ضرب الزوج لزوجته/شريكه حياتها ، العراق، 2011)



اثنا عشرأً: فيروس نقص المناعة البشري / متلازمة نقص المناعة المكتسب (الإيدز) ، والأطفال الأيتام

معرفة طرق انتقال فيروس نقص المناعة البشري، والمفاهيم الخاطئة بشأن فيروس نقص المناعة البشري / الإيدز

من أهم المتطلبات المُسِيقَة لخفض معدل الإصابة بفيروس نقص المناعة البشري ("فيروس HIV" أو "فيروس الإيدز") هو توافر المعرفة والمعلومات الصحيحة حول كيفية انتقال هذا الفيروس و الاستراتيجيات الخاصة بمنع انتقاله. فالمعلومات الصحيحة هي الخطوة الأولى نحو رفع مستوى التوعية، وإعطاء اليافعين والشباب الأدوات الازمة لحماية أنفسهم من الإصابة بالعدوى. إن المفاهيم الخاطئة عن فيروس الإيدز شائعة الانتشار ويمكن أن تُرى في اليافعين والشباب و تُعيق جهود الوقاية. ومن المحتمل أن تتباين المفاهيم الخاطئة حسب المنطقة أو المحافظة مع أن بعضها يbedo عاماً، على سبيل المثال، التصور أن مشاركة المصاب بالإيدز في تناول الطعام يمكن أن ينقل العدوى بفيروس الإيدز أو أن عضات البعوض يمكن أن تنقل هذا الفيروس. وقد ناشدت الجلسة الخاصة للجمعية العامة للأمم المتحدة (UNGASS) حول مكافحة فيروس نقص المناعة البشري / متلازمة نقص المناعة المكتسب (الإيدز)، ناشدت الحكومات العمل على تحسين مستوى المعرفة والمهارات لدى اليافعين والشباب لحماية أنفسهم من فيروس "HIV". وتشمل المؤشرات الرامية إلى قياس هذا الهدف والهدف الإنمائي الألفي لتخفيف حالات العدوى بفيروس نقص المناعة البشري، بقدر النصف، تحسين مستوى المعرفة بهذا الفيروس والوقاية منه، وتغيير السلوكيات لمنع المزيد من انتشار المرض. وقد جمعت البيانات حول الموضوع من النساء في العراق في الفئة العمرية من 15 – 49 عاماً.

بعد مؤشر النسبة المئوية للنساء اليافعات والشابات اللواتي يمتلكن معرفة شاملة وصحيحة حول طرق الوقاية من فيروس الإيدز وسبل انتقاله ، من المؤشرات المشتركة لكل من الأهداف الإنمائية للألفية وللجلسة الخاصة للجمعية العامة للأمم المتحدة بشأن مكافحة فيروس الإيدز ومرض الإيدز. ومن خلال إجراء المسح العنقدوي متعدد المؤشرات في العراق، سُلُّت جميع النساء مِنْ سمعن عن مرض الإيدز، عما إذا كَانَ يَعْرَفُونَ عَنِ السُّبُلِ الرَّئِيسَةِ الْثَّلَاثَةِ لِاِنْتِقَالِ فِيروسِ نَقْصِ الْمَنَاعَةِ الْبَشَرِيِّ، وَهِيَ: التَّعَالِمُ فَقْطُ مَعْ شَرِيكَ وَاحِدَ مُخْلِصٍ غَيْرِ مَصَابِ بَعْدِ الْفِيُوْرُوسِ، وَاستِعْمَالِ الْوَاقِيِّ فِي كُلِّ مَارِسَةٍ، وَالتَّعَقُّفُ (الامتناع عن ممارسة الجنس).

يعرض الجدول 1A. نتائج المعرفة بين النساء 15-49 سنة في العراق حول طرق انتقال الإيدز وطرق الوقاية. تشير البيانات أن أكثر من نصف النساء اللواتي أجريت معهن المقابلات الشخصية (55%) سمعن عن مرض الإيدز مع وجود تباينات واضحة ما بين المحافظات ؛ حيث 34% من النساء في محافظة واسط قد سمعن عن الإيدز بينما وصلت نسبة النساء اللواتي سمعن عن الإيدز إلى أكثر من 70% في السليمانية وأربيل (شكل 1A). وأظهرت النتائج أن نسبة النساء اللواتي يعرفن عن وسليتين رئيسيتين اثنتين للوقاية من انتقال فيروس الإيدز بلغت 20% فقط (جدول 1A)؛ 45% من هؤلاء النساء عَرَفُنَ أَنَّ إِحْدَى طرق الوقاية من انتقال المرض هي التعامل مع شريك واحد غير مصاب ومخلص و22% منهم عَرَفُنَ أَنَّ استخدام الواقي الذكري في كل ممارسة جنسية هي إحدى طرق الوقاية الرئيسية لانتقال المرض. وبلاحظ وجود الفروقات بين المحافظات بنسبة معرفة النساء بذلك الطريقتين الرئيسيتين معاً للوقاية من انتقال المرض، فقد بلغت نسبة المعرفة الأعلى للطريقتين معاً في محافظة السليمانية بواقع 36% وكانت النسبة الأدنى في محافظة كركوك والمثنى بواقع 10% و 9% على التوالي. وكما هو متوقع، يتضح أن تدني المعرفة بهاتين الطريقتين الرئيسيتين معاً للوقاية من انتقال مرض الإيدز هو أكبر بين النساء غير المتعلمات حيث بلغت 6% فقط، وتزداد النسبة لتبلغ 14% مابين النساء اللواتي تعليمهن ابتدائي، والى 32% ما بين النساء اللواتي تعليمهن ثانوي فأعلى. كما يظهر ارتباط المعرفة مع ارتفاع مؤشر الثروة فنجد أن النسبة قد بلغت 34% بين النساء في الأسر الأغنى و8% بين النساء من الأسر الأفقر.

يعرض الجدول HA.2 بشكل منفصل نتائج استبيان النساء في الفئة العمرية من 15 إلى 24 عاماً حول طرق انتقال الإيدز وطرق الوقاية. حيث بلغت نسبة النساء في هذه الفئة العمرية اللواتي سمعن عن مرض الإيدز 54%. أما نسبة النساء اللواتي يعرضن كلتا الطريقتين الرئيسيتين للوقاية من انتقال المرض فقد كانت أقل بقليل في هذه الفئة العمرية حيث بلغت 17%. كما أظهرت النتائج أن الفروقات في المؤشرات للنساء في هذه الفئة العمرية ما بين المحافظات، أو حسب مستوى التعليم أو مستوى الثروة متشابهة لذاك بين النساء في الفئة العمرية 15-49 سنة.

كما يعرض الجدولان HA.1 و HA.2 النسبة المئوية للنساء اللواتي يستطيعن أن يحدّدن، وبشكل صحيح، المفاهيم الخاطئة حول فيروس نقص المناعة البشرية. ويستند المؤشر إلى أكثر مفهومين خاطئين شائعين ذُوّي صلة في العراق، وهما: أنَّ هذا الفيروس يمكن أن ينتقل عن طريق الوسائل الخارقة للطبيعة ويمكن أن ينتقل من خلال مشاركة الطعام لشخص حامل للفيروس أو مصاب بالمرض. ويقدم الجدولان أيضًا معلومات عما إذا كانت النساء يعرفن أنَّ فيروس نقص المناعة البشرية لا يمكن أن ينتقل عن طريق لساعات البعض.

جدول 1.AH: المعرفة حول طرق انتقال فيروس نقص المناعة البشرية، والمعتقدات الخاطئة بشأن فيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز، والمعرفة الشاملة حول طرق انتقال فيروس نقص المناعة، ونسبة اللوائي يعرف أن الشخص المبالغة في معرفة شاملة عن انتقال فيروس الإيدز، نسبة النساء في العمر 15-49 سنة الولاي يعرف الطرق الرئيسية لمنع اللوائي يعرف أن الشخص الذي يدبر سليم الصحة يمكن أن يكون مصاباً بفيروس الإيدز، ونسبة اللوائي يعرف أن الإيدز لا ينتقل عن طريق من المصادر الخاطئة لها الأكاذيب، ويعترف أن الشخص الذي يدبر سليم الصحة يمكن أن يكون مصاباً بفيروس الإيدز

المحافظة	نسبة اللوائي يعرف أن الإيدز لا ينتقل عن طريق									
	نسبة اللوائي يعرف أن الإيدز لا ينتقل عن طريق	من المصادر الخاطئة لها الأكاذيب، ويعترف أن الشخص الذي يدبر سليم الصحة يمكن أن يكون مصاباً بفيروس الإيدز	يمكن الإصابة بفيروس الإيدز إذا أخذ الشخص حقنة باستعمال إبرة غير معقنة كان قد سبق استعمالها شخص آخر	يمكن منع انتقاله عن طريق						
الإقليم	41.8	19.2	22.6	18.0	13.2	32.5	47.8	20.3	39.8	4.5
كرمانستان	51.4	29.0	19.2	41.8	14.3	42.3	52.0	42.3	25.1	2.2
جنوب ووسط العراق	68.2	60.2	27.3	29.0	19.2	41.8	51.8	20.1	37.7	3.2
حضر	62.1									3.2
ريف	35.1									3.2
منطقة السكن										
الإقليم	30.7	23.2	24.8							
كرمانستان	12.3	13.1	28.2							
جنوب ووسط العراق	15.3	12.3	28.7							
حضر										
ريف										

جدول 1.AH: المعرفة حول طرق انتقال فيروس نقص المناعة البشرية، والمعتقدات الخاطئة بشأن فيروس نقص المناعة البشرية/[الإيدز]، والمعرفة الشاملة حول طرق انتقال فيروس نقص المناعة البشرية، ونسبة اللوائي يُعرف أن الشخص المناعة، ونسبة اللوائي يُعرف أن الشخص الذي يبيو سليم الصحه يمكن أن يكون مصاباً بفيروس الإيدز، ونسبة اللوائي يُعرفن المفاهيم الخطاطة الشائعة،

العام	موضع الشروط	نسبة اللوائي يُعرف أن الإيدز										المجموع
		يمكن منع انتقاله عن طريق الاتصال الجنسي	يمكن منع انتقاله عن طريق الاتصال الشفهي	يمكن منع انتقاله عن طريق الاتصال غير المادي	يمكن منع انتقاله عن طريق الاتصال بالكتاب	يمكن منع انتقاله عن طريق الاتصال بالرسالة	يمكن منع انتقاله عن طريق الاتصال بالهاتف	يمكن منع انتقاله عن طريق الاتصال بال電子郵件	يمكن منع انتقاله عن طريق الاتصال بالبريد الإلكتروني	يمكن منع انتقاله عن طريق الاتصال بالهاتف المحمول	يمكن منع انتقاله عن طريق الاتصال بالبريد	
2017	نسبة اللوائي يُعرف أن الإيدز لا ينتقل عن طريق من التهارات الجنسانية	7.9	23.4	40.0	23.3	46.3	26.3	16.8	18.1	43.1	53.8	15-24
8522	يمكن الإصابة بفيروس الإيدز إذا لاحظ الشخص شبيعاً ويعرف أن الشخص الذي يبيو سليم صحه يمكن أن يكون مصاباً بفيروس الإيدز	6.7	22.1	39.1	19.8	44.6	25.4	21.2	22.5	44.4	53.6	25-29
14787	الإيدز لا ينتقل باتصال ابنة غير محقة كان قد سبق استئصالها شخص آخر	6.6	23.6	41.2	21.7	48.9	27.2	23.5	25.0	48.4	57.6	30-39
9913	الإيدز لا ينتقل باتصال ابنة غير محقة كان قد سبق استئصالها شخص آخر	6.1	20.7	37.3	17.7	45.1	26.2	21.7	23.1	43.9	52.2	40-49
37022	الإيدز لا ينتقل باتصال ابنة غير محقة كان قد سبق استئصالها شخص آخر	5.9	20.4	36.8	18.8	44.0	24.5	21.3	22.7	43.9	52.7	50-59
18172	الإيدز لا ينتقل باتصال ابنة غير محقة كان قد سبق استئصالها شخص آخر	9.3	27.7	45.6	26.4	51.7	30.2	17.9	19.1	46.8	58.3	60-69
8970	الإيدز لا ينتقل باتصال ابنة غير محقة كان قد سبق استئصالها شخص آخر	1.0	4.7	10.1	5.2	14.1	6.1	5.5	6.1	14.6	19.1	70-79
22317	الإيدز لا ينتقل باتصال ابنة غير محقة كان قد سبق استئصالها شخص آخر	3.1	13.3	25.5	13.3	33.3	16.9	13.6	14.7	32.6	41.5	80-89
23606	الإيدز لا ينتقل باتصال ابنة غير محقة كان قد سبق استئصالها شخص آخر	13.2	38.9	64.8	35.2	71.6	43.2	32.1	34.0	68.3	80.7	90-99
298	الإيدز لا ينتقل باتصال ابنة غير محقة كان قد سبق استئصالها شخص آخر	1.0	6.2	10.3	3.9	20.1	14.3	4.9	5.9	19.6	24.5	100
10078	الإيدز لا ينتقل باتصال ابنة غير محقة كان قد سبق استئصالها شخص آخر	2.2	8.7	15.8	9.0	21.5	10.1	8.3	9.0	20.9	27.7	1
10592	الإيدز لا ينتقل باتصال ابنة غير محقة كان قد سبق استئصالها شخص آخر	4.3	16.3	29.5	15.3	37.3	18.9	14.6	15.8	36.5	45.5	2
11152	الإيدز لا ينتقل باتصال ابنة غير محقة كان قد سبق استئصالها شخص آخر	4.8	20.2	37.2	19.5	44.9	23.4	18.2	19.6	43.1	53.5	3
11363	الإيدز لا ينتقل باتصال ابنة غير محقة كان قد سبق استئصالها شخص آخر	8.2	27.1	47.5	24.9	54.4	31.5	23.0	25.0	51.7	63.7	4
12009	الإيدز لا ينتقل باتصال ابنة غير محقة كان قد سبق استئصالها شخص آخر	14.6	38.6	63.9	35.3	69.6	44.6	34.2	35.7	67.6	77.2	5
55194	الإيدز لا ينتقل باتصال ابنة غير محقة كان قد سبق استئصالها شخص آخر	7.0	22.8	39.7	21.3	46.5	26.4	20.1	21.5	44.9	54.5	6

