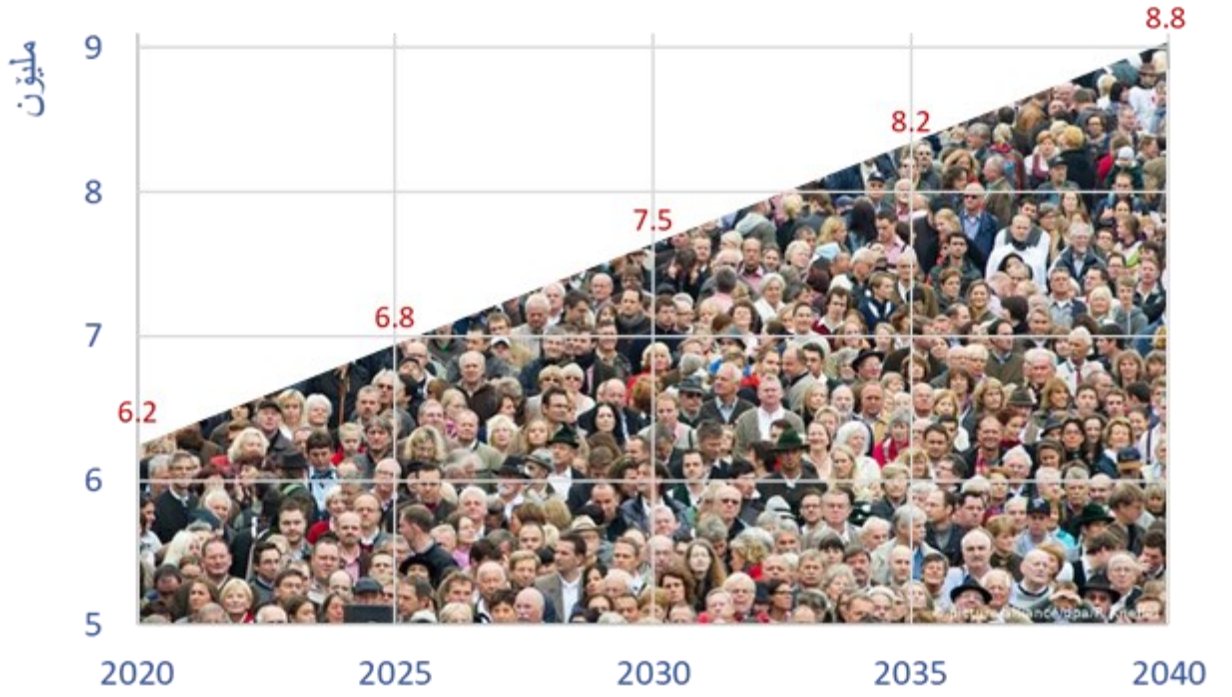


تقرير تحليل السكان لإقليم كردستان العراق



د. ماجد عثمان

الرئيس التنفيذي ومدير المركز المصري لبحوث الرأي العام "بصيرة"

فبراير ٢٠٢١

تقديم:

في ٢٢/٦/٢٠٢١، أطلقنا في احتفالية خاصة ملخص لتقرير ديناميكيات السكان في إقليم كردستان، الذي أعدته وزارتنا بالتعاون مع صندوق الأمم المتحدة للسكان. بعد الانتهاء من إعداد التقرير، يسعدنا ان نقدم التقرير مع المزيد من التفاصيل والمعلومات. كما هو الحال دائما، تعمل وزارة التخطيط بالتعاون مع المنظمات الدولية للحصول على بيانات ومؤشرات مختلفة حتى تتمكن الوزارات الحكومية من الاستفادة منها لوضع الخطط والاستراتيجيات اللازمة في حالة حدوث تقلبات سريعة في مجتمعنا بسبب الأزمات المتتالية التي واجهناها على مدى السنوات الثماني الماضية، وتُحملنا هذه التغييرات مسؤولية إعادة تنظيم عملنا بطريقة يمكننا الاستفادة من اهم ثروة وهي الثروة البشرية في إقليم كردستان ورفع مستوى قدراتنا على مواجهة التقلبات في هذا الوقت وفي المستقبل.

وعليه، ارتأت هيئة الاحصاء وبالتعاون مع صندوق الأمم المتحدة للسكان، أن من المهم العمل معا لإعداد هذا التقرير، خاصة بسبب حاجتنا لمعرفة ديناميكيات السكان بعد مرور ثماني سنوات على بداية الأزمة الإنسانية مع وصول اللاجئين والمرحلين إلى الإقليم بسبب تدهور الوضع الأمني ونزوح حوالي ١,١٠٠,٠٠٠ مليون شخص الى الإقليم بعد سنة ٢٠١٤ وتأثير هذا النزوح على البنى التحتية في محافظات العراق التي تأثرت بالحرب على تنظيم داعش الارهابي والذي جعل معظم المرشحين لا يعودون إلى محافظاتهم حتى الآن وبقاء حوالي ٧٠٠,٠٠٠ مواطن عراقي في إقليم كردستان بحسب الاحصائيات المتوفرة بالإضافة الى وجود حوالي ٢٦٦,٠٠٠ لاجئ.

لم يستطع العراق بعد ١٨ عاما من سقوط النظام السابق القيام بالتعداد الذي كان ضروريا ومهما بعد التعداد الأخير لعام ١٩٨٧، وهذا ما جعل وزارتنا والمنظمات الدولية تتخذ المزيد من الخطوات لجمع بيانات جديدة من خلال المسوحات الاحصائية ومحاولة تنظيم البيانات التي تم الحصول عليها بطريقة تعكس الواقع الحالي للإقليم.

يتضمن هذا التقرير أهم المؤشرات الديموغرافية، ومن المؤكد أنه سيُستفاد منه كثيرا لأنه ركز على التطورات الديموغرافية المتوقعة في إقليم كردستان على مدى السنوات العشرين المقبلة على أساس مسار التغييرات منذ عام ٢٠٠٩ فصاعداً.

في ذلك العام، تمت عملية الحصر والترقيم وبيّنت أن عدد سكان إقليم كردستان كان ٤,٦٦٢,٠٠٠ شخص، ثم في عام ٢٠١٣، اعددنا تقريراً عن عدد السكان التخميني لغاية سنة ٢٠٢٠ بمزيد من التفصيل من حيث حجم الأسرة، النمو السكاني السنوي وتركيبه الجنسي والذي أصبح مصدر خططنا لإعداد المشاريع والسياسات ذات الصلة. ونظرا لعدم وجود بيانات جديدة من خلال التعداد كما ذكرنا، ولحاجتنا إلى وضع خريطة للديناميكيات السكانية لمدة عقدين حتى عام ٢٠٤٠ وتجديد توقعاتنا وفقا للتغيرات التي من المحتمل حدوثها، فإن وجود هذا التقرير كأساس لعملنا في المستقبل هو إنجاز هام.

وفي هذا التقرير، حاولنا إبراز النقاط التالية:

(١) تخمين العدد المتوقع للسكان للعقدين القادمين ٢٠٢٠-٢٠٣٠-٢٠٤٠.

- (٢) التغيرات المتوقعة أن تؤثر على الهرم السكاني في السنوات العشرين للفئات العمرية.
- (٣) تأثير الديناميكيات السكانية على أهداف التنمية المستدامة بحلول عام ٢٠٣٠.
- (٤) العدد المتوقع للولادات والوفيات.
- (٥) التأثيرات الاقتصادية، لا سيما في مجالات الصحة، الحالة الاجتماعية والتعليم.
- (٦) التغيرات في حجم القوة العاملة في الفئة العمرية العاملة التي تتراوح أعمارهم بين ١٥ و ٦٤ عاماً وفقاً للمعايير الدولية.
- (٧) تغييرات على الفئة العمرية ٥-١٧ منذ الالتحاق بالمدرسة ولغاية إنهاء التعليم الثانوي.
- (٨) وفي النهاية، تم تقديم اقتراحات وتوصيات بالاعتماد على نتائج التقرير.

إصدار التقرير ليس نهاية المطاف، بل ستكون بداية عملنا لاستخدام هذه النتائج سواء من قبل وزارة التخطيط أو وزارات وسلطات حكومة إقليم كردستان لأنها ترتبط ارتباطاً وثيقاً بمعظمكم وليس سراً إذا قلت إن مستقبل إقليم كردستان في العقدين المقبلين مرتبط بمستوى فهمنا للتحديات التي تواجهنا بسبب ديناميكيات السكان وكيفية الاستفادة من هذه البيانات والمؤشرات في وضع خططنا وبرامجنا حتى نتمكن من الاستفادة من رأس المال البشري وبالأخص الهبة الديموغرافية، لأنها فرصة تتحقق لكل بلد مرة واحدة. أماننا الكثير من العمل لكي يتم ترجمة النتائج إلى خطط وبرامج، ووزارة التخطيط مستعدة دائماً للاستفادة القصوى من هذا التقرير لتنفيذ التوصيات التي جاءت فيها. وأخيراً، أود أن أشكر صندوق الأمم المتحدة للسكان على مساعدته في إجراء مسوحات مفيدة ومهمة للغاية على مدى السنوات العشر الماضية مع هيئة إحصاء إقليم كردستان لوضع برنامج سنوي والذي نثمنه عالياً. وأود أن أشكر رئيس هيئة الإحصاء وموظفيه على عملهم المتواصل للحصول على مختلف البيانات والمؤشرات، ولا سيما عملهم لإعداد هذا التقرير. كما أننا لا ننسى أن نشكر السيد ماجد عثمان على عمله معنا من مصر.

د. دارا رشيد

وزير التخطيط

٢٠٢١

ديباجة

إن معرفة حالة السكان تعتبر أساسية لكل حكومة من أجل تخطيط سليم. وبدون معرفة عدد السكان وخصائصهم من حيث الفئات العمرية، ونوع الجنس، التوزيع على الوحدات الإدارية، الكثافة، وما إلى ذلك، لا يمكن وضع خطط قصيرة ومتوسطة وطويلة الأجل.

بعد تعثر جهود الحكومة العراقية في إجراء تعداد عام ٢٠١٠، اعتبر من المهم أن يعد الفريق الإحصائي تقريراً عن السكان وبعض الخصائص الديموغرافية حتى يمكن توفير عدد تخميني للسكان لغاية سنة ٢٠٢٠ على الأقل. في عام ٢٠١٧، أجرت هيئة الإحصاء مسحا كبيرا بالتعاون مع المنظمة الدولية للهجرة وصندوق الأمم المتحدة للسكان، ونتج عنه تقرير ديموغرافي مفصل وأتيح للمؤسسات الحكومية وغير الحكومية الاطلاع عليه في أبريل ٢٠١٨، والذي أصبح الآن مصدرا مهما للبيانات والمؤشرات الديموغرافية في جميع أنحاء إقليم كردستان.

في بداية عام ٢٠٢١، وبعد تأجيل التعداد مرة أخرى، أعدت هيئة إحصاء إقليم كردستان، بالتعاون مع صندوق الأمم المتحدة للسكان، تقريراً عن الديناميكية السكانية بحلول عام ٢٠٤٠، استناداً إلى أعداد وبيانات المسوحات والدراسات الاستقصائية الجديدة التي أجريت في إقليم كردستان للأعوام ٢٠١٧ إلى ٢٠١٩.

لن يكون هذا التقرير بديلاً عن التعداد، بل سيكون الأساس لوضع الخطط والبرامج إذا لم يتم إجراء التعداد ويمكن تحديث محتوى هذا التقرير عندما تتوفر مصادر بيانات جديدة من خلال الدراسات الاستقصائية والمسوحات الإحصائية.

تنصب كل جهود هيئة الإحصاء في إقليم كردستان باتجاه تمكين وزارة التخطيط في أن تجعل هذا التقرير والتقارير الأخرى الأساس لإعداد السياسة السكانية، والتي هي واحدة من أهم السياسات التي من الضروري ان يتم اعدادها، وحكومة إقليم كردستان بحاجة إلى النظر على أعلى مستوى لإعداد وثيقة السياسات السكانية لتكون الأساس في وضع جميع الخطط في مجالات الاقتصاد، الصحة، التعليم، الوضع الاجتماعي، والإسكان.

هنا يجب أن نذكر أن هذا التقرير تم إعداده على مستوى ثلاث محافظات من أربيل والسليمانية ودهوك ولا يشمل محافظة حلبجة. وسبب هو أن هذا التقرير تم إعداده بناء على المسوح والأعمال الإحصائية في الماضي وقد تم تنفيذ كل منهم على مستوى هذه المحافظات الثلاث. ولهذا السبب، لا يمكن عرض البيانات والمؤشرات على مستوى أربع محافظات. والنظر في حلبجة كمحافظة مستقلة في هذا النوع من التقارير الإحصائية، يجب معاملة حلبجة بشكل مستقل في عدد من المسوحات الهامة والأساسية كمحافظة و هذا يحتاج الى الوقت. هذا العام، سيتم تنفيذ كل من مسح القوى العاملة وال SWIFT على مستوى أربع محافظات.

وفي النهاية، أود أن أشكر اقسام هيئة الاحصاء، وخاصة قسم الإحصاء السكاني والقوى العاملة على مشاركتهم في إعداد هذا التقرير، وكذلك السيد ماجد عثمان، الذي اسهم في تحليل البيانات وعرض النتائج.

سيروان محمد محي الدين

رئيس هيئة الاحصاء

تقرير تحليل السكان لإقليم كردستان العراق

المحتوى

٨	١- المقدمة
٨	١-١- النظرة السياسية والإدارية
٨	٢-١- النظرة الاقتصادية
٩	٣-١- السياسة السكانية والإطار المؤسسي
٩	٢- حجم السكان واتجاههم وخصائصهم وديناميكياتهم
٩	١-٢- تقديرات واتجاهات السكان
١٠	٢-٢- هيكل العمر والجنس
١٢	٣-٢- حجم الأسرة وتكوينها
١٣	٤-٢- الحالة الزوجية
١٥	٥-٢- الخصوبة
١٧	٦-٢- تنظيم الأسرة
١٨	٢-٧- الوفيات
٢٠	٣- التزوج الداخلي واللاجئين
٢٠	١-٣- التزوج الداخلي
٢٦	٢-٣- اللاجئون السوريون
٢٨	٤- الاسقاطات السكانية
٢٨	١-٤- المنهجية
٢٨	٢-٤- الافتراضات
٢٩	٣-٤- النتائج
٣٢	٤-٤- انعكاسات السياسة لديناميات السكان
٣٥	٥- رأس المال البشري
٣٨	٦- التنمية المستدامة
٣٨	٦-١- أهداف التنمية المستدامة
٤٠	٢-٦- العائد الديموغرافي وأهداف التنمية المستدامة
٤١	٧- المساواة بين الجنسين
٤١	٧-١- تمكين المرأة
٤٥	٢-٧- حماية المرأة

٤٧	٧-٣- فايروس كوفيد-١٩ وتمكين المرأة.....
٤٨	٨- التوصيات.....
٤٨	٨-١- الديناميات السكانية والتنمية المستدامة
٤٨	٨-٢- أهداف التنمية المستدامة.....
٤٨	٨-٣- السياسة السكانية والإطار المؤسسي.....
٤٩	٨,٤ تمكين المرأة.....
٤٩	٨-٥- من الاستجابة الإنسانية إلى التنمية المستدامة
٤٩	٨-٦- فجوات البيانات
٤٩	٨-٧- مزيد من البحوث.....
٥٠	المراجع.....
٥١	الملحق ١: أهداف ومؤشرات التنمية المستدامة، إقليم كردستان والعراق، ٢٠١٧.....
٥٦	الملحق ٢ - المعجم.....

انطلاق

شهد العراق أزمة تراكمية منذ عام ٢٠١٤ نتج عنها تحولات في الصورة الديمغرافية للبلد. كانت هناك تغييرات كبيرة في العوامل السكانية الرئيسية بما في ذلك النمو السكاني والتوزيع والهيكل العمري (بما في ذلك النساء في سن الإنجاب والشباب والمراهقين) والخصوبة والوفيات وتحركات السكان وتمكين المرأة وما إلى ذلك. بالإضافة إلى ذلك، فإن فيروس كورونا أحدث حقق المزيد من الآثار المترتبة على العوامل الديموغرافية. يهدف تقرير التحليل السكاني لإقليم كردستان العراق إلى توفير تحليل سكاني شامل وتحليل تأثير الديناميات السكانية على التنمية المستدامة.