[1] موسوعة رقم 9.1 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

جدول A.2: المعرفة حول انتقال فيروس نقص المناعة البشرية، والمعتقدات الخاطئة حول انتقال فيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز، والمعرفة الشاملة حول انتقال فيروس نقص المناعة، ونسبة اللوائي يعرف أن الشخص الذي يبدو سليم الصحة يمكن أن يكون مصاباً بفيروس الإيدز، ونسبة اللوائي يرفضن المعتقدات

المحافظة	نسبة اللوائي يعرف أن الإيدز لا ينتقل عن طريق طرق										نسبة اللوائي يعرف أنه يمكن أن ينتقل عن طريق طرق									
	من التصوّرات الخاطئة هنا					يمكن أن يحصل على إيدز إذا أخذ الشخص حقنة بالشلل أو غيرها					يمكن أن يحصل على إيدز إذا أخذ الشخص حقنة بالشلل أو غيرها					يمكن أن يحصل على إيدز إذا أخذ الشخص حقنة بالشلل أو غيرها				
	نسبة اللوائي يرفضن إثبات		نسبة اللوائي يرفضن أنه يمكن أن يحصل على إيدز إذا أخذ الشخص حقنة بالشلل أو غيرها		نسبة اللوائي يرفضن أنه يمكن أن يحصل على إيدز إذا أخذ الشخص حقنة بالشلل أو غيرها		نسبة اللوائي يرفضن أنه يمكن أن يحصل على إيدز إذا أخذ الشخص حقنة بالشلل أو غيرها		نسبة اللوائي يرفضن أنه يمكن أن يحصل على إيدز إذا أخذ الشخص حقنة بالشلل أو غيرها		نسبة اللوائي يرفضن أنه يمكن أن يحصل على إيدز إذا أخذ الشخص حقنة بالشلل أو غيرها		نسبة اللوائي يرفضن أنه يمكن أن يحصل على إيدز إذا أخذ الشخص حقنة بالشلل أو غيرها		نسبة اللوائي يرفضن أنه يمكن أن يحصل على إيدز إذا أخذ الشخص حقنة بالشلل أو غيرها		نسبة اللوائي يرفضن أنه يمكن أن يحصل على إيدز إذا أخذ الشخص حقنة بالشلل أو غيرها		نسبة اللوائي يرفضن أنه يمكن أن يحصل على إيدز إذا أخذ الشخص حقنة بالشلل أو غيرها	
الإقليم	3588	3.7	8.0	34.8	55.0	30.7	63.6	27.6	25.2	27.1	62.4	72.5								
كردستان	18383	3.5	7.9	21.2	37.1	21.9	42.9	26.1	15.1	16.3	39.4	50.2								
منطقة السكن	15551	4.4	9.7	28.0	46.9	27.6	53.6	30.9	19.6	21.2	49.8	61.8								
حضر	6421	1.2	3.6	12.2	23.4	12.9	28.5	15.2	10.0	10.7	27.0	34.4								
ريف																				

الطبعة الأولى، طبع في بيروت، لبنان، في شهر مارس ٢٠١٣

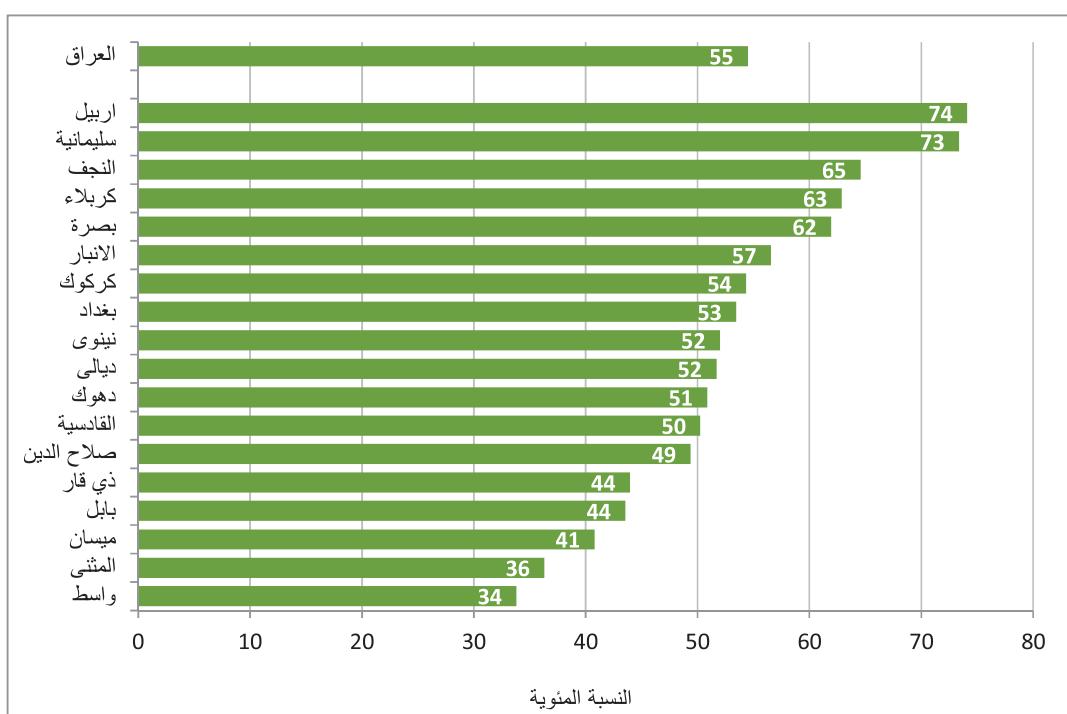
العمر	الحالة الزوجية	متزوجة أو سيق لها الزوج لم يسبق لهن الزوج	متوفى	غير متوفى	نسبة اللاتي يعترفون أن الإبزير لا ينبع عن صرفي		نسبة اللاتي يعترفون أن الإبزير ينبع عن طرفي		نسبة اللاتي يعترفون أن الإبزير ينبع عن طرفي	
					العقل	غير العقل	العقل	غير العقل	العقل	غير العقل
15-24	غير متوفى	غير متوفى	غير متوفى	غير متوفى	٣٧.١	٤٣.٩	٥٣.٦	٤٦.٣	٣٧.١	٤٣.٩
٢٥-٢٩	غير متوفى	غير متوفى	غير متوفى	غير متوفى	٥٧.١	٤٢.٨	٦٣.٣	٢٦.٦	٥٧.١	٤٢.٨
٣٠-٣٤	غير متوفى	غير متوفى	غير متوفى	غير متوفى	٣٩.٤	٥٠.٥	٤٣.٣	٤٦.٦	٣٩.٤	٥٠.٥
٣٥-٣٩	غير متوفى	غير متوفى	غير متوفى	غير متوفى	٣٩.٠	٥٠.٠	٤٣.٣	٤٦.٦	٣٩.٠	٥٠.٠
٤٠-٤٤	غير متوفى	غير متوفى	غير متوفى	غير متوفى	٣٩.٤	٥٠.٥	٤٣.٣	٤٦.٦	٣٩.٤	٥٠.٥
٤٥-٤٩	غير متوفى	غير متوفى	غير متوفى	غير متوفى	٣٩.٠	٥٠.٠	٤٣.٣	٤٦.٦	٣٩.٠	٥٠.٠
٥٠-٥٤	غير متوفى	غير متوفى	غير متوفى	غير متوفى	٣٩.٤	٥٠.٥	٤٣.٣	٤٦.٦	٣٩.٤	٥٠.٥
٥٥-٥٩	غير متوفى	غير متوفى	غير متوفى	غير متوفى	٣٩.٠	٥٠.٠	٤٣.٣	٤٦.٦	٣٩.٠	٥٠.٠
٦٠-٦٤	غير متوفى	غير متوفى	غير متوفى	غير متوفى	٣٩.٤	٥٠.٥	٤٣.٣	٤٦.٦	٣٩.٤	٥٠.٥
٦٥-٦٩	غير متوفى	غير متوفى	غير متوفى	غير متوفى	٣٩.٠	٥٠.٠	٤٣.٣	٤٦.٦	٣٩.٠	٥٠.٠
٧٠-٧٤	غير متوفى	غير متوفى	غير متوفى	غير متوفى	٣٩.٤	٥٠.٥	٤٣.٣	٤٦.٦	٣٩.٤	٥٠.٥
٧٥-٧٩	غير متوفى	غير متوفى	غير متوفى	غير متوفى	٣٩.٠	٥٠.٠	٤٣.٣	٤٦.٦	٣٩.٠	٥٠.٠
٨٠-٨٤	غير متوفى	غير متوفى	غير متوفى	غير متوفى	٣٩.٤	٥٠.٥	٤٣.٣	٤٦.٦	٣٩.٤	٥٠.٥
٨٥-٩٩	غير متوفى	غير متوفى	غير متوفى	غير متوفى	٣٩.٠	٥٠.٠	٤٣.٣	٤٦.٦	٣٩.٠	٥٠.٠
١٠٠-١٤٩	غير متوفى	غير متوفى	غير متوفى	غير متوفى	٣٩.٤	٥٠.٥	٤٣.٣	٤٦.٦	٣٩.٤	٥٠.٥
١٥٠-١٩٩	غير متوفى	غير متوفى	غير متوفى	غير متوفى	٣٩.٠	٥٠.٠	٤٣.٣	٤٦.٦	٣٩.٠	٥٠.٠
٢٠٠-٢٤٩	غير متوفى	غير متوفى	غير متوفى	غير متوفى	٣٩.٤	٥٠.٥	٤٣.٣	٤٦.٦	٣٩.٤	٥٠.٥
٢٥٠-٣٩٩	غير متوفى	غير متوفى	غير متوفى	غير متوفى	٣٩.٠	٥٠.٠	٤٣.٣	٤٦.٦	٣٩.٠	٥٠.٠
٤٠٤٦	غير متوفى	غير متوفى	غير متوفى	غير متوفى	٣٩.٤	٥٠.٥	٤٣.٣	٤٦.٦	٣٩.٤	٥٠.٥
٤٤٧٨	غير متوفى	غير متوفى	غير متوفى	غير متوفى	٣٩.٠	٥٠.٠	٤٣.٣	٤٦.٦	٣٩.٠	٥٠.٠
٤٤٧١	غير متوفى	غير متوفى	غير متوفى	غير متوفى	٣٩.٤	٥٠.٥	٤٣.٣	٤٦.٦	٣٩.٤	٥٠.٥
٥٠١٦	غير متوفى	غير متوفى	غير متوفى	غير متوفى	٣٩.٠	٥٠.٠	٤٣.٣	٤٦.٦	٣٩.٠	٥٠.٠

[١] مؤشر رقم ٩.٢ من مؤشرات المسوح العشوائية متعددة المؤشرات؛ مؤشر رقم ٦.٣ من مؤشرات أهداف الأكاديمية المتقدمة

ومن مجموع النساء اللواتي تمت مقابلتهن، ترفض نسبة 7% منهن قبول المفهومين الخاطئين الأكثر شيوعاً، ويعرفن أنَّ الشخص الذي يبدو معافياً صحياً يمكن أن يكون مصاباً بالمرض . فقد بينت النتائج أنَّ 40% من النساء يعرفن أنَّ المرض لا ينتقل عن طريق الوسائل الخارقة للطبيعة، و 23% من النساء يعرفن أنَّ المرض لا ينتقل من خلال مشاركة المصاب بالطعام، بينما 23% من النساء يعرفن أنَّ الشخص الذي يبدو معافياً صحياً يمكن أن يكون مصاباً بفيروس بالمرض.

وكانت نتائج النساء في الفئة العمرية 15-24 سنة مماثلة لنتائج النساء في الفئة العمرية 15-49 سنة. وبشكل عام شكلت نسبة النساء اللواتي يعرفن أنه يمكن أن يصاب الشخص بفيروس نقص المناعة البشرية من خلال استخدام الحقن غير المعقمة أو الإبر أعلى من نسبة أولئك اللواتي يعرفن فقط أنَّ الشخص الذي يبدو معافياً صحياً يمكن أن يصاب بالمرض. وتبيّن أنَّ الصلة ما بين مستويات التعليم والثروة ومعرفة أنَّ المرض ينتقل باستخدام الحقن غير المعقمة أو الإبر هي أقوى من صلة مستويات التعليم والثروة ومعرفة أنَّ الشخص الذي يبدو معافياً صحياً يمكن أن يكون مصاباً بالمرض.