يتناول التحليل حجم السكان واتجاههم وخصائصهم ودينامياتهم، بما في ذلك النزوح الداخلي واللاجئين. استكشف الصلة بين الديناميات السكانية ورأس المال البشري والتنمية المستدامة وإجراء التوقعات السكانية للفترة الممتدة من ٢٠٢٠ إلى ٢٠٤٠. تم وضع مجموعة من التوصيات بناءً على تحليل إعلام صانعي السياسات وأثار الديناميات السكانية على التنمية الاقتصادية والاجتماعية.

١- المقدمة

١-١- النظرة السياسية والإدارية

ان إقليم كردستان بجمهورية العراق هو منطقة ذات حكم ذاتي معترف به دستوريًا في شمال العراق. يحق لحكومته (حكومة إقليم كردستان)، ومقره أربيل، بموجب الدستور العراقي لعام ٢٠٠٥، ممارسة السلطات التشريعية والتنفيذية والقضائية وفقًا للدستور باستثناء ما هو مدرج كصلاحيات حصرية للسلطات الفيدرالية^١. يتكون الإقليم من ثلاث محافظات: أربيل والسليمانية ودهوك.

ان محافظة أربيل هي عاصمة إقليم كردستان العراق. تأثرت المحافظة كغيرها من مناطق إقليم كردستان بشدة بموجات النزوح الأخيرة الناتجة عن الصراعات في سوريا وبقية العراق، فضلاً عن الأزمة المالية المتفشية التي أثرت على القطاعين العام والخاص في اقتصادها. نظرًا للفرص الاقتصادية في محافظة أربيل، فقد استضافت لاجئين سوريين ومشردين فارين من الصراع في سوريا والتمرد في أجزاء أخرى من العراق.

تقع محافظة السليمانية في الجانب الشرقي من إقليم كردستان، على الحدود مع إيران. يتكون الجزء الجنوبي من المحافظة من إدارة كرميان (قضاء كلار وكفري وجزء من خانقين يتبع محافظة ديالى في الأصل). منذ عام ٢٠١٢، استقبلت السليمانية تدريبًا للاجئين السوريين الذين انتقلوا من محافظتي دهوك وأربيل. منذ عام ٢٠٠٣، سعت العائلات النازحة من المحافظات المركزية المجاورة ككركوك وصلاح الدين وديالى إلى ملجأ في قضاء السليمانية، ومع ذلك، تستضيف دهوك معظم النازحين واللاجئين.

تقع محافظة دهوك في الجانب الغربي من إقليم كردستان، على الحدود مع تركيا وسوريا. إنه باب الدخول الرئيسي عن طريق البر لكل من الأشخاص والبضائع من هذين البلدين. كما تحدها بحيرة الموصل التي تفصل محافظة نينوى عن دهوك. وضع هذا الموقع الجغرافي محافظة دهوك كمأوى رئيسي للاجئين السوريين الفارين من الصراع في المناطق الشمالية من سوريا في عام ٢٠١٢، وكذلك للعائلات النازحة بعد سقوط الموصل ونيوى في يونيو ٢٠١٤. في أغسطس ٢٠١٤، بعد سقوط سنجار استقبلت دهوك أعدادًا كبيرة من النازحين الأيزيديين، والذين غالبًا ما يفرون ويعبرون جبال سنجار وسوريا، قبل الاستقرار في محافظة دهوك.

٢-١- النظرة الاقتصادية^٢

أثر الصراع الطويل الأمد في العراق سلبيًا على التوقعات الاقتصادية للبلاد، بما في ذلك إقليم كردستان، حيث انخفض الاستثمار الأجنبي وتعطلت طرق التجارة.

خلال العقد الماضي واجه إقليم كردستان تحديات إضافية بما في ذلك تدفق اللاجئين السوريين، والنزوح بسبب غزو داعش للأراضي العراقية، ونزاعات الميزانية بين حكومة إقليم كردستان والحكومة الفيدرالية العراقية وانخفاض أسعار النفط.

^١ <https://www.worldbank.org/en/topic/macroeconomics/publication/the-kurdistan-region-of-iraq-assessing-the-economic-and-social-impact-of-the-syrian-conflict-and-isis>

^٢ سندي، علي. (٢٠١٧). التنوع الاقتصادي وإعادة الإعمار. في: إقليم كردستان العراق طريق إلى الأمام (الفصل ١٢). ساشا توبيريتش، تي إيفانوفيتش، نهر زاكروس. المحررين. جامعة جونز هوبكنز.

كان لهذه التحديات تأثير سلبي على الوظيفة الحكومية، ومرونة الأسرة، وبقاء القطاع الخاص، وتشويه سوق العمل في إقليم كردستان. علاوة على ذلك، فقد وضعوا حكومة المنطقة تحت ضغط هائل، لا سيما فيما يتعلق بتوفير الخدمات العامة والحماية الاجتماعية. مع كل هذه التحديات، واجه إقليم كردستان وباءً عالمياً غير متوقع زاد من الضغوط ليس فقط على قطاع الصحة ولكن أيضاً على الاقتصاد ككل.

٣-١- السياسة السكانية والإطار المؤسسي

تدرس حكومة إقليم كردستان إنشاء مجلس سكاني للإشراف على قضايا السكان المتعددة التخصصات. تشير تجربة البلدان الأخرى في إنشاء آلية مماثلة إلى أن منصة مصممة بعناية يمكن أن تنجح في تحقيق الأهداف.

يعتمد نجاح مجلس السكان على عدة عوامل أساسية حاسمة، منها:

(١) تطوير رؤية شاملة وشراكية ومتوافقة مع استراتيجية التنمية المستدامة.

(٢) يجب أن يكون تشكيل المجلس شاملاً لجميع أصحاب المصلحة دون أن يفقد كفاءته.

(٣) يجب أن يعكس هيكل المجلس تحديداً واضحاً للمسؤوليات وآلية المساءلة.

(٤) يجب تصميم نظام مراقبة وتقييم قوي كجزء لا يتجزأ من المجلس.

ستكون السياسة السكانية لإقليم كردستان العراق مهمة لتوجيه التنمية المستدامة. يجب أن تنظر هذه السياسة في نطاق أوسع يشمل جودة الحياة مع معالجة النمو السكاني، والصحة الإنجابية، والتحضر، والخصائص السكانية. كما ينبغي أن تلبي احتياجات وتطلعات الشباب والنساء والفتيات وكبار السن والمشردين داخليا واللاجئين. يجب أن تكون السياسة قائمة على الأدلة ويجب أن تستفيد من البحث الدقيق الذي يتم إجراؤه حول التحول الديموغرافي (Demographic Transition) والعائد الديموغرافي (Demographic Dividend).

٢- حجم السكان واتجاههم وخصائصهم وديناميكياتهم

١-٢- تقديرات واتجاهات السكان^٣

يقدر عدد سكان إقليم كردستان بحوالي ٦,٢ مليون فرد في عام ٢٠٢٠^٤. ويمثلون ١٥,٣٪ من تعداد سكان العراق المقدر بـ ٤٠,٢ مليون فرد^٥. تشير التعدادات السابقة إلى أن عدد سكان إقليم كردستان بلغ ٩٠٠ ألف في عام ١٩٦٥، و ٢ مليون في عام ١٩٨٧، و ٢,٩ مليون في عام ١٩٩٧، و ٥,١ مليون في عام ٢٠١٤.

^٣ قد تختلف التقديرات من مصدر إلى آخر بسبب استخدام حدود إدارية مختلفة وتعتمدون على الحدود الإدارية في ذلك الوقت. على سبيل المثال، هناك بعض المناطق في محافظة دهوك التي تنتهي رسمياً إلى محافظة نينوى لكن إقليم كردستان العراق يحكمها. وهما مركز شيخان وناحية زيلكان في قضاء شيخان وناحية فايدة في قضاء سيميل. تحسب الحكومة العراقية سكانها بإجمالي عدد سكان محافظة نينوى، بينما أضاف إقليم كردستان سكانه إلى تعداد سكان إقليم كردستان لأنه يحكم تلك المناطق.

^٤ KRSO (٢٠١٣). تقديرات سكان إقليم كردستان ٢٠٠٩-٢٠٢٠. [باللغة العربية].

^٥ الأمم المتحدة (٢٠١٩) التوقعات السكانية في العالم ٢٠١٩.

جدول ٢-١: التقديرات السكانية لإقليم كردستان

السنة	سكان اقليم كردستان	سكان العراق	% اقليم كردستان للعراق	المصدر
١٩٦٥	٩٠٢,٠٠٠	٨,٠٠٠,٠٠٠	١١,٣	التعداد
١٩٨٧	٢,٠١٥,٤٦٦	١٦,٣٣٥,٠٠٠	١٢,٣	التعداد
١٩٩٧	٢,٨٦١,٧٠١	٢٢,٠٤٦,٢٤٤	١٣	التعداد ^٦
٢٠١٤	٥,٣٣٢,٦٠٠	٣٦,٠٠٤,٥٥٢	١٤,٨	التقديرات
٢٠٢٠	٦,١٧١,٠٨٣	٤٠,٢٢٣,٠٠٠	١٥,٣	التقديرات

يتوزع سكان إقليم كردستان على ثلاث محافظات: أربيل والسليمانية ودهوك. السليمانية هي أكبر محافظة تستضيف ما يقرب من ٢,٢٧ مليون نسمة، تليها أربيل (٢,٢٥ مليون)، ثم دهوك ١,٦٥ مليون نسمة. تمثل المحافظات الثلاث ٣٦,٨٪ و ٣٦,٥٪ و ٢٦,٧٪ على التوالي من إجمالي سكان إقليم كردستان. يعيش غالبية سكان إقليم كردستان (٨١,٦٪) في المناطق الحضرية، وتبلغ نسبة السكان الذين يعيشون في المناطق الحضرية ٨٣٪ في أربيل، و ٧٤٪ في دهوك، و ٨٥٪ في السليمانية^٧. يعود معدل التحضر المرتفع إلى التنمية الاقتصادية والاضطرابات السياسية بما في ذلك الحرب الإيرانية العراقية، وحرب الخليج، وتغيير النظام السياسي في عام ٢٠٠٣.

٢-٢- هيكلة العمر والجنس

يعكس الهرم السكاني لإقليم كردستان السكان الشباب حيث يعكس الهرم قاعدة عريضة (الشكل ٢-١). كما هو موضح في الجدول ٢-٢، ما يقرب ٣٥٪ من إجمالي السكان هم دون ١٥ عامًا و ٢٨٪ تتراوح أعمارهم بين ١٥ و ٢٩ عامًا، وهو مؤشر على هيكل عمري شاب. تمثل الفئات العمرية من ٣٠ إلى ٤٤ ومن ٤٥ إلى ٥٩ ما يقارب ٢٠٪ و ١٠٪ على التوالي. تمثل المجموعة الأكبر من ٦٥ عامًا ٤,٣٪.

تبلغ نسبة الإعالة العمرية ٦٣,٥٪، أي لكل ١٠٠٠ فرد في الفئة العمرية التي تتراوح من ١٥ إلى ٦٤ هناك ٦٣٥ فردًا دون ١٥ عامًا أو أكبر من ٦٥ عامًا. قد تشير النسبة المئوية المرتفعة من السكان في سن العمل إلى أن إقليم كردستان سيستفيد من هدية ديموغرافية نظرًا لارتفاع عدد السكان في سن العمل. ومع ذلك، فإن مدة هذه الفترة مرتبطة بعدة عوامل (معدل الخصوبة، والصحة، والهجرة). تعتمد قدرة إقليم كردستان على الاستفادة

^٦ الرقم المبلغ عنه لإقليم كردستان هو تقدير حيث لم يتم إجراء التعداد في إقليم كردستان.

^٧ المصدر: الإسقاط السكاني محسوباً على أساس نتائج التقييم والقوائم لعام ٢٠٠٩ المنشورة في: الجهاز المركزي للإحصاء العراقي. المجموعة الإحصائية

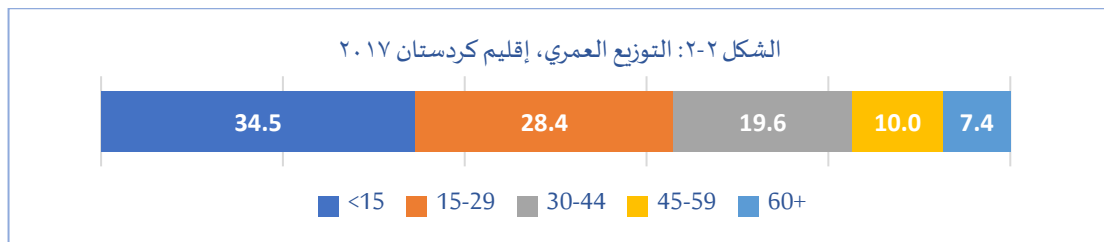
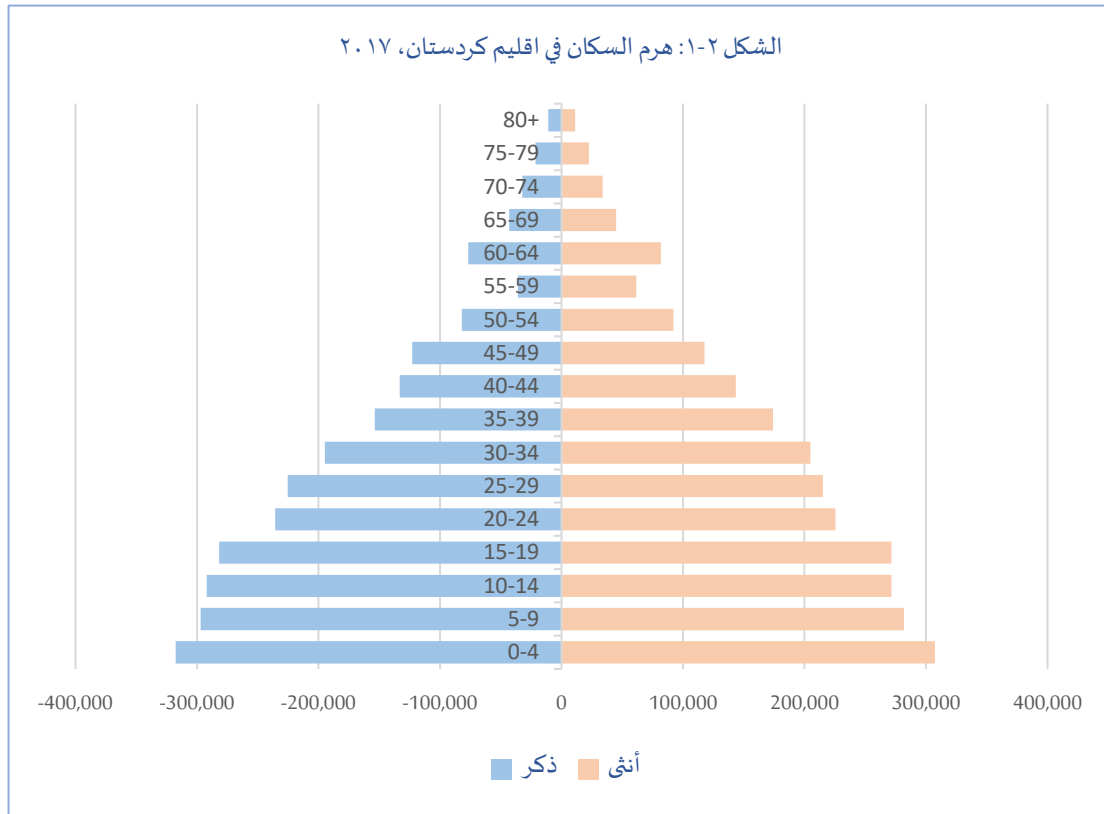
السنية ٢٠١٩/٢٠١٨، جدول ٢/١٨٨٦-٢٠١٩-٢٠١٩. <http://cosit.gov.iq/ar/٢٠١٨-٢٠١٩>

يمكن العثور على البيانات الديموغرافية التفصيلية في: هيئة إحصاء إقليم كردستان والمنظمة الدولية للهجرة وصندوق الأمم المتحدة للسكان (٢٠١٨).