الشكل 1. HA. النسبة المئوية للنساء اللواتي سمعن عن مرض الإيدز/نقص المناعة البشرية حسب المحافظة، العراق، 2011

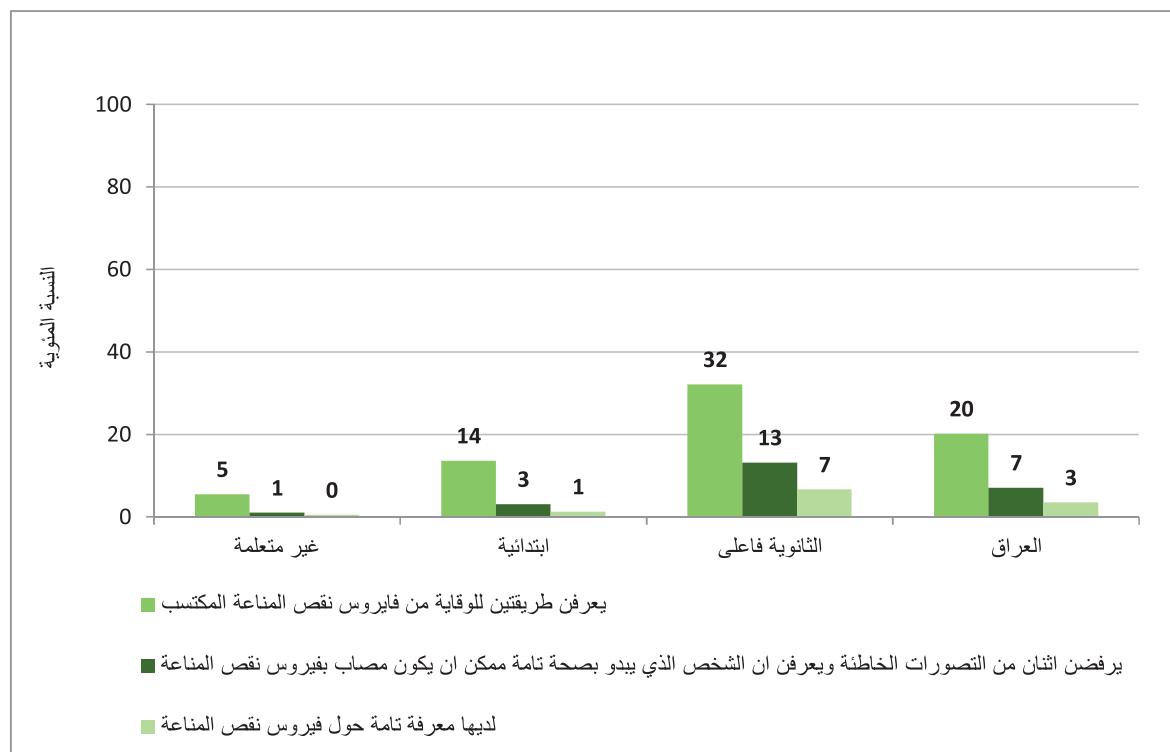


تشمل فئة النساء اللواتي يمكنهن معرفة شاملةٍ عن الوقاية من فيروس نقص المناعة البشري، النساء اللواتي يعرفن طريقتي الوقاية الرئيسيتين من الإصابة ببعض الفيروسات (أُنْ يتمتعن فقط بشريك واحد في الجنس غير مصاب ومخلص، وأن يستخدمن الواقي في كل ممارسة جنسية)، وكذلك النساء اللواتي يعرفن أنَّ الشخص الذي يبدو معافياً صحياً يمكن أن يكون مصاباً بفيروس الإيدز ، واللواتي لا يقبلن المفهومين الخاطئين الأكثر شيوعاً. ويعرض الجدول 1. HA والجدول 2. HA.2 النسبة المئوية للنساء اللواتي لديهن معرفة شاملةٍ. ولا تزال المعرفة الشاملة بطرق الوقاية من العدوى بفيروس نقص المناعة البشري وبياناتها منخفضة إلى حدٍ ما (أقل من 4%) رغم وجود اختلافات حسب المنطقة .

غير أن النسبة المئوية للنساء اللواتي لديهن معرفة شاملة للوقاية من الإصابة بالإيدز هي أكبر في المناطق الحضرية (4%) منها في المناطق الريفية (1%). ومن الطبيعي أن تزداد نسبة النساء اللواتي لديهن معرفة شاملة عن الإيدز مع ارتفاع مستويات تعليم النساء (الشكل 2)، حيث أن هذه النسبة مفقودة بين النساء غير المتعلمات (0%)، وترتفع إلى 7% بين النساء اللواتي تعلمنهن ثانوي أو أعلى. ويلاحظ التباين حسب المحافظات، فتشير البيانات أن أدنى نسبة معرفة شاملة كانت في محافظات المثنى وكربلا وديالى (حوالي 1% لكل منها)، بينما بلغت أعلى نسبة معرفة شاملة في محافظة واسط (7%) . كما تشير النتائج أن 1% فقط من النساء اللواتي يعيشن في الأسر الأفقر لديهن معرفة شاملة مقارنة بنسبة 8% من النساء اللواتي يعيشن في الأسر الأخرى.

إن معرفة مسألة انتقال فيروس نقص المناعة البشري من الأم إلى الطفل هو أيضا خطوة مهمة بالنسبة إلى الأمهات لكي يسعين إلى إجراء فحص الكشف عن الإصابة بهذا الفيروس عندما يكن حوامل، وذلك لكي يتجنّب نقل العدوى بهذا الفيروس إلى الجنين. إذ يجب أن تعرف المرأة أن فيروس نقص المناعة البشري يمكن أن ينتقل أثناء الحمل، وللولادة، ومن خلال الرضاعة الطبيعية. ويعرض الجدول HA.3 مستوى انتشار هذه المعرفة في أوساط النساء في الفئة العمرية من 15 إلى 49 عاماً بشأن انتقال فيروس الإيدز من الأم إلى الطفل. بلغت نسبة النساء اللواتي يعرفن أن مرض نقص المناعة يمكن أن ينتقل من الأم إلى الطفل 44%， والنساء اللواتي يعرفن أن المرض يمكن أن ينتقل أثناء الحمل (%40) وأثناء الولادة (%34) ومن خلال الرضاعة الطبيعية (%32). وبصورة عامة، فإن نسبة 26% من النساء يعرفن أن فيروس نقص المناعة البشري يمكن أن ينتقل من الأم إلى الطفل أثناء الحمل، وللولادة، ومن خلال الرضاعة الطبيعية، أي يعرفن الطرق الثلاث كلها بينما كانت نسبة 11% من النساء لا يعرفن أي من طرق انتقال الفايروس الثلاثة .

الشكل 2. HA. نسب النساء بعمر 15-49 عاماً من لديهن معرفة بطرق انتقال العدوى بفيروس نقص المناعة البشرية/إيدز حسب مستوى تعليمهن،
العراق، 2011



وتحلّظ فروق بين المحافظات حيث كانت أعلى نسبة لهذا المؤشر في محافظة اربيل (47%)، وأدنىها في محافظة واسط والمثنى (بنسبة 15% لكلٍ منهما). ويظهر أيضاً تأثير التعليم على مدى المعرفة، فقد بلغت النسبة بين النساء غير المتعلمات 9%， وتترفع إلى 19% بين النساء اللواتي تعليمهن ابتدائي وتترفع أكثر لتصل أقصى نسبة بين النساء اللواتي تعليمهن ثانوي فأعلى بواقع 40%. كما يتضح تأثير مؤشر الثروة على مدى المعرفة بانتقال المرض من الأم للطفل فقد بلغت النسبة 13% بين النساء من الأسر الأفقر وتترفع تدريجياً لتصل إلى 37% بين النساء من الأسر الأغنى.

المواقف تجاه المصابين بفيروس نقص المناعة البشري / الإيدز

تعمل المؤشرات الخاصة بالمواقف تجاه المصابين بفيروس نقص المناعة البشري على قياس نسبة امتهان المجتمع لهم وتمييزه ضدهم. تتحفظ هذه النسبة إذا كانت الاستجابة بالموافقة على الأسئلة الأربع التالية : (1) هل يقوم المستجيب برعاية أحد أفراد الأسرة المصاب بمرض الإيدز ؟ (2) هل يشتري الخضراوات الطازجة من باع يحمل فيروس نقص المناعة البشري "HIV+" . (3) هل يسمح للمعلمة المصابة بفيروس نقص المناعة البشري أن تمارس التدريس في المدرسة . (4) هل ينبغي التكتم على خبر إصابة أحد أفراد الأسرة بفيروس نقص المناعة البشري. يعرض الجدول HA.4 مواقف النساء تجاه المصابين بفيروس نقص المناعة البشري / الإيدز . وفي العراق، 93% من النساء اللواتي سمعن عن مرض الإيدز يقبلن عبارة واحدة على الأقل من عبارات التمييز. والموقف الأكثر شيوعاً هو قبول 87% من النساء برعاية أحد أفراد العائلة المصاب بمرض الإيدز ، بليه عدم رغبة 29% من النساء في التكتم على إصابة أحد أفراد الأسرة بالمرض وإبقائه سراً، ثم اعتقاد نسبة 22% من النساء بالسماح لمعلمة مصابة بالمرض بممارسة التدريس في المدرسة ، وأخيراً قبول 15% من النساء في شراء الخضراوات الطازجة من باع/تاجر مصاب بالمرض . وقد بلغت نسبة النساء اللواتي أجبن بالموافقة على جميع الأسئلة الأربع 2% فقط. وكانت النسبة الأعلى لهذا المؤشر في محافظة دهوك (5%).

معرفة مكان إجراء فحص الكشف عن الإصابة بمرض الإيدز والحصول على المشورة وفحص المرأة الحامل

من المؤشرات المهمة الأخرى معرفة المكان الذي يُجرى فيه فحص الكشف عن الإصابة بفيروس نقص المناعة البشري، وعن استعمال هذه الخدمات. فلكي يحمي الأفراد أنفسهم، ولوقاية الآخرين من الإصابة بالعدوى، من المهم أن يعرف الأفراد وضعهم الراهن بالنسبة إلى الإصابة بفيروس نقص المناعة البشري ومن أجل الحصول على العلاج.. ويعرض الجدول HA.5 نتائج الإجابات على الأسئلة المتعلقة بمعرفة النساء بجهة معينة تُجرى فيها الفحوص الخاصة بمرض الإيدز ، ومعرفة ما إذا كُن قد سبق لهن أن أجرين هذا الفحص. وتبيّن أن 4% فقط من النساء يعرفن الجهة أو المكان الذي يتم فيه إجراء فحوص الإيدز، و 1% من النساء قد سبق وأجرين الفحص فعلاً. بينما كما تبيّن أن نسبة النساء اللواتي قمن بإجراء الفحص خلال فترة 12 شهر السابقة للمسح هي نسبة لا تكاد تذكر (0.3%)، أما نسبة النساء اللواتي قمن بإجراء الفحص وبُلّعن بالنتيجة خلال فترة 12 شهر السابقة للمسح هي أقل (0.2%) .

يعرض الجدول HA.6 النسبة المئوية للنساء اللواتي قد ولدن أطفالاً خلال السنتين السابقتين للمسح من تلقين المشورة وخضوعن للفحوص الخاصة بفيروس نقص المناعة البشري خلال تلقيهن للرعاية أثناء الحمل، حيث بلغت 0.6% فقط. وبلغت نسبة النساء اللواتي عرض عليهن إجراء الفحص وتم فعلاً فعلاً إجراء الفحص لهن هي 0.2%.

جدول 3: معرفة طرق انتقال فيروس نقص المناعة البشرية من الأم إلى الطفل

نسبة النساء 15-49 سنة العمري اللواتي يحدن بشكل صحيح وسيلة لانتقال الفيروس من الأم إلى الطفل،

المحافظة	بنقل من الأم إلى طفليها	أثناء الحمل	أثناء الولادة	الرضاعة الطبيعية	كل الطرق الثلاثة [1]	لا تعرف أي وسيلة من الوسائل المحددة	نسبة اللواتي يعرفن أن الأيدز يمكن أن ينتقل من الأم إلى طفلها عن طريق	نسبة اللواتي يعرفن أن الأيدز يمكن أن ينتقل من الأم إلى طفلها	عدد النساء
دهوك	41.4	38.9	31.7	34.0	27.2	9.5	2195	27.2	9.5
نينوى	41.8	40.0	34.5	26.8	23.0	10.2	4774	23.0	10.2
السلامانية	64.4	57.1	38.1	44.2	27.7	9.0	3729	27.7	9.0
كركوك	38.8	36.1	34.7	33.5	31.2	15.5	2361	31.2	15.5
اربيل	57.2	52.5	52.1	51.7	46.9	16.9	3209	46.9	16.9
ديالى	35.5	33.4	30.4	29.7	26.3	16.2	2296	26.3	16.2
الانبار	48.9	43.4	42.6	36.8	33.8	7.6	2380	33.8	7.6
بغداد	41.2	35.1	28.1	23.8	19.2	12.2	11144	19.2	12.2
بابل	38.0	35.0	33.8	24.3	21.6	5.5	3096	21.6	5.5
كريلاء	50.5	46.7	39.5	39.8	31.6	12.4	1769	31.6	12.4
واسط	29.0	26.2	23.9	18.1	14.8	4.8	1845	14.8	4.8
صلاح الدين	41.1	38.4	31.7	23.1	17.7	8.3	2331	17.7	8.3
النجف	49.5	46.3	36.2	39.0	28.9	15.0	2178	28.9	15.0
القادسية	41.4	37.5	31.3	32.0	24.3	8.8	1912	24.3	8.8
المثنى	32.3	28.7	22.7	19.3	15.0	4.0	1140	15.0	4.0
ذي قار	39.4	37.0	31.8	33.9	27.8	4.6	3104	27.8	4.6
ميسان	34.1	31.5	26.9	22.8	19.6	6.7	1552	19.6	6.7
البصرة	50.2	47.9	44.1	42.0	37.0	11.7	4179	37.0	11.7
الإقليم									
كردستان	56.3	51.1	41.5	44.4	34.3	11.9	9134	34.3	11.9
جنوب ووسط العراق	41.6	37.9	32.9	29.2	24.5	10.2	46060	24.5	10.2
منطقة السكن									
حضر	50.5	45.9	38.9	35.9	29.4	11.6	39650	29.4	11.6
ريف	27.3	25.1	22.4	21.0	17.9	7.8	15544	17.9	7.8
العمر									
15-24	44.2	40.0	34.2	32.8	26.3	9.6	21971	26.3	9.6
25+	43.8	40.2	34.4	31.0	26.0	11.1	33223	26.0	11.1
العمر									
15-19	42.2	38.0	32.5	31.8	25.4	8.9	11875	25.4	8.9
20-24	46.7	42.2	36.1	34.1	27.4	10.4	10096	27.4	10.4
25-29	42.6	38.7	32.8	30.3	24.7	11.0	8522	24.7	11.0
30-39	45.5	41.6	35.9	32.1	27.3	12.1	14787	27.3	12.1
40-49	42.5	39.3	33.4	29.9	25.2	9.8	9913	25.2	9.8
الحالة الزوجية									
متزوجة أو سبق لها الزواج	41.6	38.2	32.5	29.7	24.8	11.0	37022	24.8	11.0
لم يسبق لهن الزواج	48.8	43.8	38.0	35.8	28.8	9.5	18172	28.8	9.5
التعليم									
غير متعلمة	13.8	12.5	10.4	10.9	8.7	5.3	8970	8.7	5.3
ابتدائية	31.0	28.4	23.7	23.5	19.0	10.5	22317	19.0	10.5
متوسطة فأعلى	68.0	61.9	53.6	47.6	39.6	12.6	23606	39.6	12.6
تعليم غير نظامي	17.9	16.1	13.1	13.4	10.6	6.5	298	10.6	6.5
مؤشر الثروة									
افقر	20.1	18.5	15.6	16.0	13.2	7.5	10078	13.2	7.5
فقير	35.3	32.0	27.6	27.1	21.9	10.2	10592	21.9	10.2
متوسط	42.7	39.2	33.4	32.2	26.5	10.8	11152	26.5	10.8
غبي	51.4	47.0	39.3	36.4	30.0	12.3	11363	30.0	12.3
اغنى	66.0	59.5	52.0	44.0	36.6	11.3	12009	36.6	11.3
المجموع	44.0	40.1	34.3	31.7	26.1	10.5	55194	26.1	10.5

[1] مؤشر رقم 9.3 من مؤشرات المسح متعدد المؤشرات

جدول 4: المواقف المتقبلة للتعايش مع فيروس نقص المناعة البشرية

نسبة النساء في العمر 15-49 عاماً واللواتي سمعن عن الإيدز واللواتي يعبرن عن موقف قبول نحو الأشخاص المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية /الإيدز،

المحافظة	في الأسرة	بفيروس الإيدز	مصالحها بالأسرة	من بقال أو بائع	ليست مريضة يجب أن	خبر إصابة أحد	توافق على	تعبر عن الموقف	عدد النساء	نسبة النساء اللواتي	
										الموشرات الأربع	[1]
دهوك	89.1	15.1	21.3	36.6	32.0	24.1	94.7	93.6	1117	4.8	
نينوى	92.0	13.5	20.6	33.4	32.0	24.1	92.0	94.7	2482	2.4	
السلمانية	88.4	14.7	35.7	32.0	32.0	24.1	96.2	94.7	2736	2.1	
كركوك	78.7	11.7	17.3	24.1	24.1	17.3	85.3	92.6	1283	1.6	
اربيل	86.3	7.4	11.6	17.4	17.4	11.6	92.6	92.6	2378	1.0	
ديالى	91.4	9.0	15.2	15.1	15.1	15.2	93.6	93.6	1187	1.1	
الانبار	62.0	11.6	11.7	29.8	29.8	29.8	77.7	77.7	1346	0.7	
بغداد	80.7	21.0	30.9	25.2	25.2	25.2	88.2	88.2	5957	2.4	
بابل	93.4	17.6	22.0	26.9	26.9	26.9	97.8	97.8	1348	0.7	
كريلاء	94.1	15.0	20.7	26.2	26.2	26.2	96.3	96.3	1113	3.0	
واسط	93.4	15.3	18.6	43.7	43.7	43.7	95.3	95.3	624	2.2	
صلاح الدين	93.6	19.2	28.0	31.4	31.4	31.4	96.0	96.0	1151	2.0	
النجف	92.1	14.8	15.7	28.1	28.1	28.1	95.7	95.7	1406	3.7	
القادسية	87.5	16.8	20.0	27.1	27.1	27.1	92.9	92.9	961	1.9	
المنشى	64.8	13.4	17.5	22.1	22.1	22.1	75.0	75.0	414	1.6	
ذي قار	97.3	10.9	17.1	36.1	36.1	36.1	98.6	98.6	1364	1.2	
ميسان	94.4	13.1	16.2	29.7	29.7	29.7	97.2	97.2	633	2.7	
البصرة	95.0	13.3	17.4	40.2	40.2	40.2	98.3	98.3	2589	2.1	
الأقليم											
كرستان	87.7	12.0	23.9	27.3	27.3	27.3	94.4	94.4	6231	2.2	
جنوب ووسط العراق	87.1	15.6	21.6	29.3	29.3	29.3	92.2	92.2	23859	2.0	
منطقة السكن											
حضر	87.5	15.5	23.3	27.8	27.8	27.8	93.0	93.0	24626	2.1	
ريف	85.9	11.9	16.4	33.8	33.8	33.8	91.4	91.4	5463	1.9	
العمر											
15-24	87.5	17.0	24.7	29.0	29.0	29.0	93.3	93.3	11826	2.5	
25+	87.0	13.4	20.3	28.7	28.7	28.7	92.3	92.3	18264	1.8	
العمر											
15-19	86.9	17.0	24.0	29.5	29.5	29.5	92.7	92.7	6064	2.5	
20-24	88.2	17.1	25.5	28.5	28.5	28.5	93.8	93.8	5762	2.5	
25-29	86.0	15.5	22.3	28.6	28.6	28.6	91.3	91.3	4569	1.9	
30-39	86.8	12.7	19.3	28.4	28.4	28.4	92.2	92.2	8519	1.9	
40-49	88.1	12.9	20.3	29.4	29.4	29.4	93.2	93.2	5175	1.6	
الحالة الزوجية											
متزوجة أو سبق لها	87.0	13.4	19.2	29.2	29.2	29.2	92.2	92.2	19492	1.7	
لم يسبق لهن الزواج	87.6	17.6	27.2	28.2	28.2	28.2	93.5	93.5	10598	2.7	
التعليم											
غير منتعلمة	84.2	9.6	15.8	28.6	28.6	28.6	90.3	90.3	1715	1.2	
إبتدائية	85.1	11.1	16.1	30.6	30.6	30.6	90.3	90.3	9262	1.6	
متوسطة فاعلية	88.5	17.1	25.5	28.0	28.0	28.0	94.0	94.0	19040	2.3	
تعليم غير نظامي	90.5	15.7	16.6	41.7	41.7	41.7	94.9	94.9	73	8.2	
مؤشر الثروة											
أقر	85.3	12.1	16.5	35.7	35.7	35.7	91.1	91.1	2789	2.0	
فقر	85.9	11.0	17.5	30.8	30.8	30.8	92.0	92.0	4816	1.7	
متوسط	86.6	12.7	19.6	30.4	30.4	30.4	92.1	92.1	5966	2.0	
غني	86.2	14.5	21.3	29.2	29.2	29.2	92.4	92.4	7242	2.1	
اغنى	89.7	19.3	28.2	24.5	24.5	24.5	94.1	94.1	9277	2.4	
المجموع											
[1] مؤشر رقم 9.4 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات	87.2	14.8	22.0	28.8	28.8	28.8	92.7	92.7	30090	2.1	

جدول 5: معرفة مكان إجراء فحص الأيدي

نسبة النساء في العمر 15-49 سنة اللواتي يعرفن أين يتم فحص المناعة البشرية، نسبة النساء اللواتي سبق اختبارها، ونسبة النساء اللواتي تم فحصها في الأشهر ال 12 الماضية، ونسبة النساء اللواتي تم فحصها وتم أعلامها بالنتيجة،

المحافظة	نسبة النساء اللواتي تم فحصها وتم أعلامها بالنتيجة [2]	نسبة النساء اللواتي تم فحصها في الأشهر ال 12 الماضية	نسبة اللواتي يعرفن أين تم فحص الأيدي [1]	نسبة النساء اللواتي		
				عدد النساء	سبق وأن تم فحصها	
دهوك		0.4	1.5	2195	6.2	
نينوى		0.1	2.4	4774	5.5	
السلمانية		0.3	1.6	3729	3.8	
كركوك		0.0	0.4	2361	3.5	
اربيل		0.2	1.1	3209	2.5	
ديالى		0.1	0.8	2296	1.3	
الإبار		0.8	3.5	2380	10.2	
بغداد		0.2	0.7	11144	4.0	
بابل		0.1	2.3	3096	3.5	
كريلاء		0.2	1.1	1769	5.4	
واسط		0.2	0.4	1845	1.0	
صلاح الدين		0.4	2.6	2331	8.2	
الخف		0.3	1.2	2178	2.4	
القادسية		0.4	2.0	1912	4.0	
المثنى		0.0	0.3	1140	2.6	
ذي قار		0.1	0.3	3104	1.4	
ميسان		0.0	0.5	1552	2.0	
البصرة		0.3	0.5	4179	6.6	
الإقليم						
كردستان		0.3	1.4	9134	3.9	
جنوب ووسط العراق		0.2	1.2	46060	4.3	
منطقة السكن						
حضر		0.2	1.4	39650	4.9	
ريف		0.2	0.8	15544	2.7	
العمر						
15-19		0.2	0.4	11875	0.9	
20-24		0.3	1.8	10096	3.7	
25-29		0.2	1.6	8522	4.3	
30-34		0.2	1.4	7709	5.5	
35-39		0.2	1.7	7078	6.7	
40-44		0.2	1.3	5777	6.4	
45-49		0.1	0.6	4136	5.5	
الحالة الزوجية						
متزوجة أو سبق لها الزواج		0.3	1.9	37022	6.3	
لم يسبق لمن الزواج		0.0	0.0	18172	0.0	
مؤشر الثروة						
افقر		0.1	0.5	10078	1.7	
فقير		0.2	0.9	10592	3.2	
متوسط		0.2	1.1	11152	4.0	
غني		0.2	1.1	11363	4.6	
اغنى		0.4	2.5	12009	7.2	
المجموع		0.2	1.3	55194	4.2	

[1] مؤشر رقم 9.5 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

[2] مؤشر رقم 9.6 من مؤشرات المسوح متعددة المؤشرات

جدول 6 HA: الحصول على مشورة بشأن فيروس نقص المناعة البشرية وأجراء فحص الكشف عن الإصابة به أثناء تلقي الرعاية أثناء الحمل من بين النساء في العمر 15-49 اللواتي وضعن مولوداً خلال السنين الأربعين ، نسبة النساء اللواتي تلقين رعاية أثناء الحمل من كادر صحي مؤهل خلال فترة الحمل الأخيرة، ونسبة اللواتي حصلن على مشورة بشأن فيروس نقص المناعة البشرية، ونسبة اللواتي عرضن عليهن الفحص وقبلن إجراء فحص فيروس نقص المناعة البشرية وحصلن على النتائج، العراق، 2011

المحافظة	أثناء الحمل الأخيرة	أثناء الحمل	الحمل	الصحة أثناء الفحص	اعلامها بنتيجة الفحص	الحمل وتم	أثناء الرعاية الصحية	فحصها لمرض الايدز	فحص الايدز وتم	عرض عليها أجراء فحص	عدد النساء اللواتي	النساء اللواتي تلقين رعاية أثناء الحمل من كادر صحي مؤهل خلال	نسبة النساء اللواتي
دهوك	84.6	0.4	0.0	0.8	0.7	0.7	0.0	0.0	0.0	0.6	488	0.6	0.0
بنشوي	71.1	0.1	0.0	0.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1307	0.0	0.0
السلمانية	88.7	0.2	0.0	0.2	0.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	517	0.1	0.0
كركوك	74.8	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	579	0.0	0.0
اربيل	72.0	2.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	625	0.0	0.0
ديالى	79.6	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	555	0.0	0.0
الانبار	70.3	0.6	1.6	0.6	1.6	1.6	0.0	0.0	0.0	0.0	606	0.3	0.0
بغداد	78.5	0.3	0.0	0.3	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	2503	0.0	0.0
بابل	76.9	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	828	0.0	0.0
كريلاء	86.3	0.6	0.0	0.6	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	497	0.0	0.0
واسط	74.6	1.1	0.1	1.1	0.1	0.1	0.0	0.0	0.0	0.0	461	0.0	0.1
صلاح الدين	63.8	0.4	0.2	0.4	0.2	0.2	0.0	0.0	0.0	0.0	657	0.1	0.2
الجف	86.4	0.4	0.0	0.4	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	575	0.0	0.0
القامسية	80.9	3.6	2.7	3.6	2.7	2.7	0.0	0.0	0.0	0.0	520	1.1	1.4
المثلث	84.4	0.3	0.0	0.3	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	333	0.0	0.0
ذي قار	80.6	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	853	0.0	0.0
ميسان	70.7	2.1	0.0	2.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	479	0.0	0.0
البصرة	82.2	0.4	0.0	0.4	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1189	0.0	0.0
الإقليم													
كردستان	81.0	1.1	0.3	1.1	0.2	0.2	0.0	0.0	0.0	0.0	1630	0.2	0.2
جنوب ووسط	77.3	0.5	0.2	0.5	0.2	0.2	0.0	0.0	0.0	0.0	11942	0.1	0.2
منطقة السكن													
حضر	83.3	0.7	0.2	0.7	0.2	0.2	0.0	0.0	0.0	0.0	9195	0.1	0.1
ريف	66.1	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.0	0.0	0.0	0.0	4377	0.1	0.2
النساء الشابات													
العمر	81.9	0.4	0.2	0.4	0.1	0.1	0.0	0.0	0.0	0.0	4619	0.1	0.1
التعليم													
غير متعلمة	83.5	0.2	0.3	0.2	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1172	0.2	0.2
ابتدائية	81.4	0.4	0.1	0.4	0.1	0.1	0.0	0.0	0.0	0.0	3447	0.1	0.1
متوسطة فأعلى	77.9	0.7	0.3	0.7	0.4	0.2	0.0	0.0	0.0	0.0	3622	0.1	0.2
تعلم غير نظامي	75.3	1.2	0.4	1.2	0.4	0.4	0.0	0.0	0.0	0.0	2799	0.1	0.1
مؤشر الثروة	61.7	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	2303	0.0	0.0
افقر	75.3	0.3	0.1	0.3	0.1	0.1	0.0	0.0	0.0	0.0	6728	0.1	0.1
فقير	89.4	1.2	0.4	1.2	0.4	0.4	0.0	0.0	0.0	0.0	4536	0.1	0.3
متوسط	72.5	0.7	0.3	0.7	0.3	0.3	0.0	0.0	0.0	0.0	6	(*)	(*)
المجموع													
[1] مؤشر رقم 9.8 من مؤشرات المسح متعددة المؤشرات	61.0	0.4	0.3	0.4	0.2	0.2	0.0	0.0	0.0	0.0	3109	0.1	0.2
[2] مؤشر رقم 9.9 من مؤشرات المسح متعددة المؤشرات	75.3	0.3	0.1	0.3	0.1	0.1	0.0	0.0	0.0	0.0	2902	0.1	0.1
غني	82.1	0.8	0.2	0.8	0.4	0.2	0.0	0.0	0.0	0.0	2861	0.1	0.1
اغنى	84.4	0.5	0.1	0.5	0.1	0.1	0.0	0.0	0.0	0.0	2564	0.0	0.1
المسح العنقودي متعدد المؤشرات، التقرير التفصيلي، العراق، 2011	91.3	1.1	0.4	1.1	0.4	0.4	0.0	0.0	0.0	0.0	2136	0.1	0.4

الأطفال الأيتام

يطلق على الأطفال مسمى الأيتام في حال وفاة أيٍ من والديهم. ونظراً لارتفاع معدلات العنف والتهجير داخل العراق، تزايد نسبة الأطفال الأيتام. ويكون الأطفال الأيتام أو الذين يعيشون بعيداً عن أبوיהם أكثر عرضة للإهمال أو الاستغلال في ظل عدم تواجد الوالدين لحمايتهم ومساعدتهم. ومن خلال مراقبة الاختلافات في النتائج التي تؤثر على الأطفال الأيتام ومقارنتها بأوضاعهم بأوضاع أقرانهم من غير الأيتام يمكننا أن نقيس مدى استجابة المجتمعات والحكومات لحاجات الأطفال الأيتام.