المسح الديموغرافي لإقليم كردستان العراق. <http://krso.net/files/articles/-٨٠٥١٩٠١٣٩٢٩.pdf>

من الهبة الديموغرافية بشكل كبير على الاستثمار في رأس المال البشري وخاصة جودة التعليم والتدريب المقدم للقوى العاملة.

لا تعني نسبة الإعالة الديموغرافية التبعية الاقتصادية حيث لا يعمل بالضرورة جميع الأفراد من الفئة العمرية التي تتراوح بين ١٥ إلى ٦٤ عامًا. هذا ينطبق بشكل خاص على الطلاب وربات المنزل. يتشابه الهيكل العمري عبر المحافظات الثلاثة، حيث تضم دهوك نسبة أكبر قليلاً من الشباب كما هو مبين في الجدول ٢-٢.



جدول ٢-٢: توزيع نسب العمر والجنس حسب المحافظة ومكان الإقامة، ٢٠١٧

المجموع*	+٦٠	٤٩-٤٥	٤٤-٣٠	٢٩-١٥	١٤-٠		
٥٠,١	٣,٣	٤,٨	٩,٣	١٤,٥	١٨,٣	ذكر	أربيل
٥٠	٣,٥	٥,٤	١٠	١٤	١٧,١	أنثى	
٥٠,٣	٢,٩	٤,١	٨,٦	١٥,٥	١٩,٢	ذكر	دهوك
٥٠	٢,٩	٤,٥	٩,٤	١٤,٨	١٨,٤	أنثى	
٤٩,٨	٤,٢	٥,٢	١٠,١	١٤	١٦,٣	ذكر	السليمانية
٥٠,١	٤,٥	٥,٧	١٠,٩	١٣,٤	١٥,٦	أنثى	

٤٩,٦	٣,١	٥	٩,٧	١٤,٣	١٧,٥	ذكر	حضر
٥٠,٢	٣,٩	٥,٥	١٠,٤	١٣,٩	١٦,٥	أنثى	
٤٩,٦	٣,٤	٤	٨,١	١٥,٢	١٨,٩	ذكر	ريف
٥٠,٢	٣,٤	٤,٦	٩,٤	١٤,٥	١٨,٣	أنثى	

* ان المجموع ليس مئة بالمئة وذلك بسبب التدوير.

المصدر: هيئة احصاء اقليم كردستان (KSRO) (٢٠١٨)

٣-٢- حجم الأسرة وتكوينها

كان متوسط حجم الأسرة في إقليم كردستان ٥,١ لكل أسرة في عام ٢٠١٧^٨. وهذا الرقم أقل من الرقم المقابل (٦,٢ لكل أسرة) المحسوب من نتائج التعداد الأخير الذي تم إجراؤه في عام ١٩٨٧. وكان التغيير في حجم الأسرة أكبر في أربيل (٦,٤ إلى ٥,١ لكل أسرة) والسليمانية (٥,٨ إلى ٤,٦ لكل أسرة) بينما كان الانخفاض في دهوك من ٧ إلى ٦,٢ لكل أسرة.

كما ذكرنا سابقاً، كان متوسط حجم الأسرة في إقليم كردستان خارج المخيمات ٥,١ لكل أسرة في عام ٢٠١٧. ويشمل هذا الرقم المجتمعات المضيفة وكذلك النازحين الذين يميلون إلى العيش في أسر أكبر (٥,٩ لكل أسرة). متوسط حجم الأسر المعيشية للنازحين الذين يعيشون في المخيمات أكبر ويصل إلى ٦,٥ لكل أسرة.

اما خارج المخيمات في إقليم كردستان، يختلف متوسط حجم الأسرة حسب المحافظة مع وجود عدد أكبر من الأسر في دهوك (٦,٢ لكل أسرة) مقابل ٥,١ لكل أسرة و ٤,٦ لكل أسرة في أربيل والسليمانية على التوالي. يختلف حجم الأسرة باختلاف مكان الإقامة، حيث من المرجح أن تكون الأسر أكبر في المناطق الريفية (٥,٦ لكل أسرة مقابل ٥,٠ لكل أسرة في المدن). تؤثر خصائص رب الأسرة على حجمها. تميل الأسر إلى أن تكون أعلى عندما يكون رأسها ذكراً أو أكبر سنًا أو متزوجاً حالياً أو أقل تعليماً.

ان واحدة تقريبا من كل عشر أسر في إقليم كردستان تعولها امرأة. الأسر التي ترأسها إناث أكثر انتشارا في المدن (١١٪ مقابل ٨٪ في المناطق الريفية) وأكثر انتشارا في أربيل (١١٪) والسليمانية (١١٪) مقارنة بدهوك (٨٪). يلعب الترميل دوراً في زيادة نسبة الأسر التي تعولها إناث، حيث تزداد نسبة الأرمال مع تقدم العمر لتصل إلى ٩٤٪ بين النساء فوق سن ٦٥ عاماً. ان عدد النساء المعيلات لأسر معيشية قليل عندما يكون رب الأسرة أقل من ٤٥ عاماً (أقل من ٤٪)، تزداد نسبة الانتشار مع تقدم العمر لتصل إلى ١٠٪ عندما يكون رب الأسرة بين ٤٥ و ٥٤ عاماً، وإلى ٢٧٪ عندما يكون رب الأسرة فوق ٦٥. ان الأسر المعيشية التي تعولها إناث أصغر من الأسر التي يرأسها رجال. أشارت البيانات إلى أن الأسر ذات الحجم ١، تبلغ نسبة الأسر التي تعيلها إناث ٨٤٪، فكلما زاد حجم الأسرة قل احتمال أن ترأسها أنثى. من بين الأسر التي تتكون من فردين، تبلغ نسبة الأسر التي ترأسها نساء ٢٢٪ وبين الأسر التي تضم أكثر من ٣ أفراد، فإن النسبة المئوية للأسر التي ترأسها نساء هي ٧٪. يعد تحليل الأسر التي تعولها إناث أمراً مهماً بالنسبة لبرنامج الحماية الاجتماعية والتخفيف من حدة الفقر حيث أن هذه الأسر أفقر من الأسر

^٨ للأسر خارج المخيمات

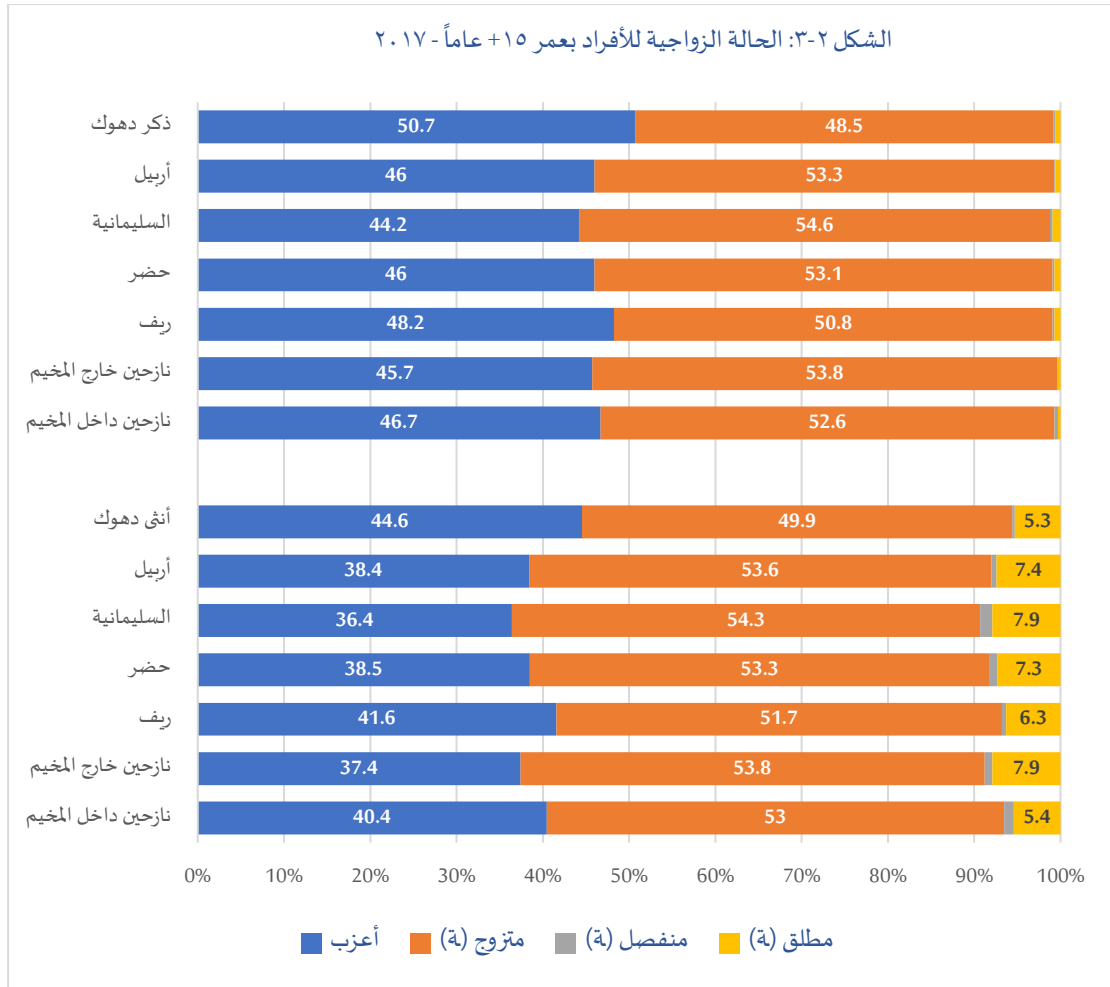
التي يرأسها رجال. أظهر المسح أن الأسر التي تعولها إناث أكثر انتشارًا بين النازحين داخليًا، خاصةً بين نازحي المخيمات (١٤٪) بسبب ارتفاع معدل الوفيات بين السكان الذكور النازحين.

٤-٢- الحالة الزوجية

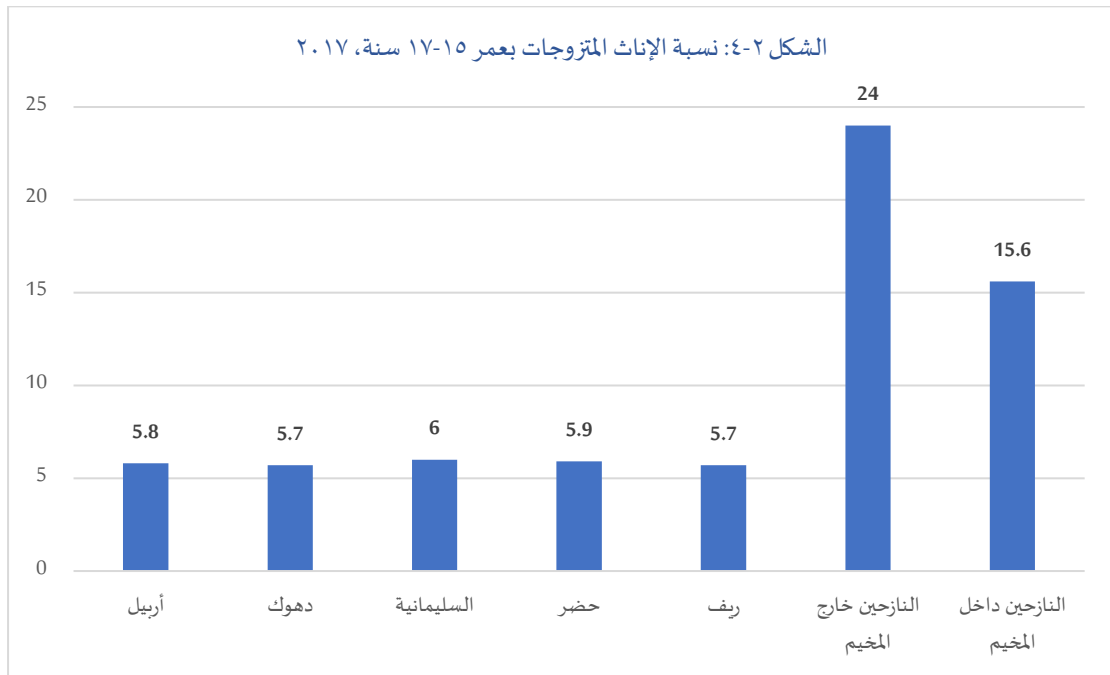
وفقًا للمسح الديموغرافي لعام ٢٠١٧، أكثر من نصف السكان خارج المخيمات (٥٣٪) و الذين يتراوح اعمارهم بين ١٥ عامًا أو أكثر هم متزوجون. العزوبة أكثر انتشارًا بين الذكور حيث أن ٤٦٪ من الذكور مقابل ٣٩٪ من الإناث عازبون. من ناحية أخرى، فإن الترميل أكثر انتشارًا بين الإناث (٧,١٪ مقابل ٠,٧٪ للذكور). فسح الزواج غير شائع حيث أن ١٪ فقط من الإناث و ٠,٢٪ من الذكور إما مطلقون أو منفصلون. تختلف العزوبة باختلاف المحافظات حيث يبلغ معدل العزوبة في دهوك ٥١٪ بين الذكور و ٤٥٪ بين الإناث. كما هو موضح في الجدول (٢,٣)، فإن العزوبة أقل انتشارًا في أربيل والسليمانية لكلا الجنسين. عندما تم تقسيم النازحين وفقًا لنوع السكن (داخل المخيم/ خارج المخيم)، أظهر المسح أن العزوبة أعلى قليلًا بين النازحين داخليًا.

كان الزواج المبكر، الذي يقاس بالنسبة المئوية للزواج بين الفتيات دون سن ١٨ عامًا، ما يقرب ٦٪ للإناث خارج المخيمات في إقليم كردستان. كان هناك اختلاف طفيف في الزواج المبكر عبر المحافظات أو بين المدن والريف. ومع ذلك، كان هناك انتشار أعلى بكثير بين النازحين، حيث كانت النسبة المئوية للفتيات دون سن ١٨ عامًا اللاتي تزوجن على الإطلاق أربعة أضعاف النسبة المئوية بين المجتمع المضيف. كما هو موضح في الجدول ٤-٢، يعتبر الزواج المبكر بين النازحين أكثر انتشارًا بين الأفراد خارج المخيمات (٢٤٪) مقارنة بأفراد داخل المخيمات (١٦٪).

تزداد نسبة الترميل بين الإناث مع تقدم العمر. بالنسبة لغير المقيمين في المخيمات، فهي تزداد بنسبة ١٠٪ بين الإناث من سن ٤٥ إلى ٥٤ عامًا وبنسبة ٢٦٪ بين الإناث من سن ٥٥ إلى ٦٤ عامًا. أكثر من نصف (٥٦٪) النساء فوق ٦٥ سنة يعشن في حالة ترميل. تعتبر النسبة أعلى بين النازحين داخليًا، حيث وصلت إلى ٦٣٪ للنازحين داخل المخيمات و ٧٢٪ للنازحين خارج المخيمات. يجب أخذ هذا الجزء في الاعتبار في برامج الحماية الاجتماعية لأنها قد تكون أكثر شرائح المجتمع هشاشة.



المصدر: محسوبة من هيئة احصاء اقليم كردستان (٢٠١٨).



المصدر: محسوبة من هيئة احصاء اقليم كردستان (٢٠١٨).

٥-٢- الخصوبة

بلغ مستوى الخصوبة في إقليم كردستان الذي يقاس بمعدل الخصوبة الإجمالي (Total Fertility Rate - TFR) ٣,١ طفل لكل امرأة في عام ٢٠١٨، مما يدل على انخفاض مستوى الخصوبة الذي لوحظ في عام ٢٠١١ والذي كان ٣,٣ طفل لكل امرأة^٩. ولوحظ رقم أقل قليلاً في المسح الديموغرافي لإقليم كردستان لعام ٢٠١٧، والذي قدّر معدل الخصوبة الإجمالي بـ ٣,٠ طفل لكل امرأة. تُظهر هذه الأرقام أن مستوى الخصوبة في إقليم كردستان أقل من البلد بأكمله حيث بلغ معدل الخصوبة الإجمالي ٣,٦ طفل لكل امرأة.

يشير تحليل الخصوبة حسب عمر الأم إلى أن معدلات الخصوبة العمرية منخفضة بين المراهقات (٢٦ طفلاً لكل ١,٠٠٠ امرأة) ثم ترتفع إلى ٩٩ طفلاً لكل ١,٠٠٠ امرأة بين الفئة العمرية ٢٠-٢٤ ثم إلى ١٥٧ طفلاً لكل ١,٠٠٠ امرأة بين هذه الفئة العمرية ٢٥-٢٩ وحافظت على نفس المستوى بين الفئة العمرية ٣٠-٣٤ قبل أن تنخفض إلى ١٠٩ أطفال لكل ١,٠٠٠ امرأة و ٤٦ طفل لكل ١,٠٠٠ امرأة و ٩ أطفال لكل ١,٠٠٠ امرأة للفئات العمرية ٣٥-٣٩ و ٤٠-٤٤ و ٤٥-٤٩ على التوالي.

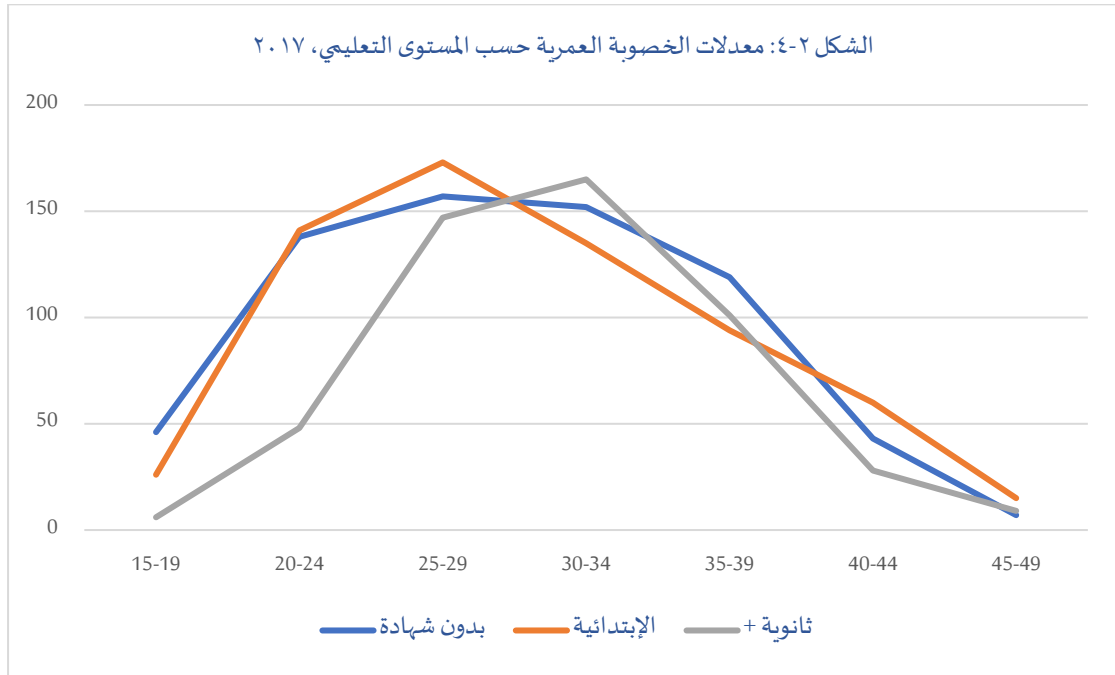
تعليم الأم هو أحد العوامل المحددة لمستوى الخصوبة. ومع ذلك، لا يتغير سلوك الخصوبة إلا عندما تكون الإناث قد حصلت على تعليم ثانوي. الفرق في معدل الخصوبة الإجمالي بين الأمهات الواتي ليس لديهم درجة تعليمية وتلك الحاصلات على تعليم ابتدائي أو متوسط أو أساسي ضئيل (٣,٣ مقابل ٣,٢ طفل لكل ١,٠٠٠ امرأة) بينما يبلغ معدل الخصوبة الإجمالي بين الأمهات الحاصلات على تعليم ثانوي وما فوق ٢,٥ طفل لكل ١,٠٠٠ امرأة. للتأكد من هذه الاختلافات لا ترجع إلى تأثير العمر، (أي أن النساء المتعلّقات تعليماً عالياً قد يكون أصغر سناً ومن ثم من المرجح أن يلدن المزيد من الولادات في المستقبل)، تتم مقارنة معدلات الخصوبة الخاصة بالعمر من خلال تعليم الأم. كما هو موضح في الشكل ٢-٤، يختلف مستوى الخصوبة في مختلف الفئات العمرية عندما كانت الأم قد حصلت على تعليم ثانوي أو أعلى.

من المرجح أن تؤخر هذه المجموعة الإنجاب لأن معدلات الخصوبة الخاصة بالعمر للفئتين العمريتين ١٥-١٩ و ٢٠-٢٤ هي ٦ أطفال لكل ١,٠٠٠ امرأة و ٤٨ طفل لكل ١,٠٠٠ امرأة مقارنة بـ ٤٦ طفل لكل ١,٠٠٠ امرأة و ١٣٨ طفل لكل ١,٠٠٠ امرأة. ليس لديهم تعليم رسمي. تبلغ معدلات الخصوبة الخاصة بالعمر ذروتها في الفئة العمرية ٣٠-٣٤ للأمهات المتعلّقات تعليماً عالياً بينما تصل إلى الحد الأقصى للأمهات الأقل تعليماً.

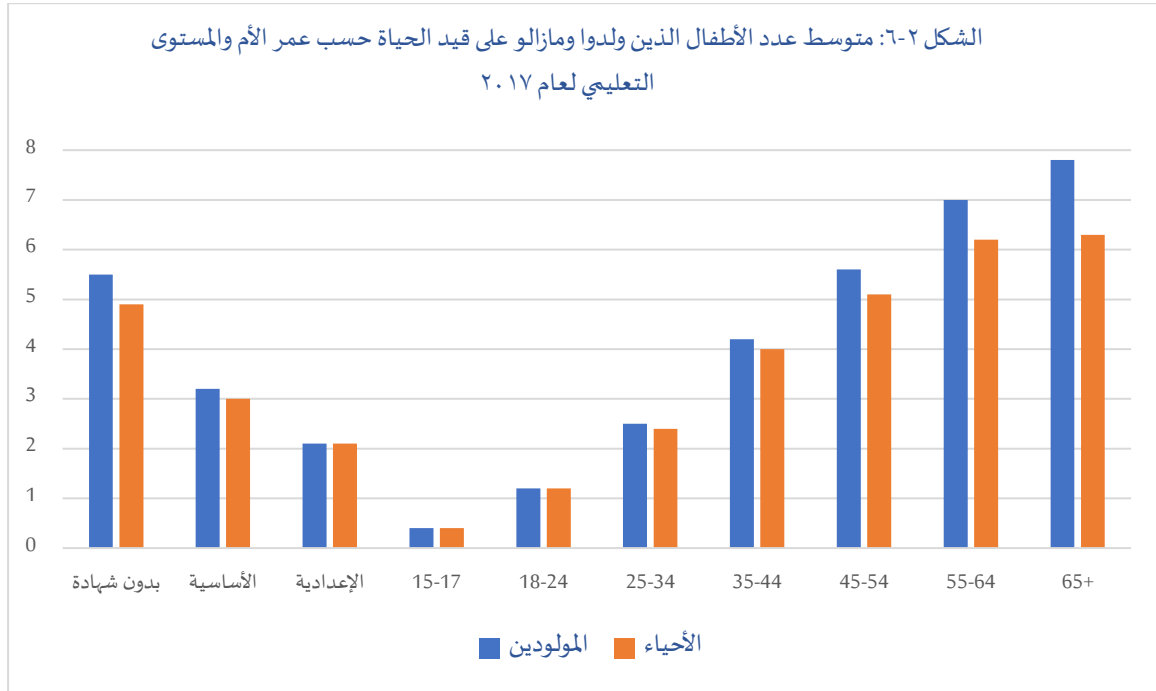
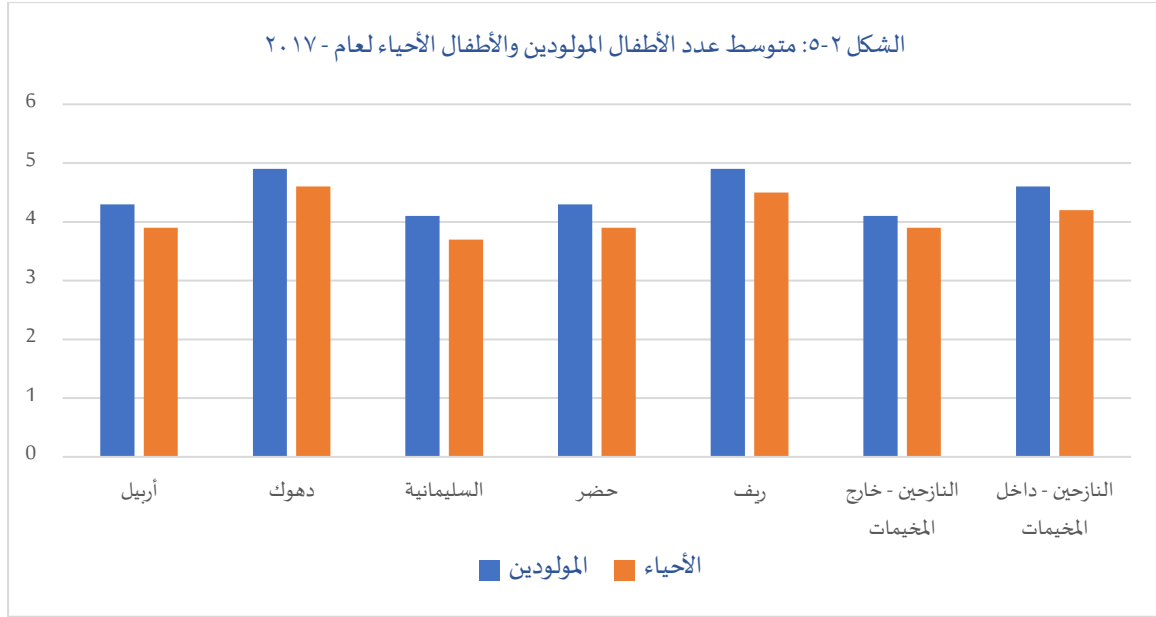
بلغ متوسط عدد الأطفال المولودين في إقليم كردستان ٤,٤ في حين أن متوسط عدد الأطفال الذين يعيشون هو ١,٤^{١٠}، كما هو مبين في الشكل ٢-٥، كلا المقياسين أعلى في محافظة دهوك (٤,٩ طفل ولدوا و ٤,٦ أطفال يعيشون)، في المناطق الريفية (٤,٩ طفل ولدوا و ٤,٥ أطفال يعيشون). من بين النازحين داخلياً، يوجد في المخيم معدل أعلى من الأطفال المولودين (٤,٦ طفل) ومتوسط أعلى للأطفال الذين يعيشون (٤,٢ طفل). كما هو موضح في الشكل ٢-٦، فإن متوسط عدد الأطفال الذين يولدون أو يعيشون على حد سواء يرتبط ارتباطاً عكسياً بالتعليم. متوسط عدد الأطفال للأمهات غير الحاصلات على تعليم رسمي هو أكثر من ضعف متوسط عدد الأطفال للأمهات الحاصلات على تعليم ثانوي أو جامعي. يرتبط عمر الأم بمتوسط عدد الأطفال الذين ولدوا أو

^٩ UNICEF (٢٠١٨) مسح MICS^{١٠} KSRO (٢٠١٨)^{١١} KSRO (٢٠١٨)

عاشوا على الإطلاق، فمع تقدم الأمهات في السن، من المرجح أن يكون لديهن المزيد من الأشقاء. بعبارة أخرى، تشير المقاييس الخاصة بالأمهات الأصغر سنًا إلى تاريخ خصوبة غير مكتمل لأن النساء لم يكملن بعد دورة الحياة الإيجابية بأكملها. من ناحية أخرى، لا يعكس متوسط عدد الأطفال للأفواج الأكبر سنًا بالضرورة مستويات الخصوبة الحالية لأنه يشمل تجربة مجموعة حقيقية من نتائج الأمهات لتاريخ خصوبتهن عندما ينتقلن من العمر الذي بدأ فيه الإنجاب.



أظهر المسح تشابهًا بين الزواج والخصوبة لأن كلاهما شبه عالمي. يُقترح الزواج الشامل لأن نسبة العزوبة بين النساء فوق سن ٥٥ عامًا تبلغ حوالي ٣٪، وتدعم الإنجاب الشامل بين النساء المتزوجات لأن الحقيقة أن نسبة الإناث الواتي ليس لديهن أطفال هي ٥٪.



٦-٢- تنظيم الأسرة

يعد الاستخدام المناسب لوسائل منع الحمل أمرًا مهمًا لصحة النساء والأطفال لأنه يسمح بتمديد الفترة بين الولادات والحد من العدد الإجمالي للأطفال. وفقًا لمسح مجموعة المؤشرات المتعددة، تبلغ نسبة الاستخدام الحالي لوسائل منع الحمل للنساء المتزوجات ٦٦,٦٪ في إقليم كردستان. وتجدر الإشارة إلى أن المتزوجات يعتمدن بشكل كبير على وسائل منع الحمل غير الحديثة، حيث إن النسبة المئوية التي يستخدمن الوسائل الحديثة هي ٢٥,٦٪ فقط. لا يختلف استخدام وسائل منع الحمل الحديثة بين المحافظات، ولكن استخدام جميع الوسائل يختلف. وبلغت نسبة استخدام أي من الطرق ٧٣,٤٪ في السليمانية و ٦٦,١٪ في أربيل و ٥٦,٩٪ في دهوك.

يختلف نمط استخدام وسائل منع الحمل في إقليم كردستان عن مناطق العراق الأخرى. في إقليم كردستان هناك استخدامًا أعلى لوسائل منع الحمل (٦٦,٦٪ مقابل ٥٢,٨٪ للعراق) عندما يتم النظر في جميع الطرق ولكن استخدام أقل لوسائل منع الحمل (٢٥,٦٪ مقابل ٣٦,١٪ للعراق) عندما يتم أخذ الوسائل الحديثة فقط في الاعتبار. ان مزيج الطريقة يختلف كذلك، فان الطريقة الحديثة الأكثر انتشارًا في إقليم كردستان هي اللولب (١٠,٧٪) تليها الحبوب (٦,٣٪) ثم الواقي الذكري (٤,٦٪). من ناحية أخرى، فإن متوسط الاستخدام في العراق يضع الحبوب باعتبارها الوسيلة الحديثة الرئيسية (١٦٪) يليها اللولب (٨,٨٪) ثم الحقن (٣,٩٪).

قيم المسح مستوى الاحتياجات غير الملباة لمنع الحمل^{١٢} إما للمباعدة أو للحد. يشمل التعريف القياسي للحاجة غير الملباة لتنظيم الأسرة النساء في فترة الخصوبة والناشطات جنسياً ولكنهن لا يستخدمن أي وسيلة لمنع الحمل، ويبلغن عن عدم رغبتهم في المزيد من الأطفال أو الرغبة في تأخير ولادة طفلهن التالي لمدة عامين على الأقل. يشمل ما يلي:

- (أ) جميع النساء الحوامل اللواتي كان حملهن غير مرغوب فيه أو خاطئ وقت الحمل.
- (ب) جميع النساء اللواتي يعانين من انقطاع الحيض بعد الولادة واللواتي لا يستخدمن وسائل تنظيم الأسرة وكان آخر ولادتهن غير مرغوب فيه أو جاء في توقيت خاطئ.
- (ت) جميع النساء المخصابات اللواتي لا يحملن ولا ينقطع الحيض بعد الولادة، و اللواتي لا يرغبن في المزيد من الأطفال (يرغبن في تحديد حجم الأسرة)، أو اللواتي يرغبن في تأجيل ولادة طفل لمدة عامين على الأقل أو لا يعرفن متى أو إذا كانوا يريدون طفلاً آخر (يريدون المباعدة بين الولادات) لكنهم لا يستخدمون أي وسيلة لمنع الحمل.

بلغ مستوى الاحتياجات غير الملباة ٨٪ في إقليم كردستان. كانت الاحتياجات غير الملباة أعلى في دهوك (١٠٪) وأقل في أربيل (٧٪) والسليمانية في الوسط بنسبة ٨٪. تسعة وثلاثون في المائة من الاحتياجات غير الملباة كانت للمباعدة بين الولادات وواحد وستون في المائة للحد من عدد الأطفال. تعد الاحتياجات غير الملباة في إقليم كردستان أقل من متوسط البلد الذي يصل إلى ١٤,٣٪.