ويعرض الجدول HA.7 عدد الأطفال الذين يعيشون مع أيٍ من الوالدين، أو مع الأم فقط ، أو مع الأب فقط. أظهرت نتائج المسح في العراق أن ما يقارب 5% من الأطفال في سن 0-17 عاماً هم من الأيتام بعد وفاة أحد الوالدين أو كليهما. في حين تبلغ نسبة الأطفال الذي لا يعيشون مع أحد والديهم الحقيقيين 2% وأن 92% من الأطفال في الفئة العمرية 0-17 عاماً في العراق يعيشون مع كلا الوالدين. تزداد نسبة الأطفال الأيتام بين الأطفال في الفئة العمرية أكبر 15-17 عاماً، وسجلت نسبة الأطفال الأيتام أعلى نسبة في محافظات ديالى، وبغداد، والأنبار (7% في كل محافظة).

يتناول أحد المقاييس التي جرى إعدادها وتطويرها لتقييم وضع الأطفال الأيتام مقارنة بأقرانهم هي النظر إلى معدل التحاق الأطفال في سن 10-14 عاماً ممن فقدوا أحد والديهم بالمدرسة مقارنة بمعدلات التحاق أقرانهم من الأطفال الذين ما يزال والديهم على قيد الحياة ومن نفس الفئة العمرية (والذين يعيشون مع أحد الوالدين على الأقل). فإذا لم تتوافر للأطفال الذين توفى أحد والديهم على الأقل الفرصة نفسها في الحضور بالمدرسة كما هو حال أقرانهم، فإن الأسر والمدارس في هذه الحالة لم تتمكن من الإيفاء بحقوق هؤلاء الأطفال.

يوجد في العراق 8% من الأطفال في سن 10-14 عاماً ممن فقدوا أحد الوالدين على الأقل (الجدول HA.8). ومن هؤلاء، 79% ملتحقين بالمدرسة. بينما نسبة التحاق الأطفال 10-14 عاماً والذين لم يفقدوا أيٍ من الوالدين ويعيشون مع أحدهما فهي 83%. الأمر الذي يوحي بأن الأطفال الأيتام أقل حظاً مقارنة بأقرانهم من غير الأيتام في الحضور بالمدارس، حيث بلغ مقياس المقارنة ما بين التحاق الأطفال غير الأيتام في المدرسة إلى معدل التحاق الأطفال الأيتام هو 0.94. بلغ أقل مقياس للمقارنة في محافظة القادسية (0.71)، ثالثها محافظة كركوك (0.82).

جدول 7: الترتيبات المعيشية للأطفال

التوزيع النسبي للأطفال في العمر 0-17 سنة وفقاً لترتيبات المعيشة، ونسبة الأطفال في العمر 0-17 سنة الذين لا يعيشون مع أحد الوالدين الطبيعيين، ونسبة الأطفال الذين لديهم أحد الوالدين أو كليهما متوفى، العراق، 2011

الجنس	المحافظة	الإقليم	المنطقة السكن	العمر	الذين يعيشون مع أي من الأبوين													
					يعيش مع الأم فقط	يعيش مع الأب فقط	لا يعيش مع الأبوين	أحد الوالدين أو كلاهما متوفى	الأم على استحالة المعرفة	الأب على استحالة المعرفة	كلاهما على قيد الحياة	الأب على قيد الحياة	كلاهما على قيد الحياة	الأب على قيد الحياة	كلاهما على قيد الحياة	الأب على قيد الحياة		
ذكر	دهوك	كردستان	حضر	سنوات 0-4	5.2	0.7	100.0	0.0	0.7	0.5	4.0	1.2	0.2	0.2	0.2	0.1	92.9	
انثى	نينوى	جنوب ووسط العراق	ريف	سنوات 5-9	5.2	2.9	100.0	0.1	0.6	0.5	3.7	1.2	0.6	2.0	0.2	0.1	91.1	
المحافظة	السلمانية	صلاح الدين	النجف	القادسية	4.0	1.0	100.0	0.0	0.7	0.1	2.7	1.2	0.3	0.4	0.2	0.1	94.2	
المحافظة	ديالى	المنثنى	ذي قار	المنثنى	4.8	2.4	100.0	0.1	0.2	0.7	4.1	0.6	0.2	1.8	0.1	0.3	92.1	
المحافظة	البيضاء	ميسان	البصرة	البيضاء	5.5	1.0	100.0	0.0	1.2	0.4	3.8	1.2	0.1	0.6	0.1	0.3	92.2	
المحافظة	الأنبار	واسط	واسط	الأنبار	5.8	2.4	100.0	0.0	0.5	1.0	3.8	1.6	1.1	0.8	0.4	0.1	90.9	
المحافظة	النجف	القادسية	النجف	النجف	4.1	0.7	100.0	0.1	0.6	0.2	3.2	1.4	0.2	0.4	0.1	0.0	93.8	
المحافظة	الإثنان	الإثنان	الإثنان	الإثنان	7.1	1.8	100.0	0.2	1.0	0.1	5.3	1.4	0.4	1.0	0.2	0.2	90.1	
المحافظة	البيضاء	البيضاء	البيضاء	البيضاء	6.5	1.2	100.0	0.1	1.0	0.3	4.9	0.4	0.5	0.6	0.0	0.0	92.1	
المحافظة	الإثنان	الإثنان	الإثنان	الإثنان	6.5	1.9	100.0	0.1	0.6	0.3	5.0	1.0	0.7	1.0	0.2	0.0	91.1	
المحافظة	الإثنان	الإثنان	الإثنان	الإثنان	6.411	4.7	100.0	0.1	1.1	0.3	3.1	1.0	0.2	1.2	0.2	0.1	92.7	
المحافظة	الإثنان	الإثنان	الإثنان	الإثنان	3528	4.8	1.5	100.0	0.0	0.7	0.3	3.8	1.4	0.1	1.2	0.1	0.1	92.3
المحافظة	الإثنان	الإثنان	الإثنان	الإثنان	4083	4.5	1.2	100.0	0.1	0.8	0.9	3.2	1.2	0.3	0.6	0.3	0.0	92.7
المحافظة	الإثنان	الإثنان	الإثنان	الإثنان	5003	4.7	1.4	100.0	0.2	0.7	0.4	3.6	1.8	0.3	1.0	0.2	0.0	91.9
المحافظة	الإثنان	الإثنان	الإثنان	الإثنان	4508	5.5	2.6	100.0	0.1	1.0	0.4	3.5	1.4	0.5	1.6	0.1	0.3	91.0
المحافظة	الإثنان	الإثنان	الإثنان	الإثنان	4076	4.0	2.6	100.0	0.0	0.4	0.8	2.4	1.9	0.3	1.4	0.6	0.3	91.8
المحافظة	الإثنان	الإثنان	الإثنان	الإثنان	2581	4.7	1.7	100.0	0.0	0.8	0.5	3.4	3.0	0.3	1.2	0.2	0.0	90.5
المحافظة	الإثنان	الإثنان	الإثنان	الإثنان	6943	5.1	1.9	100.0	0.1	0.7	0.1	3.5	2.0	0.5	1.0	0.3	0.0	91.6
المحافظة	الإثنان	الإثنان	الإثنان	الإثنان	3767	4.3	1.6	100.0	0.0	0.3	0.5	3.5	1.4	0.2	1.1	0.2	0.0	92.6
المحافظة	الإثنان	الإثنان	الإثنان	الإثنان	9100	3.6	1.8	100.0	0.1	0.5	0.9	2.6	1.0	0.3	1.3	0.2	0.0	93.0
الإقليم	الإثنان	الإثنان	الإثنان	الإثنان	15474	4.6	0.9	100.0	0.1	0.8	0.3	3.3	1.3	0.2	0.4	0.1	0.1	93.4
الإقليم	الإثنان	الإثنان	الإثنان	الإثنان	94189	5.3	1.9	100.0	0.1	0.6	0.5	3.9	1.2	0.4	1.2	0.2	0.1	91.8
الإقليم	الإثنان	الإثنان	الإثنان	الإثنان	73096	5.3	1.9	100.0	0.1	0.5	0.6	4.0	1.2	0.4	1.1	0.2	0.1	91.7
الإقليم	الإثنان	الإثنان	الإثنان	الإثنان	36567	5.0	1.5	100.0	0.1	0.9	0.2	3.5	1.2	0.3	0.9	0.2	0.1	92.5
العمر	الإثنان	الإثنان	الإثنان	الإثنان	34607	1.2	0.2	100.0	0.0	0.2	0.3	0.9	0.9	0.0	0.1	0.1	0.0	97.5
العمر	الإثنان	الإثنان	الإثنان	الإثنان	31697	4.2	0.7	100.0	0.0	0.6	0.5	3.2	1.3	0.2	0.2	0.2	0.1	93.8
العمر	الإثنان	الإثنان	الإثنان	الإثنان	28118	7.6	1.3	100.0	0.0	1.1	0.6	5.8	1.3	0.4	0.6	0.2	0.1	89.9
العمر	الإثنان	الإثنان	الإثنان	الإثنان	15240	11.8	8.4	100.0	0.5	1.2	0.7	8.1	1.7	1.6	5.9	0.6	0.2	79.5
مؤشر الثروة	الإثنان	الإثنان	الإثنان	الإثنان	25514	5.3	1.6	100.0	0.1	0.9	0.3	3.8	1.5	0.3	0.9	0.2	0.1	91.8
مؤشر الثروة	الإثنان	الإثنان	الإثنان	الإثنان	23606	4.6	1.3	100.0	0.1	0.6	0.4	3.5	1.3	0.3	0.8	0.1	0.1	92.8
مؤشر الثروة	الإثنان	الإثنان	الإثنان	الإثنان	22255	6.0	1.8	100.0	0.1	0.8	0.5	4.5	1.2	0.4	1.1	0.3	0.0	91.2
مؤشر الثروة	الإثنان	الإثنان	الإثنان	الإثنان	20513	5.0	1.9	100.0	0.1	0.5	0.5	3.8	1.0	0.5	1.2	0.1	0.1	92.2
المجموع	الإثنان	الإثنان	الإثنان	الإثنان	17775	4.9	2.3	100.0	0.1	0.5	0.7	3.5	1.2	0.5	1.4	0.3	0.1	91.8
المجموع	الإثنان	الإثنان	الإثنان	الإثنان	109663	5.2	1.8	100.0	0.1	0.7	0.5	3.8	1.2	0.4	1.1	0.2	0.1	92.0
[1] مؤشر رقم 9.17 من مؤشرات المسح متعددة المؤشرات																		
[2] مؤشر رقم 9.18 من مؤشرات المسح متعددة المؤشرات																		

جدول 8.8 : حضور الأطفال البالغين والأطفال غير البالغين في المدارس

انضمام الأطفال بعمر 10-14 سنة حسب اليتم، العراق، 2011

نسبة التحاق الأطفال اليتم إلى الأطفال غير اليتم في المدرسة	عدد الاطفال [2]	نسبة الاطفال الغير ايتم الذين يلتتحقون في المدارس بعمر 10- 14 سنة	عدد الاطفال الايتم الذين يلتتحقون في المدارس بعمر 10- 14 سنة	نسبة الاطفال الايتم الذين لم يتحققون في المدارس [1]	عدد الاطفال الايتم الذين لم يتحققون في المدارس [1]	نسبة الاطفال الذين فقدوا ويعيشون مع أحد والديهما على أقل تقدير بعمر 10- 14 سنة	(غير يتيما) والديهما	نسبة الاطفال يفقدوا أحد والديهما الذين فقدوا ويعيشون مع أحد والديهما على أقل تقدير بعمر 10- 14 سنة	الجنس
0.96	13297	89.9	1032	86.3	14372.4	92.5	7.2		ذكر
0.94	12511	76.3	1107	71.8	13745	91.0	8.1		انثى
منطقة السكن									
0.94	17170	88.5	1442	83.2	18720	91.7	7.7		حضر
0.95	8637	73.1	698	69.6	9398	91.9	7.4		ريف
المحافظة									
1.04	1055	90.0	70	93.8	1130	93.4	6.2		دهوك
0.95	2235	81.6	167	77.4	2428	92.0	6.9		بنينوى
1.00	1448	95.9	105	95.9	1556	93.1	6.8		السلامانية
0.82	817	88.2	90	72.2	907	90.1	9.9		كركوك
1.00	1579	91.1	91	90.8	1674	94.3	5.4		اربيل
0.92	1025	83.2	109	76.9	1143	89.7	9.5		ديالى
1.00	1203	82.2	149	82.2	1352	88.9	11.0		الانبار
0.93	4895	85.4	486	79.1	5413	90.4	9.0		بغداد
0.98	1501	80.1	115	78.1	1632	91.9	7.0		بابل
0.92	756	83.8	65	77.4	827	91.4	7.8		كريلاء
0.97	1012	74.7	66	72.3	1083	93.5	6.1		واسط
0.84	1145	77.2	92	64.7	1250	91.6	7.3		صلاح الدين
0.90	987	84.1	100	75.6	1092	90.4	9.2		النجف
0.71	961	79.1	56	56.5	1029	93.4	5.4		القادسية
0.96	586	75.8	43	(72.6)	631	92.9	6.8		المثنى
0.99	1672	82.2	126	81.4	1805	92.6	7.0		ذي قار
1.03	884	65.6	70	67.6	959	92.2	7.2		ميسان
0.99	2048	83.0	141	82.5	2207	92.8	6.4		البصرة
الإقليم									
1.01	4082	92.5	266	93.6	4359	93.6	6.1		كردستان
0.94	21726	81.6	1874	76.6	23759	91.4	7.9		جنوب ووسط العراق
المجموع									
0.94	25808	83.3	2140	78.8	28118	91.8	7.6		