٢-٧- الوفيات

في عام ٢٠١٨، بلغ معدل وفيات الأطفال دون سن الخامسة في إقليم كردستان ١٧ لكل ١,٠٠٠ مولود حي، مما يشير إلى أن مستوى الوفيات أقل من أجزاء أخرى في العراق. كان المعدل المقدر ٢٨ لكل ١,٠٠٠ ولادة حية في الجنوب / المنطقة الوسطى و ٣٧ لكل ١,٠٠٠ ولادة حية في العراق. هذه الأرقام أقل بكثير من أرقام عام ٢٠١١، حيث كان المعدل المقدر في إقليم كردستان ٣٢ لكل ١,٠٠٠ ولادة حية. حدثت معظم الوفيات بين الأطفال في السنة الأولى من حياتهم. معدل وفيات الرضع ١٥ لكل ١,٠٠٠ ولادة حية. ثلثي وفيات الرضع هي وفيات حديثي

^{١٢} تشير الحاجة غير الملباة إلى وسائل منع الحمل إلى النساء الخصابات اللاتي لا يستخدمن أي وسيلة لمنع الحمل، ولكنهن يرغبن في تأجيل الولادة التالية (المباعدة بين المباعدة) أو اللاتي يرغبن في التوقف عن الإنجاب تمامًا (تقييد).

الولادة^{١٣}. أفاد المسح بارتفاع معدل وفيات الأطفال دون سن الخامسة في دهوك (٢٦ لكل ١,٠٠٠ مولود حي) بينما كان المعدل ١٨ لكل ١,٠٠٠ مولود حي في أربيل و ٨ لكل ١,٠٠٠ مولود حي في السليمانية. لم تكن معدلات الوفيات المحدثة بين البالغين الذين يعيشون في إقليم كردستان متاحة. تأثرت اتجاهات الوفيات الأخيرة بوباء كورونا الذي كان له تأثير مدمر على الظروف الصحية في إقليم كردستان. اعتباراً من ٤ يونيو ٢٠٢١، تم تأكيد أكثر من ١٧٢ ألف حالة منذ تفشي الوباء^{١٤}. شفيت نسبة ٩٢٪ من الحالات من المرض وسجلت ٤,٣٠٨ حالة وفاة في فيروس كورونا^{١٥}. يقدم الجدول ٢-٣ مقارنة عبر المنطقة اعتباراً من ١ كانون الثاني (يناير) ٢٠٢١، ويظهر الجدول أن عبء الوباء تفاوت عبر المحافظات حيث كان معدل الإصابة لكل ١٠٠ ألف أعلى في دهوك (٢,٣٥٩ لكل ١٠٠ ألف) ثم أربيل (١,٨٢٢ لكل ١٠٠ ألف) تليها السليمانية (١,٤٠٧ لكل ١٠٠ ألف). يتبع معدل الحالات النشطة نفس النمط بنسبة ٤٠٪ و ٣٥٪ و ٢٤٪ في المحافظات الثلاث. وتأتي نسبة الوفيات في المستشفيات في اتجاه عكسي حيث بلغت ٥٤ في الألف في السليمانية و ٢٥ في الألف في أربيل و ٢٠ في الألف في دهوك.

لوضع عدد الوفيات المنسوبة إلى الوباء (٣,٢٤٧ حالة وفاة خلال عام ٢٠٢٠) في الاعتبار، تجدر الإشارة إلى أن العدد السنوي للوفيات التي حدثت في إقليم كردستان خلال عام ٢٠١٨ كان ١٦,٥٥٧ حالة وفاة^{١٦}، أي أن عدد الوفيات الناجمة عن فيروس كورونا هو تقريباً ٢٠٪ من الوفيات السنوية التي تحدث قبل الجائحة.

جدول ٢-٣: مؤشرات فيروس كورونا لكل محافظة، ٢٠٢٠

العراق	السليمانية	اربيل	دهوك	
٥٩٦,١٩٣	٢٩,٩٩٠.٨	٣٦,٣٠٧	٣٤,٢٥٢	الحالات المؤكدة
٥٠١,٩٦٧	٢٠,٨١٨	٢٥,٧٨٣	٢٢,٦١١	الحالات المتعافية
١٢,٨٢٤	١,٦٥٦	٩٠.٨	٦٨٣	الوفيات
١,٤٢٣	١,٤٠٧	١,٨٢٢	٢,٣٥٩	المعدل لكل ١٠٠,٠٠٠ شخص
٨٧,٩	٧٠,٨	٦٢,٩	٥٨	معدل الشفاء٪
٩,٩	٢٣,٨	٣٤,٦	٤٠	معدل الحالات النشطة٪
٢١,٩	٥٤,١	٢٤,٩	٢٠,٢	نسبة الوفيات في المستشفى لكل ١,٠٠٠

عدد الحالات منذ ١ يناير ٢٠٢١ والنسب منذ ١١ ديسمبر ٢٠٢٠.

المصدر: منظمة الصحة العالمية

^{١٣} UNICEF (٢٠١٨) مسح MICS

^{١٤} حكومة إقليم كردستان، آخر تحديث في ١ كانون الثاني (يناير) ٢٠٢١.

^{١٥} <https://gov.krd/coronavirus-en/dashboard/>

^{١٦} الجهاز المركزي للإحصاء العراقي. الكتاب الإحصائي السنوي ٢٠١٩/٢٠١٨. الجدول ١١/١٠ أ.

٣. النزوح الداخلي واللاجئين

١-٣- النزوح الداخلي

أدى النزوح المرتبط بغزو داعش لأراضي العراق وسوريا إلى إحداث تغيير في التركيبة السكانية في إقليم كردستان منذ عام ٢٠١٤. بعد التوسع السريع لداعش والقتال المكثف، بلغت عمليات النزوح الجديدة ذروتها في عام ٢٠١٤ لتصل إلى ٢,٢ مليون^{١٧}. تسببت معركة السيطرة على مدينة الفلوجة في أبريل ٢٠١٤، والتي استولت عليها داعش قبل ثلاثة أشهر، إلى تهجير ٥٢٠,٠٠٠ شخص جديد. أدت المعارك البرية والغارات الجوية اليومية إلى تقييد حركة النازحين وتفاقم الوضع الأمني في المدينة. بعد سقوط الفلوجة، شنت داعش هجومًا كبيرًا على الموصل، ثاني أكبر مركز حضاري في العراق وعاصمة محافظة نينوى. استولت على المدينة في يونيو ٢٠١٤ واحتفظت بها حتى شنت القوات الحكومية هجومًا لاستعادتها في أكتوبر ٢٠١٦. واستمرت العملية تسعة أشهر، وإلى حين انتهاء العملية في يوليو ٢٠١٧ تم تهجير أكثر من مليون شخص، أي تقريبًا جميع سكان الموصل^{١٨}.

وفقًا لمسح أجري في عام ٢٠١٧^{١٩}، وصل ما يقارب ٦٠٪ من العائلات النازحة داخليًا إلى إقليم كردستان في عام ٢٠١٤. وبلغ عدد النازحين داخليًا ١,١ مليون في عام ٢٠١٦. أكثر من نصف الأسر النازحة داخليًا هي في الأصل من محافظة نينوى و ٢٠٪ من محافظة صلاح الدين. تستضيف أربيل والسليمانية السكان الأكثر تنوعًا، في حين أن معظم النازحين داخليًا القادمين إلى دهوك هم في الأصل من نينوى.

كما هو مبين في الجدول ١-٣، فإن عدد سكان إقليم كردستان في عام ٢٠١٦ البالغ ٦,٩ مليون نسمة، يتألف من ١,١ مليون نازح داخلي (١٦٪ من سكان إقليم كردستان) و ٢٠ ألف لاجئ (٣٪ من سكان إقليم كردستان). كانت نسبة النازحين أعلى في دهوك حيث بلغت ٢٩٪ مقابل ١١٪ في أربيل و ١٠٪ في السليمانية. من بين ١,١ مليون نازح، تستضيف دهوك ٦٢٥ ألف شخص، أي ٥٦٪ من جميع النازحين الذين يعيشون في إقليم كردستان (انظر إلى الشكل ١-٣).

جدول ١-٣: سكان إقليم كردستان حسب نوع الإقامة، ٢٠١٦

المجموع	السليمانية		دهوك		أربيل		
	%	#	%	#	%	#	
٨١,٠	٨٨,٩	٢,٠٨٠,٠٠٠	٦٧,٢	١,٤٧٠,٠٠٠	٨٦,٠	٢,٠٦٠,٠٠٠	المستضيف
١٦,١	٩,٨	٢٢٩,٠٠٠	٢٨,٦	٦٢٥,٠٠٠	١٠,٧	٢٥٧,٤٢٤	النازحين
٢,٩	١,٣	٣١,٠٠٠	٤,٣	٩٣,٠٠٠	٣,٢	٧٧,٦٣٧	اللاجئين
١٠٠,٠	١٠٠,٠	٢,٣٤٠,٠٠٠	١٠٠,٠	٢,١٨٨,٠٠٠	١٠٠,٠	٢,٣٩٥,٠٦١	المجموع

^{١٧} <https://www.internaldisplacement.org/publications/iraq-idps-caught-between-a-rock-and-a-hard-place-as-displacement-crisis-deepens>

^{١٨} المفوضية السامية للأمم المتحدة لشؤون اللاجئين (٢٠٢٠). تحديث سبتمبر ٢٠٢٠.

^{١٩} <https://reporting.unhcr.org/sites/default/files/IDP-Initiative%20Quarterly%20Update%20Sep%20-%20Digital.pdf>

^{١٩} KRSO (٢٠١٨). المسح الديمغرافي لإقليم كردستان العراق

يعيش جزء من النازحين في المخيمات، ويتوزع النازحون الذين يعيشون في إقليم كردستان على ٢١ مخيماً^{٢٠}. ويقع خمسة عشر من هذه المخيمات في دهوك، وثلاثة في أربيل وثلاثة في السليمانية. يتضمن الجدول رقم ٢-٣ قائمة المخيمات حسب الاقضية والنواحي.

جدول ٢-٣: قائمة المخيمات في إقليم كردستان

المحافظة	القضاء	الناحية	اسم المخيم
دهوك	زاخو	دركار	بيرسفي ١
	زاخو	دركار	بيرسفي ٢
	زاخو	دركار	دركار
	زاخو	مركز زاخو	جم مشكو
	سيميل	فايدة	كابتو ١
	سيميل	فايدة	كابتو ٢
	سيميل	فايدة	خانكي
	سيميل	فايدة	شاريا
	سيميل	باتيل	باجيت كندا ١
	سيميل	باتيل	قاديا (مجمع روانكة)
	العمادية	بامرني	داودية
	شيخان	مركز شيخان	مام رشان
	شيخان	مركز شيخان	شيخان
	شيخان	باعدري	ايسيان
	عقرة	كردسين	ماملين
اربيل	اربيل	مركز اربيل	بحركة
	اربيل	مركز اربيل	هه رشم
	مخمور	ديبكة	ديبكة ١
السليمانية	السليمانية	قرداغ	نازحين عربت
	السليمانية	قرداغ	نازحين اشقي
	كلار	مركز كلار	تازة دي

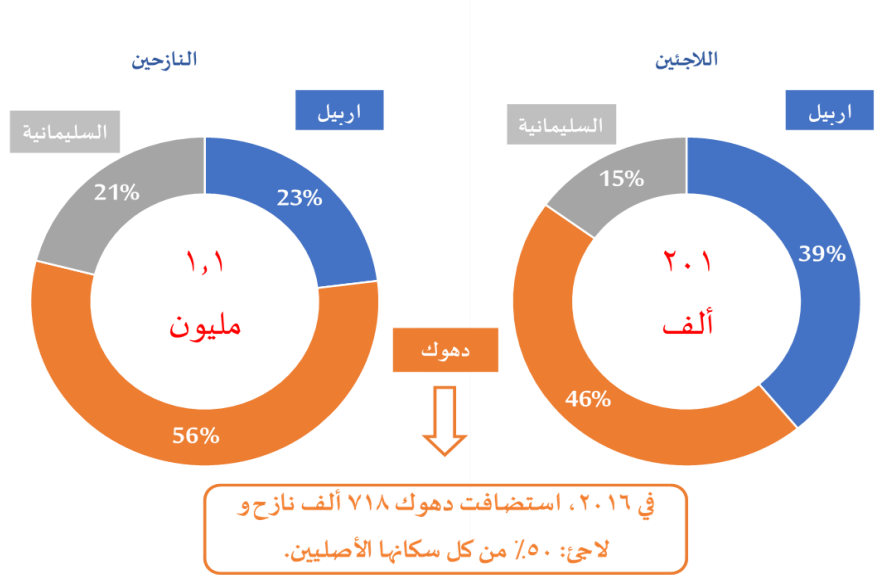
تم عرض الخصائص الديموغرافية لسكان المخيمات في الجدول ٣-٣ حسب المخيم و اعتباراً من نوفمبر ٢٠٢٠. تشير البيانات إلى أن هذه المخيمات تستضيف ٣٢,٤٤٤ عائلة تضم ١٦٦ ألف فرد. تستضيف مخيمات دهوك

^{٢٠} UNHCR (٢٠٢٠). <https://data.unhcr.org/en/documents/details/٨٣٦٢٢>

٨٥,١٪ من جميع نازحي المخيمات في إقليم كردستان، بينما تستضيف أربيل والسليمانية ٨,١٪ و ٦,٨٪ على التوالي. ويتراوح حجم المخيمات من ألف إلى ٢٣ ألفاً. توجد مخيمات كبيرة في دهوك. أكبر مخيم هو جامشكو الذي يستضيف ما يقرب ٢٣ ألف فرد. وتستضيف خمسة مخيمات أخرى شاريا وخانكي و ايسيان و مجمع روانكة و كابتو ١ و كابتو ٢ ما بين ١٢ إلى ١٥ ألف فرد.

تم وضع التوزيع العمري والجنس للفئات العمرية الواسعة في الجدول ٣-٣. يتم تلخيص البيانات الديموغرافية في الجدول ٣-٤. يوضح الجدول أن حجم الأسرة يتراوح من ٤,٧ إلى ٥,٣ فرد عبر المخيمات. تميل المخيمات في دهوك إلى استضافة عائلات أكبر، مع عدد أقل من الأطفال وكبار السن. يجب ان تعلم البيانات الديموغرافية المفصلة على مستوى المخيم يجب البرامج الإنسانية والإنمائية الموجهة إلى النازحين الذين يعيشون في المخيمات لتقديم خدمات أفضل خاصة للمجموعات الأكثر احتياجًا.