[1] مؤشر رقم 9.19 من مؤشرات المسح العنقودي متعدد المؤشرات؛ مؤشر رقم 6.4 من مؤشرات أهداف الألفية للتنمية

[2] مؤشر رقم 9.20 من مؤشرات المسح العنقودي متعدد المؤشرات؛ مؤشر رقم 6.4 من مؤشرات أهداف الألفية للتنمية

مقدمة

أُجريت عملية المقابلات الخاصة بالمسح العنقودي متعدد المؤشرات - 4 (MICS4) في النصف الأول من عام 2011. وبالتزامن مع تلك المقابلات، أعدت الحكومة العراقية (ممثلة بالجهاز المركزي للإحصاء وهيئة إحصاء إقليم كردستان)، بالاشتراك مع منظمة الأمم المتحدة لطفولة "يونيسف"، منهجه عمل لتوفير معلومات من شأنها أن تُسهم في تحسين المعرفة بمستويات رفاه وحرمان الطفل والمرأة في العراق. وكان الهدف من ذلك إجراء تحليل منهجي من شأنه أن يُوفر، في نهاية المطاف، معلومات حاسمة، بهدف زيادة حجم أثر الأعمال وكفافتها، الهادفة إلى تحسين وضع ورفاه الأطفال في العراق. وقد نوقشت منهجه العمل هذه، وتم تقييمها، ثم المصادقة عليها من قبل مجموعة من الخبراء الدوليين في أكتوبر / تشرين الأول من العام 2011.

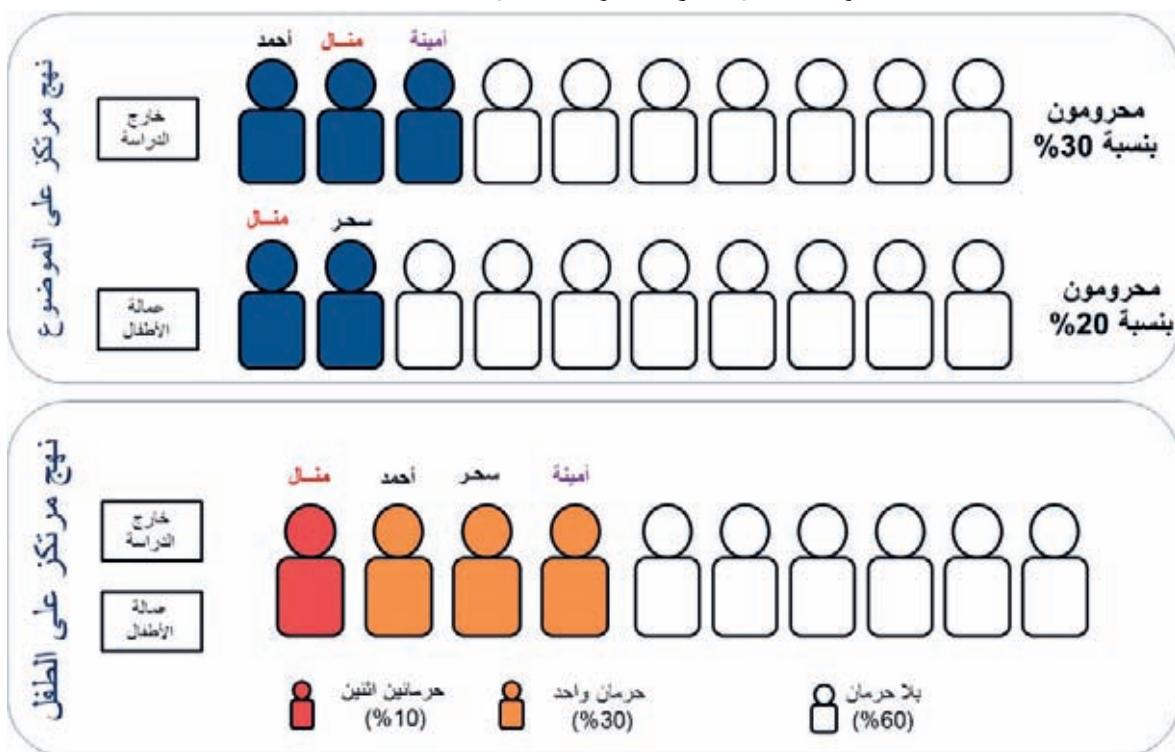
يتم استعراض هذه المنهجية في هذا الملحق، الذي يضم في ثناياه مقدمة منهجه العمل المذكورة، وملخصاً لبعض النتائج باستخدام بيانات المسح العنقودي متعدد المؤشرات - 4، وللحظاتِ عما تتطوّر عليه هذه المنهجية من إمكانات من أجل وضع وتطوير السياسات والتّدخلات الـهادفة إلى تحسين حياة (16.5) مليون طفل عراقي، يُمثلون نصف عدد سكان العراق.

إطار العمل المفاهيمي لتحليل الإنفاق المُرتكز على الطفل

إن تحليل الإنفاق المُرتكز على الطفل (أو "الإنفاق الذي محوره الطفل") هو تحليل متعدد الأبعاد لحالات الحرمان في مختلف مراحل الحياة. فهو يقيس مدى الحرمان الذي يواجهه الأطفال نحو تحقيق حقوقهم كما يبيّنها اتفاقية حقوق الطفل (CRC). ويُفهم من مصطلح "الحرمان" في هذا السياق، هو انتهاك ما لا يقل عن حقٍ واحد من حقوق الطفل. وبينما يتداخل الحرمان في بعض الأحيان مع عدد من العوامل المشتركة - والمتعلقة - غير أنَّ هذه العوامل لا تتواءم بالتساوي أو عشوائياً بين الأطفال. فالطفل الذي يواجه حرماناً منفرداً من المحتمل أنه سيتمكن من الحصول على عدد من الفرص للنماء ليبلغ كامل إمكاناته وطاقاته، تفوق في عددها تلك الفرص التي ستتوفر إلى طفل آخر يعني من نفس نوع الحرمان الذي يعني منه الطفل الأول بالإضافة إلى حرمانٍ من نوع آخر. ويتجلى عدم الإنفاق في هذا السياق في صورة حرمانات مُضاعفة تُقصِّ بعض الأطفال في البقاء أو النماء لبلوغ كامل إمكاناتهم وطاقاتهم من دون تمييز، أو انحياز أو محاباة.

- يوفر تحليل المؤشرات المنفردة - وهو ما نسميه "النهج المُرتكز على موضوع ما" (أو "الذي محوره موضوع ما") - المعلومات حول قضايا الأطفال بصورة منفردة حسب الموضوع الذي يقيسه المؤشر، بينما تحليل المؤشرات المتعددة - وهو ما نشير إليه هنا بـ "النهج المُرتكز على الطفل" - فهو يأخذ كل طفل ويقيسه على كل مؤشر ذي صلة بذلك الطفل، مُحصياً عدد الحرمانات التي يواجهها الطفل في الوقت ذاته (انظر الشكل CC.1). وهذا يُنتج صورة أكثر واقعيةً لوضع الأطفال ومستوى استكمال، أو الافتقار إلى، حقوقهم.

الشكل 1 CC.1 النهج المرتكز على موضوع ما والنهج المرتكز على الطفل بهدف تحليل معدلات الحرمان



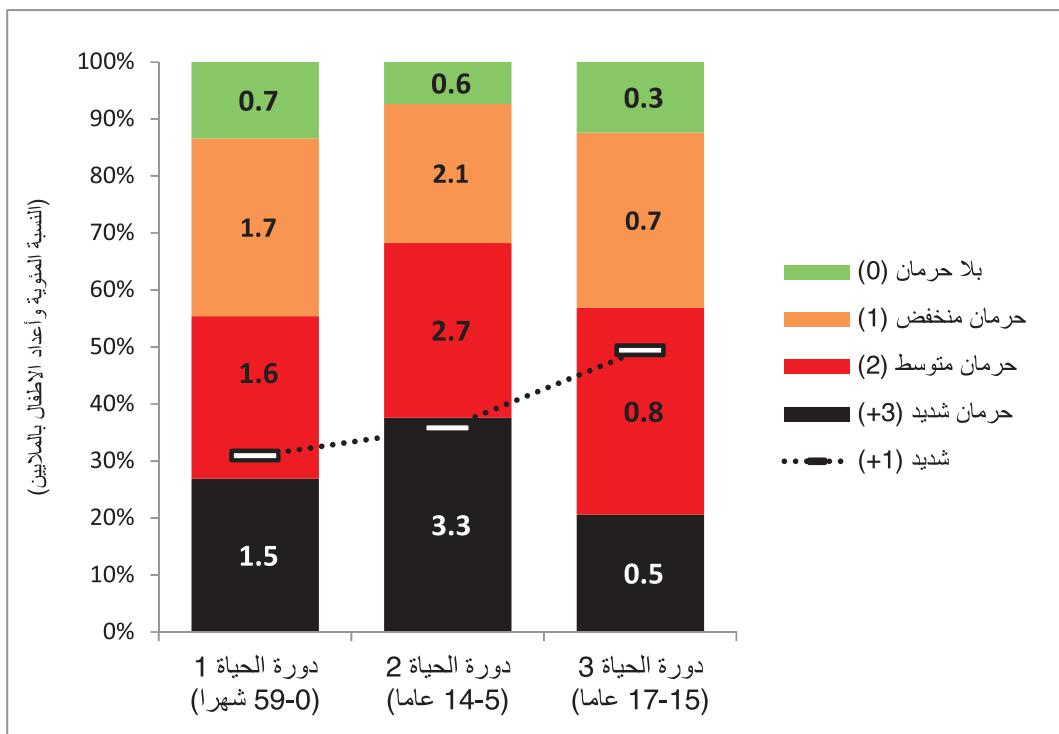
يعتمد تحليل الانصاف المرتكز على الطفل على نهج دورة الحياة لكي يبرز الأنواع المختلفة للقضايا والحرمانات التي يواجهها الأطفال خلال مختلف مراحل الحياة؛ حيث تختلف احتياجات الأطفال مع اختلاف مراحل حياتهم، وبناءً على ذلك، تختلف أنواع الحرمان المحتملة. فالحقوق التي تقل احتمالية تحقيقها أو بلوغها بالنسبة إلى طفل دون سن الخامسة تختلف عن تلك الحقوق بالنسبة للأطفال اليافعين (في سن المراهقة).

تنفيذ التحليل

يُنقَّد تحليل الحرمان متعدد الأبعاد في دورات الحياة المختلفة على سبعة أبعاد في كل مرحلة من مراحل دورة الحياة الثلاث (انظر الجدول "CC.1" في نهاية هذا الملحق). ويتبَعُ اختيار الأبعاد المجالات التي يشملها نهج "برستول" في تحليل فقر الأطفال. في حين أن دورات الحياة كانت قد عُرِفت وما تزال تُعرَف وفق حاجات الأطفال في مراحل مختلفة من الحياة، ووفقاً لتوفر البيانات. فالمرحلة الأولى من دورة الحياة "الولادة والطفولة المبكرة" تمتد من لحظة الولادة وحتى سن 4 سنوات، والأبعاد المشتملة فيها هي: رعاية الأم، ورعاية الطفل، والتغذية، والانضباط/التأديب باستخدام العنف، وخدمات المياه، والصرف الصحي، والمأوى. أما المرحلة الثانية من دورة الحياة "الطفولة الأولية" (أو "المتوسطة من حيث الترتيب") - فتشمل الأطفال من سن 5 سنوات إلى سن 14 سنة، والأبعاد المشتملة فيها هي: الانضباط باستخدام العنف، وعمالة الأطفال، وسهولة الحصول على المعلومات، والانتظام بالتعليم المدرسي، وخدمات المياه، والصرف الصحي، والمأوى. وأما الأطفال من سن 15 سنة إلى سن 17 سنة فهم يُشكّلون دورة الحياة الثالثة ("اليافعون" أو "المراهقون")، والأبعاد المشتملة فيها هي: الانتظام بالتعليم المدرسي، وسهولة الحصول على المعلومات، والزواج المبكر، وبتر الأعضاء التassile لليهود (ختان الإناث)، وخدمات المياه، والصرف الصحي، والمأوى. وكل دورة الحياة تلك أربعة أبعاد إضافة إلى أبعاد

ثلاثة أخرى مشتركة لكل الأطفال في كل دورة من دورات الحياة، وهي: المياه، والصرف الصحي، والمأوى. ويمكن الاطلاع على وصف أكثر تفصيلاً للمؤشرات في الجدول CC.2 أدناه.

الشكل 2. CC.2 مستويات الحرمان حسب مرحلة دورة الحياة، العراق، 2011



يُقاس كل بُعد من الأبعاد باستخدام المؤشرات المدرجة في الجدول "CC.1". وقد عُرّفت المؤشرات المستخدمة في كل بُعدٍ من الأبعاد بالطريقة ذاتها أو بطريقة قريبة جدًا من طريقة تعريف مؤشرات المسح العنقودي متعدد المؤشرات - 4 (الجدول CC.2)، المستند إلى المعايير الدولية. وتسمح منهجية العمل هذه بتوضيح التباين لا بين عدد حالات الحرمان وأنواعها التي يواجهها الأطفال فحسب، بل بين معدلات الشدة في الحرمان، سواءً كان معتدلاً أم شديداً.