الشكل ١-٣: توزيع السكان النازحين داخليًا واللاجئين داخل إقليم كردستان، ٢٠١٦



جدول ٣-٣: الخصائص الديموغرافية للنازحين المقيمين في المخيمات، ٢٠٢٠

٦٠+		٥٩ - ١٨		<١٨		السكنى			العوائل	اسم المخيم
ذكر	أنثى	ذكر	أنثى	ذكر	أنثى	ذكر	أنثى	المجموع	#	
٩٤	١٤٩	١,٤٣٦	١,٥٤١	١,٣٠٩	١,٣٢١	٢٨٣٩	٣,٠١١	٥,٨٥٠	١,١٢٩	بيرسفي ١
١٠٨	١٦٧	١,٧٢٧	١,٧٧١	١,٦٠٧	١,٧٢٤	٣٤٤٢	٣,٦٦٢	٧,١٠٤	١,٤٣١	بيرسفي ٢
٦١	٩٢	٨٢٦	٨٥٧	٨١١	٧٨٧	١,٦٩٨	١,٧٣٦	٣,٤٣٤	٦٤٢	دركار
٤٢٦	٦٤٢	٥,٩٥٧	٦,١٧٧	٤,٦٣٣	٤,٨٥٥	١١,٠١٦	١١,٦٧٤	٢٢,٦٩٠	٤,٤٢٣	جم مشكو
١٦٦	٢٨٦	٢,٨٠٧	٢,٩٨٦	٢,٨٥٧	٢,٧٧٨	٥,٨٣٠	٦,٠٠٠	١١,٨٨٠	٢,٣١٩	كابارتو ١
٢٤٥	٣٤٦	٣,٠٣٩	٣,٢٧٤	٢,٥٧٣	٢,٥٩٦	٥,٨٥٧	٦,٢١٦	١٢,٠٧٣	٢,٤٠٦	كابارتو ٢
٢٦٣	٣٨٧	٣,٦١٧	٣,٦٩٢	٣,١٢٢	٣,١١١	٧,٠٠٢	٧,١٩٠	١٤,١٩٢	٢,٦٩٨	خانكي
٢٤٨	٣٩٠	٣,٧٩٢	٤,١٣٢	٣,٣٣٣	٣,٣٧٥	٧,٣٧٣	٧,٨٩٧	١٥,٢٧٠	٢,٨٩٢	شاربا
١٧٣	٢٤٩	٢,١٣١	٢,٢٨١	١,٩٥٠	١,٩٤٣	٤,٢٥٤	٤,٤٧٣	٨,٧٢٧	١,٧١٠	باجيت كندالا
٢٥٩	٣٤٢	٣,٧٠٨	٤,٠٠٥	٢,٠٦٣	٢,٤٢٣	٦,٠٥٤	٦,٧٤٦	١٢,٨٠٠	٢,٤٦٨	قاديا (مجمع روانكة)
٤١	٦٧	٦١٤	٦٨٨	٥٧٤	٦٠٩	١,٢٣٠	١,٣٦٣	٢,٥٩٣	٥١٥	داودية
١٥١	١٩٥	١٨٣٥	٢,٠٥٣	١٥٥٧	١,٦٢٥	٣٥٤٣	٣,٨٧٣	٧,٤١٦	١,٤٩٢	مام رشان
٤٣	٧٧	٨٨٦	٨٩٠	٧٠٧	٦٩١	١,٦٤٢	١,٦٥٢	٣,٢٩٤	٦٤٤	شيخان
٢٢٣	٣٥١	٣,٣٨٨	٣,٥٧٦	٢,٨٧٥	٢,٨١٥	٦,٤٨٧	٦,٧٤١	١٣,٢٢٨	٢,٥١٦	ايسيان
١٤	٢٦	١٧٢	٢٢٧	٢٣٢	٢٠٨	٤١٨	٤٦١	٨٧٩	١٧٠	ماملينان
٢,٥١٥	٣,٧٦٦	٣٥,٩٣٥	٣٨,١٥٠	٣٠,٢٠٣	٣٠,٨٦١	٦٨,٦٨٥	٧٢,٧٤٥	١٤١,٤٣٠	٢٧,٤٥٥	مجموع دهوك
٤٥	٩٠	٩٢٢	٩٣٢	١,٢٨٢	١,٢٦٢	٢,٢٤٩	٢,٢٨٤	٤,٥٣٣	٩٢١	بحركة
٧	٢٦	٣٠١	٢٩٥	٤٠٨	٤١٢	٧١٦	٧٣٣	١,٤٤٩	٢٨٦	هقرشم
٦٣	١٧٢	١,٥١٢	١,٧٢٣	٢,٠٥٦	١,٩٤١	٣,٦٣١	٣,٨٣٦	٧,٤٦٧	١,٤١٨	ديبكه ١
١١٥	٢٨٨	٢,٧٣٥	٢,٩٥٠	٣,٧٤٦	٣,٦١٥	٦,٥٩٦	٦,٨٥٣	١٣,٤٤٩	٢,٦٢٥	مجموع أربيل
١٢	١٤	٢٠٠	٢٢٥	٢٨٩	٣١٢	٥٠١	٥٥١	١,٠٥٢	٢١٤	تازة دي
١٤	١٩	٢٨٧	٢٦٧	٣٨١	٣٨٥	٦٥٢	٧٠١	١,٣٥٣	٢٨٥	نازحين عربت
٧٢	١٥٥	١,٧٣٦	١,٩٦٠	٢,٤٣٩	٢,٤٥٣	٤,٢٤٧	٤,٥٦٨	٨,٨١٥	١,٨٦٥	نازحين اشتي
٩٨	١٨٨	٢,٢٢٣	٢,٤٥٢	٣,١٠٩	٣,١٥٠	٥,٤٠٠	٥,٨٢٠	١١,٢٢٠	٢,٣٦٤	مجموع السلیمانية
٢,٧٢٨	٤,٢٤٢	٤٠,٨٩٣	٤٣,٥٥٢	٣٧,٠٥٨	٣٧,٦٦٦	٨٠,٦٨١	٨٥,٤١٨	١٦٦,٠٩٩	٣٢,٤٤٤	مجموع الإقليم

جدول ٤-٣: المؤشرات الديموغرافية للنازحين المقيمين في المخيمات، ٢٠٢٠

تسلسل	اسم المخيم	حجم الاسرة	% أنثى	% <١٨	% ٦٠+
١	بيرسفي ١	٥,٢	٥١,٥	٤٥,٠	٤,٢
٢	بيرسفي ٢	٥,٠	٥١,٥	٤٦,٩	٣,٩
٣	دركار	٥,٣	٥٠,٦	٤٦,٥	٤,٥
٤	جم مشكو	٥,١	٥١,٤	٤١,٨	٤,٧
٥	كابارتو ١	٥,١	٥٠,٩	٤٧,٤	٣,٨
٦	كابارتو ٢	٥,٠	٥١,٥	٤٢,٨	٤,٩
٧	خانكي	٥,٣	٥٠,٧	٤٣,٩	٤,٦
٨	شاربا	٥,٣	٥١,٧	٤٣,٩	٤,٢
٩	باجيت كندالا	٥,١	٥١,٣	٤٤,٦	٤,٨
١٠	قاديا (مجمع روانكة)	٥,٢	٥٢,٧	٣٥,٠	٤,٧
١١	داودية	٥,٠	٥٢,٦	٤٥,٦	٤,٢
١٢	مام رشان	٥,٠	٥٢,٢	٤٢,٩	٤,٧
١٣	شيخان	٥,١	٥٠,٢	٤٢,٤	٣,٦
١٤	ايسيان	٥,٣	٥١,٠	٤٣,٠	٤,٣
١٥	ماملين	٥,٢	٥٢,٤	٥٠,١	٤,٦
	مجموع دهوك	٥,٢	٥١,٤	٤٣,٢	٤,٤
١٦	بحركة	٤,٩	٥٠,٤	٥٦,١	٣,٠
١٧	هة رشم	٥,١	٥٠,٦	٥٦,٦	٢,٣
١٨	ديبكه ١	٥,٣	٥١,٤	٥٣,٥	٣,١
	مجموع أربيل	٥,١	٥١,٠	٥٤,٧	٣,٠
١٩	تازة دي	٤,٩	٥٢,٤	٥٧,١	٢,٥
٢٠	نازحين عربت	٤,٧	٥١,٨	٥٦,٦	٢,٤
٢١	نازحين اشتي	٤,٧	٥١,٨	٥٥,٥	٢,٦
	مجموع السليمانية	٤,٧	٥١,٩	٥٥,٨	٢,٥
	مجموع إقليم كردستان	٥,١	٥١,٤	٤٥,٠	٤,٢
	الحد الأدنى	٤,٧	٥٠,٢	٣٥	٢,٣
	الحد الأقصى	٥,٣	٥٢,٧	٥٧,١	٤,٩

ان نسبة الهشاشة بين النازحين الذين يعيشون في المخيمات عالية. ان ما يقرب ٣٨٪ من ٣٢,٤٤٤ أسرة تعيش في المخيمات المقيمة في إقليم كردستان معرضة للخطر. ما يقارب ٢٧٪ من الأسر التي تعيلها امرأة، و ١٠٪ من الأسر التي يعيلها كبار السن و ٠,٥٪ من الأسر يعيلها أطفال. يجب أن تحصل هذه العائلات على مزيد من

الاهتمام ويجب أن يعطي الدعم الأولوية للأسر الضعيفة. تشير البيانات المتاحة عن النازحين داخل المخيمات والأشخاص خارج المخيمات إلى أن التوزيع العمري والجنس لكلا المجموعتين متشابه (الجدول ٥-٣).

جدول ٥-٣: التوزيع النسبي للعمر والجنس للنازحين داخلياً حسب مكان الإقامة (داخل المخيم / خارج المخيم)، ٢٠١٧.

الفئات العمرية	خارج المخيمات		داخل المخيمات	
	ذكر	أنثى	ذكر	أنثى
٠-١٤	٢٢,٠	١٩,٨	٢٣,١	٢٢,٦
١٥-٢٩	١٣,٢	١٢,٤	١٤,٨	١٥,٩
٣٠-٤٤	٩,٥	٩,٦	٧,٢	٧,٢
٤٥-٥٩	٤,٢	٤,٩	٢,٥	٣,٢
٦٠+	١,٨	٢,٥	١,٦	١,٩
المجموع*	٥٠,٧	٤٩,٢	٤٩,٢	٥٠,٨

*ان المجموع ليس مئة بالمئة بسبب التدوير

المصدر: هيئة احصاء اقليم كردستان ٢٠٠٨

تُظهر مقارنة التوزيع العمري للمجتمع المضيف والنازحين عبر المحافظات الثلاث أن التوزيع العمري للنازحين داخلياً أصغر. تمثل نسبة الأطفال دون سن العاشرة بين النازحين داخلياً ٢٨٪ من إجمالي السكان في أربيل و ٢٥٪ في دهوك و ٣٠٪ في السليمانية، مقابل ٢٣٪ و ٢٣٪ و ٢١٪ بين المجتمع المضيف في المحافظات الثلاث على التوالي (الجدول ٦-٣).

جدول ٦-٣: التوزيع المنوي للعمر للنازحين واللاجئين والمجتمع المضيف، ٢٠١٦.

الفئات العمرية	أربيل			دهوك			السليمانية		
	المجتمع المضيف	النازحين	اللاجئين	المجتمع المضيف	النازحين	اللاجئين	المجتمع المضيف	النازحين	اللاجئين
٠-٩	٢٣	٢٥	٢٨	٢٣	٢٩	٢٥	٢١	٣٦	٣٠
١٠-١٩	٢١	٢٠	٢٤	٢٧	٢٠	٢٧	٢٢	١٨	٢٣
٢٠-٢٩	١٩	٢٧	١٦	١٦	٢٠	١٨	١٦	١٩	١٧
٣٠-٣٩	١٣	١٣	١٢	١٤	١٤	١٢	١٥	١٦	١٢
٤٠-٤٩	١٠	٨	٩	١٠	٩	٨	١٢	٦	١٠
٥٠-٥٩	٧	٤	٦	٥	٥	٥	٦	٣	٥
٦٠+	٨	٣	٥	٥	٣	٥	٨	٢	٣
المجموع	١٠٠	١٠٠	١٠٠	١٠٠	١٠٠	١٠٠	١٠٠	١٠٠	١٠٠

٢-٣- اللاجئين السوريين

وتشير الإحصائيات الأخيرة إلى أن عدد اللاجئين السوريين يقارب ٢٤٢ ألفاً^{٢١}. يعيش ٦١٪ من اللاجئين السوريين في مناطق حضرية و ٣١٪ في المخيمات. يستقر معظم اللاجئين السوريين الذين يعيشون في العراق في إقليم كردستان العراق ويقوم نصفهم في أربيل. ما يقرب ١٢٣ ألفاً يقيمون في أربيل، و ٨٤ ألفاً في دهوك، و ٣١ ألفاً في السليمانية. يعيش ثلاثة من كل أربعة لاجئين سوريين في أربيل أو السليمانية في مناطق حضرية بينما فقط ثلث هؤلاء اللاجئين المقيمين في دهوك يعيشون في مناطق حضرية. في أربيل، يتوزع السوريون غير المقيمين في المناطق الحضرية على أربعة مخيمات (دارشكران، قوشتبة، كوركوسك، باسمة).

يوجد مخيم واحد فقط في السليمانية هو "عربت" الذي يستضيف قرابة ٩ آلاف لاجئ سوري. في دهوك، يرجح أن يعيش اللاجئين السوريين في المخيمات حيث يوجد أكبر مخيم و هو "دوميز" الذي يستضيف ما يقرب من ٣١ ألف لاجئ سوري. كما هو مبين في الجدول ٣-٧، من المرجح أن تكون الأسر المقيمة في دهوك أكبر حيث يبلغ متوسط حجم الأسرة ٣,٨ لكل أسرة مقابل ٣,٢ و ٣,١ في أربيل والسليمانية على التوالي.



مصدر الخارطة: https://spiritofamerica.org/project/help-navy-seals-advance-stabilization-efforts-western-iraq/syria-and-iraq-map_١٣٤٤٩٦

^{٢١} UNHCR (٢٠٢٠). العراق: إحصائيات اللاجئين السوريين.

جدول ٣-٧: التوزيع الجغرافي للاجئين السوريين، تشرين الثاني ٢٠٢٠

المحافظة	عدد الأفراد	% مجموع اللاجئين السوريين	عدد الأسر	متوسط حجم الأسرة
أربيل	١٢٢,٧١٢	٥٠,٨	٣٨,٧٠٥	٣,٢
دهوك	٨٤,٤٢١	٣٥,٠	٢٢,٤٢٠	٣,٨
السليمانية	٣١,٢١٢	١٢,٩	٩,٩١٣	٣,١
أخرى	٣,٣٩٣	١,٣	١,٤٨٨	٢,٣
المجموع	٢٤١,٧٣٨	١٠٠,٠	٧٢,٥٢٦	٣,٣

تُظهر البيانات الخاصة باللاجئين السوريين المسجلين في العراق أن الحسكة هي المصدر الرئيسي للاجئين بحوالي ٦١٪. وجاءت حلب في المرتبة الثانية بنسبة تقارب ٢٦٪، ثم دمشق بنسبة ٩٪. يوضح الجدول ٣-٨ مصفوفة الأصل والوجهة التي تصف الوضع في إقليم كردستان. يعتمد اختيار الوجهة على العديد من المتغيرات بما في ذلك الفرص الاقتصادية والتجانس الثقافي والقرب بين الأصل والوجهة. قد يؤدي الفهم الأفضل لاختيار الوجهة إلى إحاطة علم مختلف أصحاب المصلحة الداعمين للاجئين السوريين.

جدول ٣-٨: توزيع اللاجئين السوريين حسب مكان الاصل والوجهة، تشرين الثاني ٢٠٢٠

المجموع	مكان الوجهة				مكان الأصل
	السليمانية	دهوك	أربيل		
١٤٧,٢١٨	١١,٦٠٣	٦٦,٧٢٠	٦٨,٨٩٥	#	الحسكة
٦٠,٩	٤,٨	٢٧,٦	٢٨,٥	%	
٦٢,٦١٠	١٧,١٦٣	٧,٤٩٤	٣٧,٩٥٣	#	حلب
٢٥,٩	٧,١	٣,١	١٥,٧	%	
٢١,٥١٥	٩٦٧	١٠,٨٧٨	٩,٦٧٠	#	دمشق
٨,٩	٠,٤	٤,٥	٤	%	
٨,٤٦١	١,٩٣٤	٤٨٣	٦,٠٤٣	#	رقة
٣,٥	٠,٨	٠,٢	٢,٥	%	
٢٣٩,٨٠٤	٣١,٦٦٨	٨٥,٥٧٥	١٢٢,٥٦١	#	المجموع
٩٩,٢	١٣,١	٣٥,٤	٥٠,٧	%	

المصدر: حساب المؤلف بالاستناد على المفوضية السامية للأمم المتحدة لشؤون اللاجئين ٢٠٢٠

٤- الإسقاطات السكانية

٤-١- المنهجية

التقديرات المستقبلية السكانية هي تقديرات تعداد السكان في التواريخ المستقبلية. وهي تستند عادةً إلى عدد سكان مقدّر يتوافق مع أحدث تعداد عشري ويتم إنتاجها باستخدام طريقة عناصر المجموعة. توضح الإسقاطات المسارات المحتملة للتغير السكاني بناءً على افتراضات حول الولادات المستقبلية والوفيات والصافي الدولي للهجرة والهجرة الداخلية. في بعض الحالات، يتم إنتاج عدة سلاسل من الإسقاطات بناءً على افتراضات بديلة للخصوبة المستقبلية، ومتوسط العمر المتوقع، وصافي الهجرة الدولية، و (للتوقعات على مستوى الدولة) من دولة إلى دولة أو الهجرة المحلية^{٢٢}.