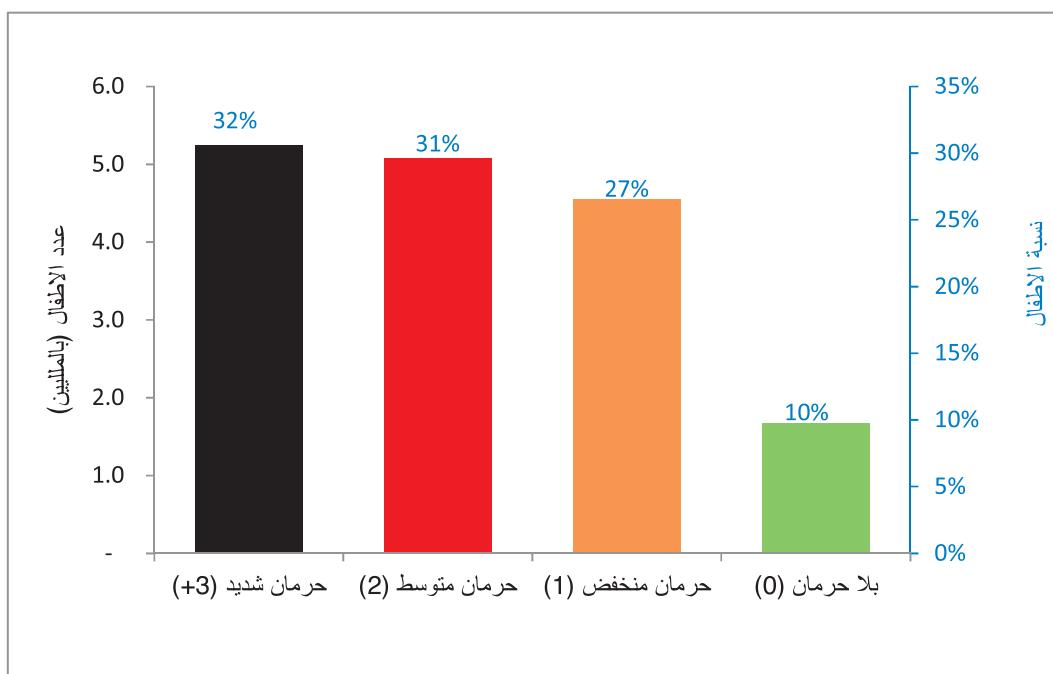
ستُوفّر نتائج منهجية تحليل الانصاف المرتكز على الطفل المعلومات التي تُحدّد عدد الحرمانات المتعددة وأنواعها، التي يواجهها أي طفل منفرد (على سبيل المثال، عمالة الأطفال، وعدم الحصول على الماء الصالح للشرب وعدم الحصول على التعليم)، كما تُحدّد تلك المعلومات خصائص الأطفال (وأسرهم المعيشية) الذين يواجهون الحرمانات، ومواقعهم الجغرافية حيثما يتواجدون.

النتائج

يُشير تطبيق هذه المنهجية باستخدام بيانات المسح العنقودي متعدد المؤشرات - 4 إلى أن 1.7 مليون طفل عراقي تقريباً (حوالي 30 في المائة) من الأطفال دون سن الخامسة يعانون حرماناً فيما لا يقل عن ثلاثة أبعاد من الأبعاد السبعة، وإلى أن 1.6 مليون طفل عراقي محروم من بعدين اثنين من الأبعاد السبعة، وإلى أن 1.7 مليون طفل آخرين يعانون من حرمان واحد، وإلى أن 700,000 طفل فقط لا يعانون من أي حرمان. كذلك فإن حوالي 37 في المائة من الأطفال؛ أي

(3.3) مليون طفل تقريباً، في مرحلة دورة حياة الطفولة الأولية - من سن 5 سنوات إلى سن 14 سنة - محروميين في أكثر من ثلاثة أبعاد من الأبعاد السبعة، وأنَّ 30 في المائة آخرين (2.7) مليون طفل محروميين في بعدين اثنين منها.

الشكل 3. CC.3 مستوى الحرمان لجميع الأطفال منذ الولادة وحتى سن 17 عاماً، العراق، 2011



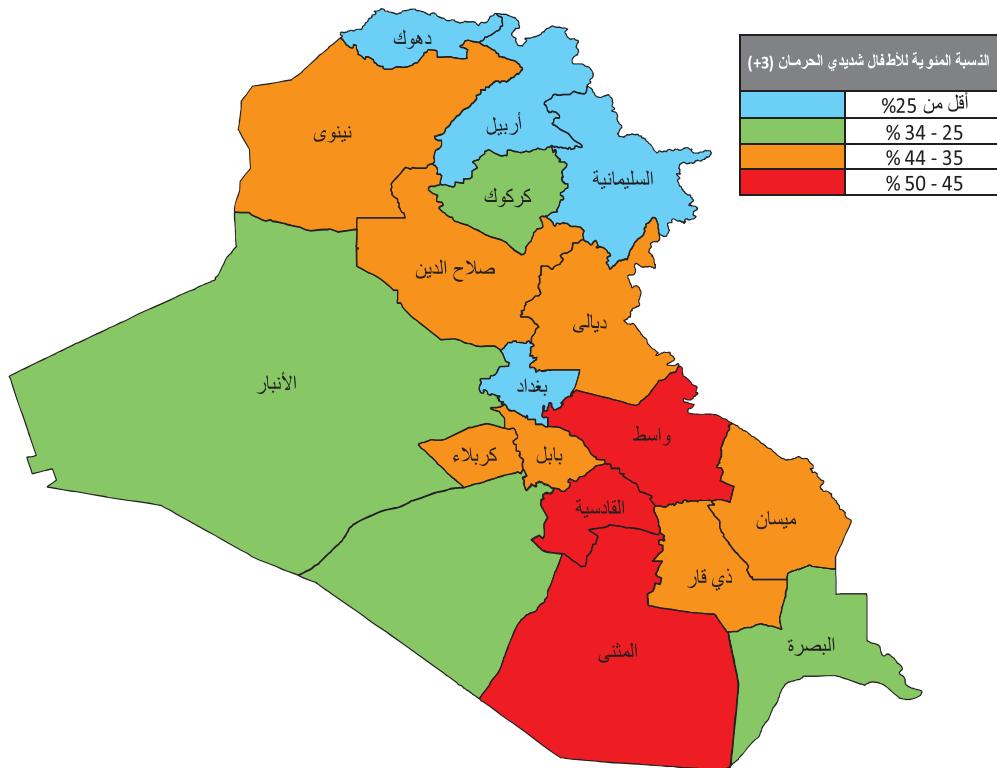
كذلك فإنَّ عدداً من اليافعين أصغر من ذلك ("0.5" مليون، وهم أقل من 20 في المائة)، أي الأطفال في الفئة العمرية من 15 - 17 سنة، محروميين حرماناً شديداً، إذ إنَّهم يعانون من ثلاثة أو أكثر من الحرمانات، مع أنَّ نسبة أعلى من هذه النسبة، وهي تبلغ حوالي 40 في المائة (800,000) يعانون من حرمانين اثنين. وعندما ننظر إلى شدة الحرمان التي يواجهها الأطفال، فإنَّ اليافعين أكثر احتمالاً أن يعانون من حرمانات شديدة بدرجة تفوق شدة الحرمان التي يواجهها الأطفال في مرحلة دورة حياة "الطفولة الأولية" أو الأطفال في مرحلة دورة الحياة "الولادة والطفولة المبكرة": حيث 50 في المائة من اليافعين يعانون من حرمانات شديدة مقارنةً بنسبة 37 في المائة من الأطفال في دورة الحياة الثانية (الطفولة الأولية)، و 30 في المائة في دورة الحياة الأولى (الولادة والطفولة المبكرة). يعرض الشكل 3. CC.3 نتائج جميع مراحل دورة الحياة الثلاث مفصلاً، مبيناً الحرمانات التي يواجهها جميع الأطفال "منذ الولادة وحتى سن 17 عاماً". ويواجه حوالي ثلث جميع الأطفال ثلاثة حرمانات أو أكثر، ويعاني ثلث آخر من حرمانين، و 27 في المائة من الأطفال محروميين من بُعد واحد من الأبعاد السبعة، و 10 في المائة فقط لا يعانون من أي حرمان. وهذا يعني أنَّ 1.7 مليون طفل فقط - مما مجموعه 16.5 مليون طفل يعيشون في العراق - غير محرومون من أي بُعد، في حين أنَّ 5.4 مليون طفل محرومون مما لا يقلُّ عن ثلاثة أبعاد.

يُظهر التوزيع الجغرافي للأطفال في الفئة العمرية "منذ الولادة وحتى سن 17 سنة"، ممن يعانون حرماناً شديداً (أي يواجهون ثلاثة حرمانات أو أكثر) تنوعاً كبيراً ما بين المحافظات (الشكل 4. CC.4). ففي حين أنَّ أقل من 25 في المائة

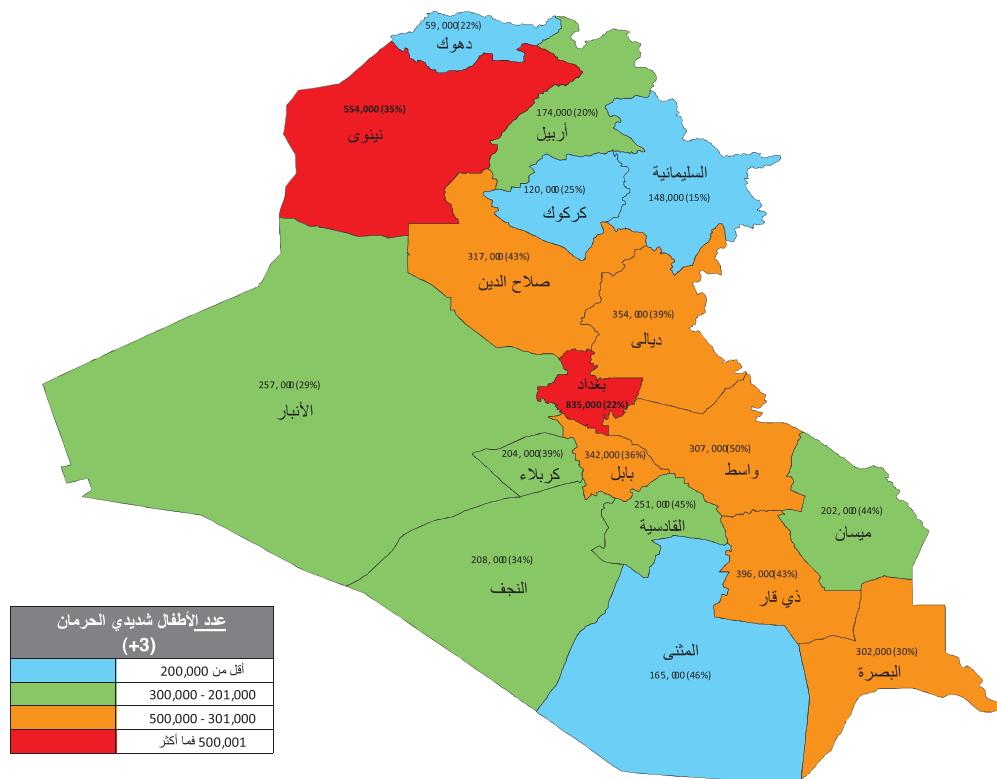
من الأطفال في محافظات بغداد، ودهوك، وأربيل والسليمانية يُعانون من حرمان شديد، فإن حوالي نصف الأطفال في محافظات واسط، والقادسية والمثنى يعانون من الحرمان الشديد.

ومع ذلك، فعندما ننظر إلى عدد الأطفال بدلاً من النظر إلى النسب المئوية (الشكل CC.5)، فإن المحافظات الأكثر ازدحاماً بالسكان والأكثر تضرراً هي التي تشهد أعداداً من الأطفال أكبر مِنْ يعانون من الحرمان الشديد. في بغداد ونينوى هما المحافظتان اللتان تشهدان الأعداد الأعلى من الأطفال الذين يواجهون ثلاثة حرمانات أو أكثر: أكثر من 800,000 طفل في بغداد، وأكثر من 500,000 في نينوى. وعلى التقييس من ذلك، ففي محافظة المثنى، التي تسودها الحياة الريفية، يوجد أقل من 200,000 طفل محروم حرماناً شديداً.

الشكل 5 CC.5 النسبة المئوية للأطفال الذين يعانون من حرمان شديد (3 حرمانات أو أكثر)، العراق، 2011



الشكل 4 CC.4 عدد الأطفال الذين يعانون من حرمان شديد (3 حرمانات أو أكثر)، العراق، 2011



الخطوات الإضافية

تفاوت النتائج التي تمّضت عنها منهجية العمل هذه، وهي مفيدة بصورة خاصة لتصميم برامج متكاملة لمعالجة حرمان الأطفال المضاعف. كذلك فإنّها تمثل خطوة أولى نحو تأسيس قاعدة بيانات شاملة ومتصلة ومستندة إلى الأدلة حول حالات عدم الانصاف بحق الأطفال. إنّ فهم المُحرّكات أو عوامل خطورة الحرمانات المضاعفة هي المرحلة التالية في تحليل النتائج التي أبرزتها منهاجية العمل هذه.

ربما يكون تحليل دور الظروف الاجتماعية، والبيئية، والاقتصادية، والمؤسسية والثقافية أكثر سهولةً حالما يكون "تحليل الإنصاف المركز على الطفل" قد حدد المجتمعات الأشدّ عرضاً (أو "الأقلّ حظاً") على مستوى الأقضية وما دونها. ومع ذلك، ثمة تحليل إضافي مطلوب، ويمكن إجراؤه باستخدام منهاجية العمل هذه، وهو تحليل الحرمانات المحددة التي يعاني منها معظم الأطفال المحروميين، ومدى تضاعفها، ونمطية الحرمانات التي يعاني منها الأطفال في مراحل دورات الحياة المحددة أو الأطفال المتواجدين في المناطق المحددة. إن الإجابة على هذه الاحتمالات سوف تُيسّر الفهم الشمولي لمعنى رفاه الأطفال، وسوف تؤدي بطبيعة الحال إلى درجة من الرصد أفضل لدور المُحدّدات على مستوى المجتمع المحلي، وتؤدي وبالتالي إلى أساليب وأدوات ممكنة للتدخل الفعال والمستدام.