في طريقة عناصر المجموعة، يتم تقدير مكونات التغير السكاني (الخصوبة والوفيات وصافي الهجرة) بشكل منفصل لكل مجموعة ولادة (الأشخاص المولودون في سنة معينة). يتقدم عدد السكان الأساسيين كل عام باستخدام معدلات البقاء المتوقعة وصافي الهجرة الدولية، وفي كل عام، تتم إضافة مجموعة مواليد جديدة إلى السكان من خلال تطبيق معدلات الخصوبة المتوقعة على الإناث من السكان.

لكل مكون من المكونات الثلاثة للتغيرات السكانية، يجب افتراض المستوى والنمط بعناية ليعكس التغيرات المتوقعة خلال فترة الإسقاطات. يجب أن تحدد افتراضات الخصوبة مستوى الخصوبة (معدل الخصوبة الكلي) ونمط الخصوبة (معدلات الخصوبة الخاصة بالعمر). يجب أن تحدد افتراضات الوفيات مستوى الوفيات لكلا الجنسين (العمر المتوقع حسب الجنس) ونمط الوفيات (معدلات الوفيات الخاصة بالعمر حسب الجنس). وبالمثل، يجب أن تحدد افتراضات الهجرة معدل الهجرة ونمطها.

عادة ما يتم اشتقاق مستوى ونمط الخصوبة من مسح حديث، ويتم اختيار جدول حياة نموذجي ليحل محل معدلات الوفيات الخاصة بالعمر. تعتمد افتراضات الهجرة على الآفاق الاقتصادية والسياسية. تم استخدام برمجيات الطيف الترددي لتوليد الإسقاطات السكانية.

٤-٢- الافتراضات

تم إجراء التوقعات السكانية في إقليم كردستان لمدة ٢٠ عامًا بدءًا من عام ٢٠٢٠. وتستند التوقعات إلى مجموعة سابقة من التوقعات التي أجرتها هيئة إحصاء إقليم كردستان في عام ٢٠١٣^{٢٣}. تغطي مجموعة التوقعات السابقة الفترة من ٢٠٠٩ إلى ٢٠٢٠. الإسقاطات الحالية استخدمت سكان عام ٢٠٢٠ الناتجة حسب العمر والجنس كسنة أساس لإسقاط عدد سكان إقليم كردستان حتى عام ٢٠٤٠. أُجريت الإسقاطات باستخدام برنامج سبيكتروم سوفتوير.

^{٢٢} <https://www.census.gov/programs-surveys/popproj/about.html>

^{٢٣} KRSO (٢٠١٣). تقديرات سكان إقليم كردستان ٢٠٠٩-٢٠٢٠. [باللغة العربية]

يعرض الجدول ٤-١ العوامل المتغيرة لمستويات الخصوبة والوفيات المعتمدة في تقديرات سكان إقليم كردستان. يتم تطبيق معدلات الخصوبة الخاصة بالعمر المستمدة من المسح الديموغرافي لإقليم كردستان^{٢٤} على مجموعة معدلات الخصوبة الإجمالية لاستخدامها في الإسقاطات السكانية. يستخدم جدول الحياة العام للأمم المتحدة لنمذجة نمط الوفيات.

يُفترض أن تنخفض معدلات الخصوبة الإجمالية من ٣,١ طفل لكل امرأة في ٢٠٢٠ إلى ٢,٥ طفل لكل امرأة في ٢٠٤٠، ويُفترض أن يرتفع متوسط العمر المتوقع عند الولادة من ٧٣,٨ سنة في ٢٠٢٠ إلى ٧٧,٧ سنة في ٢٠٤٠ للذكور ومن ٧٦,٦ سنة إلى ٨٠,٧ سنة للإناث خلال فترة الإسقاط. لم يتم تضمين الهجرة في النموذج. يُقترح تحليل هذا المكون في مزيد من البحث حيث يجب تطوير المزيد من الافتراضات المتعمقة بناءً على السيناريوهات الاقتصادية والسياسية التي تعتمد بشكل كبير على التوقعات الإقليمية في السنوات القادمة.

جدول ٤-١: افتراضات الإسقاطات السكانية لإقليم كردستان

٢٠٤٠	٢٠٣٥	٢٠٣٠	٢٠٢٥	٢٠٢٠	
٢,٥	٢,٦٥	٢,٨	٢,٩٥	٣,١	معدل الخصوبة الكلي
٧٧,٧	٧٦,٧	٧٥,٨	٧٤,٨	٧٣,٨	العمر المتوقع للذكور
٨٠,٧	٧٩,٨	٧٨,٧	٧٧,٦	٧٦,٦	العمر المتوقع للإناث

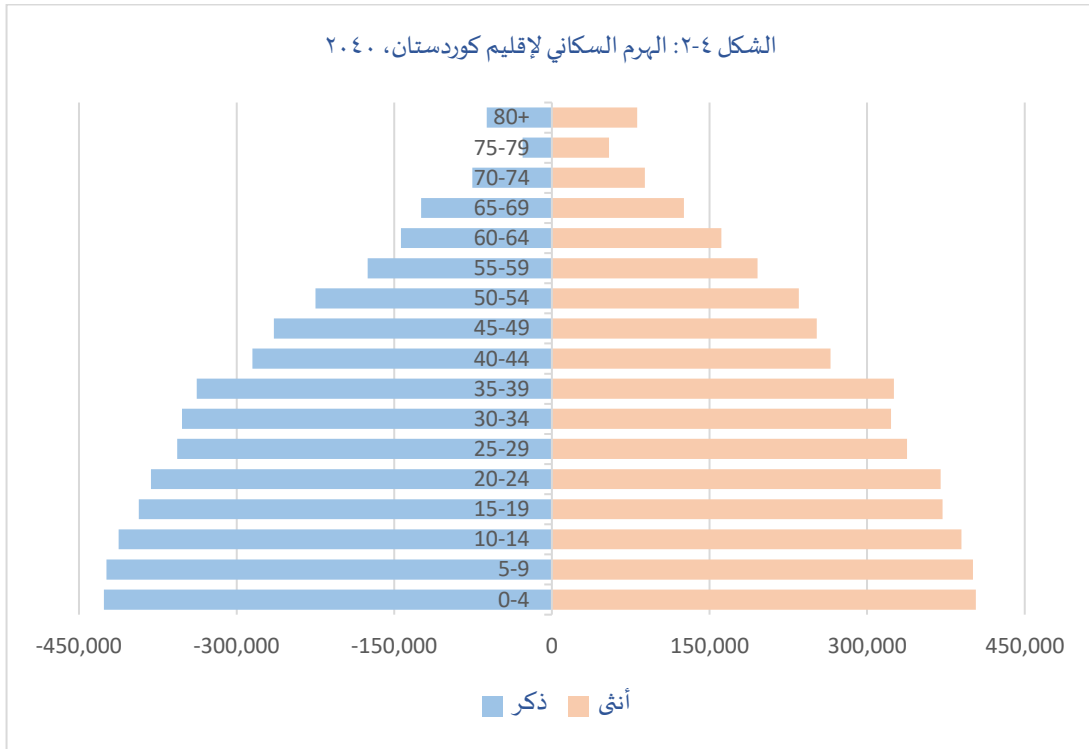
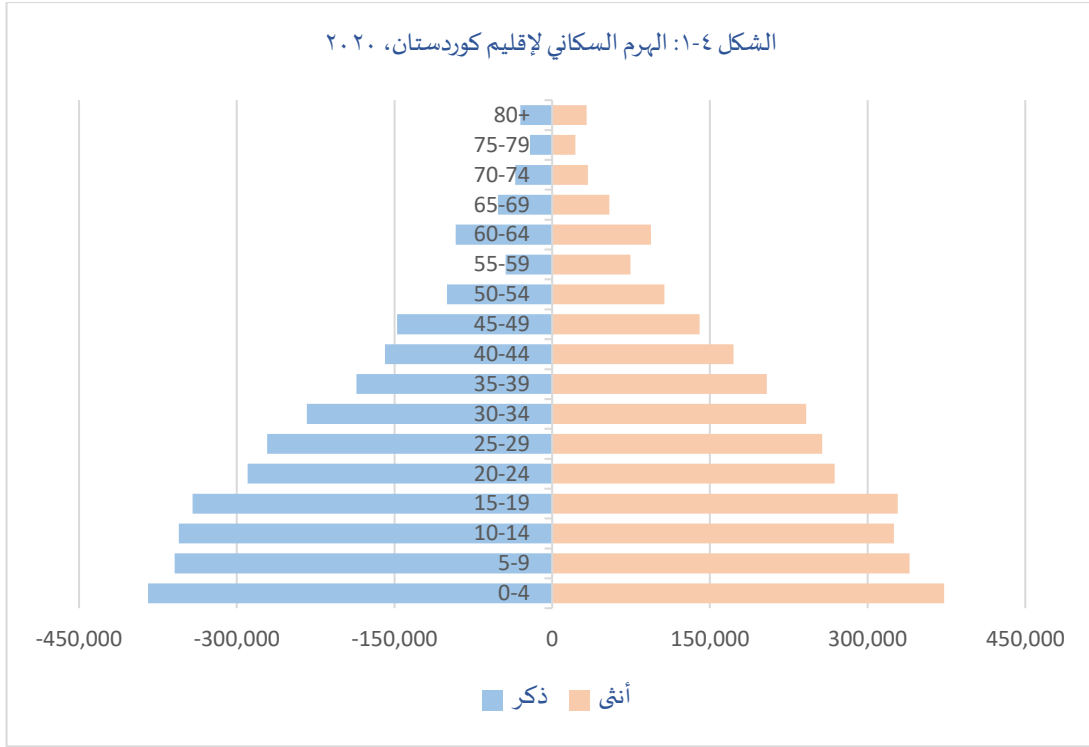
٤-٣- النتائج

يؤدي تطبيق الافتراضات المذكورة أعلاه إلى توقع عدد سكان إقليم كردستان. كما هو مبين في الجدول ٤-٢، من المتوقع أن يصل عدد سكان إقليم كردستان إلى ٧ ملايين بحلول عام ٢٠٢٧، و ٨ ملايين بحلول عام ٢٠٣٤. بشكل عام، سيزداد عدد السكان خلال العقدين المقبلين بما يقرب من ٢,٦٨ مليون فرد، أي بزيادة قدرها ٤٣٪. تتوافق هذه الزيادة مع زيادة سنوية قدرها ١,٨٢٪ في المتوسط. تُظهر نسبة الجنس لإجمالي السكان أن سكان إقليم كردستان مقسم بالتساوي بين الذكور والإناث.

جدول ٢-٤: الإسقاطات السكانية (٢٠٢٠-٢٠٤٠) حسب الجنس لإقليم كردستان

السنة	ذكر	أنثى	الإجمالي
٢٠٢٠	٣,١٠١,٢٠٥	٣,٠٦٩,٨٧٨	٦,١٧١,٠٨٣
٢٠٢١	٣,١٦٥,٩٧٠	٣,١٣٢,٥٥٤	٦,٢٩٨,٥٢٤
٢٠٢٢	٣,٢٣١,٤٦٣	٣,١٩٥,٨٧٥	٦,٤٢٧,٣٣٨
٢٠٢٣	٣,٢٩٧,٧٧٩	٣,٢٥٩,٩٠١	٦,٥٥٧,٦٨٠
٢٠٢٤	٣,٣٦٤,٩٠٢	٣,٣٢٤,٦١٤	٦,٦٨٩,٥١٦
٢٠٢٥	٣,٤٣٢,٧٥٠	٣,٣٨٩,٩٤٥	٦,٨٢٢,٦٩٥
٢٠٢٦	٣,٥٠١,١٩٠	٣,٤٥٥,٨٠١	٦,٩٥٦,٩٩١
٢٠٢٧	٣,٥٧٠,٠٩٣	٣,٥٢٢,٠٨٩	٧,٠٩٢,١٨٢
٢٠٢٨	٣,٦٣٩,٣٥٥	٣,٥٨٨,٧٠٩	٧,٢٢٨,٠٦٤
٢٠٢٩	٣,٧٠٨,٨٧٦	٣,٦٥٥,٥٦٦	٧,٣٦٤,٤٤٢
٢٠٣٠	٣,٧٧٨,٥٧٩	٣,٧٢٢,٥٧٥	٧,٥٠١,١٥٤
٢٠٣١	٣,٨٤٨,٣٩٩	٣,٧٨٩,٦٦٥	٧,٦٣٨,٠٦٤
٢٠٣٢	٣,٩١٨,٢٨٣	٣,٨٥٦,٧٧٦	٧,٧٧٥,٠٥٩
٢٠٣٣	٣,٩٨٨,١٦٥	٣,٩٢٣,٨٤٠	٧,٩١٢,٠٠٥
٢٠٣٤	٤,٠٥٧,٩٤٩	٣,٩٩٠,٧٦٠	٨,٠٤٨,٧٠٩
٢٠٣٥	٤,١٢٧,٤٧٦	٤,٠٥٧,٣٨٧	٨,١٨٤,٨٦٣
٢٠٣٦	٤,١٩٦,٥٥٦	٤,١٢٣,٥٣٩	٨,٣٢٠,٠٩٥
٢٠٣٧	٤,٢٦٥,٠٠٥	٤,١٨٨,٩٧٦	٨,٤٥٣,٩٨١
٢٠٣٨	٤,٣٣٢,٧٦٦	٤,٢٥٣,٦٤٠	٨,٥٨٦,٤٠٦
٢٠٣٩	٤,٣٩٩,٩٠٢	٤,٣١٧,٥٧٩	٨,٧١٧,٤٨١
٢٠٤٠	٤,٤٦٦,٦٠٧	٤,٣٨٠,٩٥٨	٨,٨٤٧,٥٦٥

الأهرامات السكانية لإقليم كردستان للعامين ٢٠٢٠ و ٢٠٤٠ موضحة في الشكلين ٤-١ و ٤-٢. تشير مقارنة الهرمين السكانيين إلى أنه من المتوقع أن يعكس التوزيع العمري والجنس قاعدة أضيق، حيث من المتوقع أن تنخفض النسبة المئوية للسكان الذين تقل أعمارهم عن ١٥ عامًا من ٣٤,٧٪ في عام ٢٠٢٠ إلى ٢٧,٨٪ في عام ٢٠٤٠. علاوة على ذلك، تشير الأرقام إلى زيادة عدد السكان من كبار السن حيث من المتوقع أن ترتفع نسبة السكان الذين تزيد أعمارهم عن ٦٥ عامًا من ٤,٦٪ إلى ٧,٢٪.



من النتائج التفصيلية للتوقعات السكانية، تم حساب العديد من المؤشرات وعرضها في الجدول ٣-٤. نتيجة للتحويل الديموغرافي، من المتوقع أن يلاحظ سكان إقليم كردستان انخفاضاً في نسبة الإعالة من ٦٤٪ في عام ٢٠٢٠ إلى ٥٧٪ في عام ٢٠٣٠. وخلال العقد التالي، سيشهد إقليم كردستان انخفاضاً أبطأ في نسبة الإعالة لتصل إلى ٥٤٪ في عام ٢٠٤٠ وينعكس اتجاه مماثل في متوسط العمر الذي سيرتفع من ٢٢ سنة إلى ٢٨ سنة وفي نسبة

الأطفال إلى النساء التي ستنقل من ٤٧٪ إلى ٣٧٪. سيكون لهذه التغييرات نحو الهيكل العمري الأكبر تأثيرًا على تضاعف عدد السكان في إقليم كردستان حيث زاد من ٣٤ عامًا في عام ٢٠٢٠ إلى ٤٨ عامًا في عام ٢٠٤٠.