الجدول - ١.٣.٣: دورات الحياة، والأبعاد والمؤشرات للتدخل المركّز على الطفل

المؤشر	القسم في المسح العنقودي متعدد المؤشرات - ٤	المجال المحوّري في اتفاقية حقوق الطفل	متحدة دورة الحياة	أبعاد دورة الحياة
		الصحة الأساسية والرفاهية	رعاية الأم	رعاية الأم
	- التغطية بالرعاية أثناء الحمل (على الأقل أربع مرات من موفر، خدمة)، وجود مشرف صحي ماهر عند الولادة	الصحة الإيجابية	رعاية الطفل	رعاية الطفل
	- التغطية التصحيحية ضد أمراض التفتيريا والسعال الديكي (الشهوف) والكزارز (DPT): علاج الجناف عن طريق	الصحة الأساسية والرفاهية	صحة الطفل	صحة الطفل
	الفم مع الإبطام المستمر، والسعالي إلى الرعاية من حالات الإنفلونزا الروي المنشطة بها	التجذيف	التجذيف	التجذيف
	- نقص الوزن، والتلقيح والمنزل	الصحة الأساسية والرفاهية	رعاية الطفل	رعاية الطفل
	- الانضباط النفسي، الانضباط البدني	البيئة الأساسية والرعاية البديلة	الانضباط باستخدام العنف	الانضباط باستخدام العنف
	- الانضباط النفسي، الانضباط البدني	حماية الطفل	البيئة الأساسية والرعاية البديلة	البيئة الأساسية والرعاية البديلة
	- العمل الشار بال طفل	حماية الطفل	الانضباط باستخدام العنف	الانضباط باستخدام العنف
	- ملكية موجودات الأسرة المعيشية	تدابير الحماية الخاصة	العمل الشار بال طفل	العمل الشار بال طفل
	- الإنظام في تعلم الطفولة المبكرة، الحضور بالصف الدراسي الملازم للعمر، الإنظام في المدرسة الابتدائية،	الحقوق المدنية والحرمات	الحصول على المعلومات	الحصول على المعلومات
	- الإنظام في المدرسة المتوسطة	ظروف السكن	نماء الطفل	نماء الطفل
	- الحضور بالصف الدراسي الملازم للعمر، الإنظام في المدارس الثانوية	التعليم	التعلم	التعلم
	- ملكية موجودات الأسرة المعيشية	ظروف السكن	الحقوق المدنية والحرمات	الحقوق المدنية والحرمات
	- تزويد الأطفال قبل سن ١٨ عاماً، الشاش مع العنف الأسري	حماية الطفل	تدابير الحماية الاجتماعية	تدابير الحماية الاجتماعية
	- شربه أو بذر / قطع الأعضاء التالية للأذان (ختان الإذان)	حماية الطفل	تزويد الأطفال والعنف الأسري	تزويد الأطفال والعنف الأسري
	- استخدام مصادر مياه الشرب المحدثة، والمعلجة المثلثة للمياه لجعلها آمنة وصالحة للشرب	المياه والصرف الصحي	شربه أو بذر الأعضاء التالية للأذان (ختان الإذان)	شربه أو بذر الأعضاء التالية للأذان (ختان الإذان)
	- استخدام نوع محسن من مرافق الصرف الصحي	المياه والصرف الصحي	مياه الشرب الآمنة	مياه الشرب الآمنة
	- عدم الشخص لغيره نوم / غرفة، والسلام المصنوع من أرضية الغرفة	الصرف الصحي المحسن	الصرف الصحي المحسن	الصرف الصحي المحسن
		البيئة والصرف الصحي	البيئة والصرف الصحي	البيئة والصرف الصحي

الجدول 2.C: تطبيق الأباء والمؤثرون

الإسنان	الحولان الشديد	الحولان المعتدل	الحياة	مرحلة دورة البدد
<p>إنما عاش أحد الأطفال في الأسرة المعيشية ظروف الحولان (المعتدل أو الشديد)، فإن مستوى هذا الحولان نفسه ينحصر لجحوم الأطفال في الفئة العمرية 24 - 59 شهراً، المولودين للأم نفسها.</p> <p>إنما يكن لدى الأم طفل في الفئة العمرية "منذ الولادة وحتى سن 23 شهراً"، ولكن يوجد لديها طفل واحد على الأقل في الفئة العمرية 24 - 59 شهراً، فإن هذا الطفل يعتبر غير معرض.</p>	<p>عدم تلقي الرعاية أثناء الحمل 4 مرات فأكثر و / أو عدم وجود مشرف صحي عند الولادة</p> <p>(عدم تلقي الرعاية أثناء الحمل 4 مرات فأكثر و / أو عدم وجود مشرف صحي عند الولادة</p>	<p>(عدم التحسن بالتطعيم الثلاثي DPT) / (عدم العلاج الملائم (DPT1 أو DPT2 أو DPT3)</p> <p>(عدم التحسن بالتطعيم الثلاثي DPT) / (عدم العلاج الملائم للإسهال أو للالتهاب الرئوي)</p>	<p>(عدم التحسن بال التطعيم الثلاثي DPT) / (عدم العلاج الملائم للإسهال أو للالتهاب الرئوي)</p>	<p>(عدم التحسن بال التطعيم الثلاثي DPT) / (عدم العلاج الملائم للإسهال أو للالتهاب الرئوي)</p>
<p>بالنسبة إلى التحسين ضد الأمراض، فإن الحولان يُحدّد حسب عمر الطفل (2 شهرين - 4 أشهر : يُعطي الطفل الحصبة الأولى من التطعيم الثلاثي DPT1 ، 5 - 6 أشهر : يُعطي الجرعة الثانية من التطعيم الثلاثي DPT2 ، 7 - 9 أشهر : يُعطي الجرعة الثالثة من التطعيم الثلاثي DPT3)</p> <p>بالنسبة إلى العلاج الملائم للإسهال أو للالتهاب الرئوي، فإن الحولان يُحدّد بالجمع الأفضل من الأم نفسها إذا ما كان أحد أطفالها مصروماً. فإذا ما كان لدى الأم طفل واحد عمره من (0 - 1 شهراً أقل من شهر)، فإن الطفل يُعتبر غير محروم.</p>	<p>الشدة أو الهراء أو نقص الوزن (تكون جميعها متبللة - أقل من 2 التقرير أو الهراء أو نقص الوزن (تكون جميعها شديدة - أقل من 3 انحرافات معيارياً)</p>	<p>الشدة أو الهراء أو نقص الوزن (تكون جميعها متبللة - أقل من 2 التقرير أو الهراء أو نقص الوزن (تكون جميعها شديدة - أقل من 3 انحرافات معيارياً)</p>	<p>الشدة أو الهراء أو نقص الوزن (تكون جميعها متبللة - أقل من 2 التقرير أو الهراء أو نقص الوزن (تكون جميعها شديدة - أقل من 3 انحرافات معيارياً)</p>	<p>الشدة أو الهراء أو نقص الوزن (تكون جميعها متبللة - أقل من 2 التقرير أو الهراء أو نقص الوزن (تكون جميعها شديدة - أقل من 3 انحرافات معيارياً)</p>
<p>بالنسبة إلى الأطفال الذين لم يسألوا هذا السؤال مباشرةً، إنما كان أحد الأطفال في الأسرة المعيشية قد عانى من غلوتونة معتمدة / شديدة، فإن المستوى نفسه من الحولان ينحصر لجحوم الأطفال.</p> <p>بالنسبة إلى الأطفال الذين لم يسألوا هذا السؤال مباشرةً، إنما كان أحد الأطفال في الأسرة المعيشية قد عانى من غلوتونة معتمدة / شديدة، فإن المستوى نفسه من الحولان ينحصر لجحوم الأطفال.</p>	<p>الطفل الذي عانى من إساءة نفسية كشكل من أشكال الاضطهاد أو الطفل الذي عانى من إساءة بدنية شديدة (ضرره بعصبي، أو بحرق جسمه أو في الأسرة المعيشية قد عانى من غلوتونة معتمدة / شديدة، فإن المستوى نفسه من الحولان ينحصر لجحوم الأطفال.</p>	<p>الطفل الذي عانى من إساءة نفسية كشكل من أشكال الاضطهاد أو الطفل الذي عانى من إساءة بدنية شديدة (ضرره بعصبي، أو بحرق جسمه أو في الأسرة المعيشية قد عانى من غلوتونة معتمدة / شديدة، فإن المستوى نفسه من الحولان ينحصر لجحوم الأطفال.</p>	<p>الطفل الذي عانى من إساءة نفسية كشكل من أشكال الاضطهاد أو الطفل الذي عانى من إساءة بدنية شديدة (ضرره بعصبي، أو بحرق جسمه أو في الأسرة المعيشية قد عانى من غلوتونة معتمدة / شديدة، فإن المستوى نفسه من الحولان ينحصر لجحوم الأطفال.</p>	<p>الطفل الذي عانى من إساءة نفسية كشكل من أشكال الاضطهاد أو الطفل الذي عانى من إساءة بدنية شديدة (ضرره بعصبي، أو بحرق جسمه أو في الأسرة المعيشية قد عانى من غلوتونة معتمدة / شديدة، فإن المستوى نفسه من الحولان ينحصر لجحوم الأطفال.</p>
<p>العمل الصار باالأطفال</p>	<p>الطفل الذي يشارك في عمل ضمار بالنسبة إلى:</p> <p>الطفل الذي يشارك في عمل ضمار بالنسبة إلى:</p>	<p>الطفل الذي يشارك في عمل ضمار بالنسبة إلى:</p> <p>الطفل الذي يشارك في عمل ضمار بالنسبة إلى:</p>	<p>الطفل الذي يشارك في عمل ضمار بالنسبة إلى:</p> <p>الطفل الذي يشارك في عمل ضمار بالنسبة إلى:</p>	<p>الطفل الذي يشارك في عمل ضمار بالنسبة إلى:</p>

المسح العنقودي متعدد المؤشرات، التقرير التفصيلي، العراق، 2011

* الفئة العمرية 5 سنوات - 11 سنة: أكثـر من 7 ساعات من العمل الافتراضي

العمل الصار باالأطفال

الغاية الأم

الجدول ٢.٢: CC: تطبيقة، الأبعاد والمؤشرات

الجدول 2.C: تطبيق الأباء والمؤثرات

الإسلاط	العمران المعتدل	الحياة	مرحلة درجة
الأسرة الشديدة	الأسرة المعيشية تستخدم مصادر المياه الشرب غير محسنة أو لا تستخدم أي شخص مستوى حوصل الأسرة المعيشية لجمع الأطفال الذين يعيشون في تلك محلية المياه لجعلها آمنة للشرب.	الأسرة المعيشية لا تستخدم أي مرفق للصرف الصحي، بل تستخدم الأدغال، يُشخص مستوى حوصل الأسرة المعيشية لجمع الأطفال الذين يعيشون في تلك الأسرة المعيشية.	المياه الآمنة
الإسطاد	الأسرة المعيشية تستخدم مصادر المياه الشرب غير محسنة	الأسرة المعيشية لا تستخدم مرفق صحية غير محسنة	الصرف الصحي المحسن
الحياة	الأسرة المعيشية تستخدم مراتق غرفة نوم / غرفة أو لا توجد خمسة أشخاص أو أكثر (اكتظاظ) لكل غرفة نوم / غرفة أو لا توجد مواد تنفسية للأسرة المعيشية.	خمسة أشخاص أو أكثر (اكتظاظ) لكل غرفة نوم / غرفة أو لا توجد مواد تنفسية للأسرة المعيشية (الأرضية من التراب أو الطين أو التربة)	المواد

أربعة عشر: أرقام الأقضية على الخارطة

الرقم على الخارطة	اسم القضاء	الرقم على الخارطة	اسم القضاء
60	راوة	1	زاخو
61	عنزة	2	سميل
62	حديثة	3	دهوك
63	هيت	4	العمادية
64	الرطبة	5	الشيخان
65	الرمادي	6	بردرش
66	الفوجة	7	ناكري
67	الطارمية	8	تلعفر
68	الكافية	9	تاكيف
69	الاعظمية	10	الموصل
70	ابغريب	11	الحمدانية
71	الكرخ	12	سنجر
72	م.الصدر الاولى	13	البعاج
73	م.الصدر الثانية	14	الحضر
74	الرصافة	15	ميرطمسور
75	المدائن	16	سوران
76	المحمودية	17	ضؤمان
77	المسيب	18	رواندوز
78	المحاويل	19	شقلawa
79	الحلة	20	خنيبات
80	الهاشمية	21	اربيل
81	عينالتمر	22	دقشتي هنتربر
82	كريلاء	23	كويسينج
83	الهندية	24	مخمور
84	الصويرية	25	رانية
85	العزيزية	26	بشدمر
86	النعمانية	27	دوكان
87	بدرة	28	جتمحة مال
88	الكرت	29	السليمانية
89	الحي	30	ماوهت
90	النجد	31	شار بازير
91	الكوفة	32	بينجوين
92	المناذرة	33	ستيدصادق
93	الشامية	34	فتردادغ
94	الديوانية	35	شار قزوغر
95	عفاك	36	هقلتبجة
96	الحمرة	37	كفري
97	الرميثة	38	كتلار
98	السماوة	39	دقرباتندیخان
99	الخضر	40	خانةقين
100	السلمان	41	دبس
101	الرافعي	42	الحويجة
102	الشطرة	43	كركوك
103	الناصرية	44	داقوق
104	سوق الشيوخ	45	الشرقاط
105	الجياش	46	بيجي
106	علي الغربي	47	تكريت
107	العمارية	48	طوز خورماتو

اسم القضاء	الرقم على الخارطة	اسم القضاء	الرقم على الخارطة
الميونة	108	الدور	49
الكحاء	109	سامراء	50
المجر الكبير	110	بلد	51
قلعة صالح	111	الدجيل	52
القرنة	112	كفرى	53
المدينة	113	الخالص	54
شط العرب	114	المقدادية	55
البصرة	115	خانقين	56
أبي الخصيب	116	بعقوبة	57
الزبير	117	بلدروز	58
الفاو	118	القائم	59