جدول ٤-٣: المؤشرات الديموغرافية المستمدة من الإسقاطات السكانية لإقليم كردستان

٢٠٤٠	٢٠٣٥	٢٠٣٠	٢٠٢٥	٢٠٢٠	
١٠٢	١٠١,٧	١٠١,٥	١٠١,٣	١٠١	نسبة الجنس
٥٤٪	٥٥٪	٥٧٪	٦٢٪	٦٤٪	نسبة الإعاقة
٢٨	٢٧	٢٥	٢٤	٢٢	متوسط العمر
١,٢٢	١,٢٩	١,٣٦	١,٤٤	١,٥١	معدل التكاثر الإجمالي (Gross Reproductive Rate - GRR)
١,١٨	١,٢٥	١,٣٢	١,٣٨	١,٤٥	معدل التكاثر الصافي (Net Reproductive Rate - NRR)
٢٨,٧	٢٨,٧	٢٨,٨	٢٨,٩	٢٩,١	متوسط العمر عند الإنجاب
٣٧٪	٣٩٪	٤١٪	٤٣٪	٤٧٪	نسبة الطفل إلى المرأة
١٩,١	٢٠,٧	٢٢,٣	٢٣,٦	٢٤,٨	معدل المواليد الخام لكل ١,٠٠٠ (Crude Birth Rate - CBR)
١٦٨,٦٣٥	١٦٩,٦٩٩	١٦٦,٩٢٤	١٦٠,٩٤٥	١٥٣,٠٧٦	الولادات المتوقعة (بالآلاف)
٤,٤	٤,١	٤	٤,١	٤,٣	معدل الوفيات الخام لكل ١,٠٠٠ (Crude Death Rate - CDR)
٣٨,٥٥١	٣٣,٥٤٥	٣٠,٢١٣	٢٧,٧٦٥	٢٦,٦١١	الوفيات المتوقعة (بالآلاف)
١,٣٦	١,٤٩	١,٦٥	١,٨	١,٩٣	معدل الزيادة الطبيعية (%)
٤٧,٥	٤٢	٣٨,٤	٣٥,٩	٣٤,٢	زمن المضاعفة

٤-٤- انعكاسات السياسة لدايناميات السكان

يعطي الجدول ٤-٤ المزيد من نتائج الإسقاطات حيث يوضح عدد ونسبة الفئات العمرية المختارة والتي يمكن استخدامها كمدخلات لغرض التخطيط وتخصيص الموارد للخدمات الأساسية بما في ذلك صحة الطفل والصحة الإنجابية والتعليم والقوى العاملة، ورعاية المسنين والحماية الاجتماعية. من المهم الإشارة إلى أنه من المتوقع أن يتغير حجم الشرائح المختلفة من السكان بوتيرة مختلفة. على سبيل المثال، من المتوقع أن يزداد عدد الأطفال دون سن الخامسة ببطء مع مرور الوقت مع انخفاض مستوى الخصوبة. نتيجة لذلك، ستخفض نسبة الأطفال دون سن الخامسة من إجمالي عدد السكان من ١٢,٣٪ في عام ٢٠٢٠ إلى ٩,٤٪ في عام ٢٠٤٠. وبالمثل، فإن الأطفال في الفئة العمرية من ٥ إلى ١٤ عامًا، سيرتفعون من ١,٣٨ مليون إلى ١,٦٣ مليون، وهو ما يعادل انخفاض نسبة السكان (٢٢,٤٪ عام ٢٠٢٠ إلى ١٨,٤٪ عام ٢٠٤٠).

الأطفال الذين تقل أعمارهم عن ١٥ عامًا، سينخفضون من ٣٤,٧٪ إلى ٢٧,٨٪، مع انخفاض بمقدار ست نقاط فقط على مدى عقدين من الزمن، وقد لا يستفيد إقليم كردستان من الهبة الديموغرافية. حققت العديد من البلدان الآسيوية انخفاضاً بنسبة ١٠ في المائة في النسبة المئوية للسكان ٠-١٤، بما في ذلك الصين (٣٦٪ في عام ١٩٨٠ مقابل ٢٥٪ في عام ٢٠٠٠)، وماليزيا (٣٣٪ في عام ٢٠٠٠ إلى ٢٣٪ في عام ٢٠٢٠) وسنغافورة (من ٣٣٪ في عام ١٩٧٥ إلى ٢١٪ في ١٩٩٥)^{٢٥}. إذا حدث المزيد من الانخفاض في مستويات الخصوبة في إقليم كردستان، فإن زيادة نصيب الفرد من الاستثمار في رأس المال البشري يمكن أن تفتح نافذة ديموغرافية يمكن أن تعزز الاقتصاد. وفقاً لافتراضات الإسقاطات السكانية، ستؤدي الديناميكيات السكانية إلى مجتمع أكثر شيخاً حيث أن عدد كبار السن (+٦٥) في عام ٢٠٤٠ سيكون أكثر من ضعف ما تم ملاحظته في عام ٢٠٢٠. بالأرقام المطلقة، فإن السكان الذين تزيد أعمارهم عن ٦٥ عامًا سيكونون زيادة من ٢٨١ ألف إلى ٦٤٠ ألف. هذه الزيادة لها آثارها على تخصيص الموارد للضمان الاجتماعي والخدمات الصحية.

جدول ٤-٤: الإسقاطات السكانية (٢٠٢٠-٢٠٤٠) لفئات عمرية مختارة

٢٠٤٠	٢٠٣٥	٢٠٣٠	٢٠٢٥	٢٠٢٠	
٨٢٩,٦٦٠	٨٢٦,٩٤٠	٨٠٥,٢٧٢	٧٦٩,٢٦٥	٧٥٧,٢١٣	عدد السكان ٤٠-
٩,٤	١٠,١	١٠,٧	١١,٣	١٢,٣	النسبة المئوية ٤٠-
١,٦٢٦,٥٣٣	١,٥٦٨,٣٩٩	١,٥١٩,٦٩١	١,٤٥٢,٣١٦	١,٣٧٩,٤٥١	عدد السكان ١٤-٥
١٨,٤	١٩,٢	٢٠,٣	٢١,٣	٢٢,٤	النسبة المئوية ١٤-٥
١,٥١٦,١٤٧	١,٤٤٨,٥٤٢	١,٣٧٥,٤٠٨	١,٣٤٨,٧٢٨	١,٢٢٨,٩٥٠	عدد السكان ٢٤-١٥
١٧,١	١٧,٧	١٨,٣	١٩,٨	١٩,٩	النسبة المئوية ٢٤-١٥
٤,٦١٦,٠٤٢	٤,٣٣٠,٢٠٩	٣,٩٧٥,٧٥٢	٣,٦١٩,٩٣٥	٣,٢٤١,٥٩٦	عدد السكان ٤٩-١٥
٥٢,٢	٥٢,٩	٥٣,٠	٥٣,١	٥٢,٥	النسبة المئوية ٤٩-١٥
٥,٧٥١,٦٥٩	٥,٢٨٩,٧٧٨	٤,٧٦٧,٢٦٤	٤,٢١٧,٦٥٨	٣,٧٥٣,٠٤٧	عدد السكان ٦٤-١٥
٦٥,٠	٦٤,٦	٦٣,٦	٦١,٨	٦٠,٨	النسبة المئوية ٦٤-١٥
٦٣٩,٧١٢	٤٩٩,٧٤٤	٤٠٨,٩٢٧	٣٨٣,٤٥٧	٢٨١,٣٧٢	عدد السكان ٦٥+
٧,٢	٦,١	٥,٥	٥,٦	٤,٦	النسبة المئوية ٦٥+
٢,٢٤٥,٣٤٥	٢,١١٦,٧٦٦	١,٩٥٣,٧٣٥	١,٧٩١,٥٦٤	١,٦١٣,٠٥٤	أنثى ٤٩-١٥
٩٨٢,٩٩١	٩٥١,١٧٦	٩٢٣,٦٦٩	٨٧٦,٨٠٧	٨٢٩,٤٠٠	عدد السكان ١١-٦
٤٧٧,٥٧٦	٤٥٤,٣٤٦	٤٣٩,٣٥٢	٤١٥,٥٦٩	٤٠٧,٨١٩	عدد السكان ١٤-١٢
٤٦٤,١٥٢	٤٦٢,٩٢٧	٤٢١,٧٨٦	٤٠٧,٥٠٧	٤١١,٨١٤	عدد السكان ١٧-١٥

يوضح الجدول ٤-٥ لوحة معلومات لمساعدة المخططين على أخذ ديناميكيات السكان في إقليم كردستان في نظر الاعتبار عند تخصيص الموارد للخدمات الأساسية بطريقة تلي احتياجات شرائح مختلفة من السكان مع الحد

^{٢٥} الأمم المتحدة، شعبة السكان، إدارة الشؤون الاقتصادية والاجتماعية، التوقعات السكانية في العالم ٢٠١٩. <https://population.un.org/wpp/>

من سوء تخصيص الموارد. لكل برنامج، يتم حساب معدل زيادة السكان المستهدفين في العقد ويتم تصنيف البرنامج في إحدى الفئات التالية اعتماداً على معدل زيادة السكان المستهدفين، حينما فئة "A" تشير إلى معدل يتراوح اقل ١٠٪، فئة "B" تشير إلى معدل يتراوح بين ١٠٪ و ٢٠٪، فئة "C" تشير إلى معدل يتراوح بين ٢٠٪ و ٣٠٪، وفئة "D" تشير إلى معدل ٣٠٪ أو أكثر^{٢٦}.

إذا كان البرنامج يقع في الفئة "A"، فإن الزيادة البطيئة في المجموعة المستهدفة ستسمح بتحقيق تحسين في جودة الخدمة ومستوى أعلى من المساواة بين السكان. إذا كان البرنامج يندرج في الفئة "B"، فستكون هناك حاجة إلى مزيد من الموارد لتحسين الجودة أو الإنصاف. تنطبق الفئة "A" و "B" على التعليم. (انظر القسم التالي لمعرفة جودة تأثير الإنتاجية على التعليم) والصحة الإنجابية (بالنظر إلى المستوى العالي من الاحتياجات غير الملباة) حيث أن تحسين الجودة والإنصاف أمر بالغ الأهمية لتحقيق أهداف التنمية المستدامة التي تؤكد على "عدم ترك أحد وراء الركب". على الرغم من أن برامج الشباب وتوظيفهم مصنفة في الفئتين "A" أو "B"، المستوى المرتفع الحالي للبطالة بين الشباب وينبغي أن يؤخذ في نظر الاعتبار التطلع إلى الهجرة بين الشباب. يجب أن يؤخذ تصميم برامج نهج دورة الحياة الأكثر شمولاً من الطفولة إلى البلوغ في نظر الاعتبار، حيث قد تكون هذه الفئة العمرية عامل التغيير من أجل مستقبل أفضل لإقليم كردستان.

من ناحية أخرى، إذا كان البرنامج يندرج ضمن الفئة "C" فالحفاظ على تقديم الخدمة سيكون تحدياً ويجب إيلاء المزيد من الاهتمام للسياسات وتخصيص الموارد. أخيراً، إذا كان البرنامج يندرج ضمن الفئة "D" فسيكون الحفاظ على تقديم الخدمة أمراً صعباً للغاية وستكون هناك حاجة إلى مزيد من الاهتمام بالسياسات وتخصيص الموارد جنباً إلى جنب مع تحول نموذجي في تصميم وتنفيذ التدخلات الفعالة والكفوءة. تنطبق الفئتان "C" و "D" على خلق فرص العمل والخدمات اللازمة لكبار السن وخدمات الصحة الإنجابية.

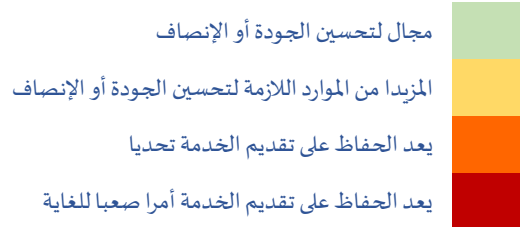
كما هو موضح في لوحة القيادة، يجب توجيه المزيد من الموارد لخلق فرص العمل حيث ستزيد القوى العاملة بنسبة ٢٧٪ خلال عام ٢٠٢٠ وبنسبة ٢١٪ خلال عام ٢٠٣٠. قد تزداد المشاركة في القوى العاملة أيضاً خاصة بين الإناث مما سيخلق طلباً أكبر على الوظائف. شريحة أخرى من السكان ستزداد بشكل حاد هي السكان الذين تزيد أعمارهم عن ٦٥ عاماً. وفقاً لنتائج الإسقاطات السكانية، فإن السكان المسنين في إقليم كردستان هم الشريحة السكانية الأعلى نمواً حيث ستزيد بنسبة ٤٥٪ في العقد الحالي وبنسبة ٥٦٪ في العقد القادم. وسترافق هذه الزيادة مع ارتفاع الطلب على خدمات رعاية المسنين والخدمات الطبية للمسنين. قد يقدم اقتصاد الرعاية فرصة للنمو الاقتصادي مع توفير الحماية الاجتماعية أو الرعاية الأفضل للمسنين^{٢٧}.

^{٢٦} وتجدر الإشارة إلى أن هذا التصنيف شخصي ويمكن تعديله وفقاً للتحديث المستقبلي للتوقعات السكانية.

^{٢٧} الاسكوا لجنة الأمم المتحدة الاقتصادية والاجتماعية لغرب آسيا وهيأة الامم المتحدة للمرأة (٢٠١١).

جدول ٤-٥: لوحة لتأثيرات ديناميكيات السكان على التنمية المستدامة

الفئة العمرية	٢٠٢٠ - ٢٠٣٠	٢٠٣٠ - ٢٠٤٠	برنامج
السكان ٤-٠	٦,٣	٣,٠	رعاية الأطفال
السكان ١٤-٥	١٠,٢	٧,٠	برامج المراهقة
السكان ٢٤-١٥	١١,٩	١٠,٢	برامج الشباب والتوظيف
السكان ٦٤-١٥	٢٧,٠	٢٠,٦	توظيف
السكان +٦٥	٤٥,٣	٥٦,٤	رعاية المسنين & طب المسنين
إناث ٤٩-١٥	٢١,١	١٤,٩	الصحة الإنجابية
السكان ١١-٦	١١,٤	٦,٤	تعليم
السكان ١٤-١٢	٧,٧	٨,٧	تعليم
السكان ١٧-١٥	٢,٤	١٠,٠	تعليم



إن الترابط بين الديناميات السكانية والتنمية الاجتماعية والاقتصادية وآثار البارامترات السكانية على التنمية المستدامة يحتاج إلى رصده وتحديثه عن كثب. هناك حاجة إلى ترتيبات مؤسسية لإدماج قضايا السكان في التنمية الاجتماعية والاقتصادية. يجب أن تكون هذه الترتيبات مسؤولة عن تصميم البرامج السكانية بطريقة تشاركية، ورصد البرامج ذات الصلة وتنسيق الأنشطة عبر المنظمات الحكومية وغير الحكومية، وتوليد المعرفة ودعم السياسات السكانية القائمة على الأدلة.

٥- رأس المال البشري

التنمية الاقتصادية ورأس المال البشري مفهومان مترابطان بشكل لا ينفصل، حيث يعتمد النمو الاقتصادي على كل من رأس المال البشري ورأس المال المادي. الاستثمارات في هذه المجالات تكمل وتعزز بعضها البعض. لكي تكون منتجة، تحتاج القوة العاملة إلى رأس مال مادي، مثل البنية التحتية والمعدات. في المقابل، يمكن للقوى العاملة السليمة والمتعلمة أن تكسب المزيد وتستثمر أكثر لدعم النمو الاقتصادي وإدامته^{٢٨}.

من حيث المبدأ، يتكون رأس المال البشري من المعرفة والمهارات والصحة التي يراكمها الناس طوال حياتهم، مما يمكنهم من تحقيق إمكاناتهم ليصبحوا أعضاء منتجين في المجتمع. الاستثمار في الناس من خلال التغذية والرعاية

^{٢٨} البنك الدولي (٢٠٢٠).

الصحية والتعليم الجيد والوظائف والمهارات يساعد على تنمية رأس المال البشري، وهذا أمر أساسي لإنهاء الفقر المدقع وخلق مجتمعات أكثر شمولية .

أصبحت الاستثمارات في رأس المال البشري أكثر أهمية مع تطور طبيعة العمل استجابة للتغير التكنولوجي السريع. تطلب الأسواق بشكل متزايد العمال ذوي المستويات الأعلى من رأس المال البشري، وخاصة المهارات الإدراكية والاجتماعية والسلوكية المتقدمة .

عندما يتحسن رأس المال البشري، يكون الناس أكثر ميلاً للانخراط في المجتمع، ومن المرجح أن يكونوا أكثر تسامحاً، وبالتالي، الوصول إلى مجتمع أكثر شمولية مع توترات اجتماعية وسياسية أقل. على المدى الطويل، سيسمح الاستثمار في رأس المال البشري بالحراك الاجتماعي وسيقلل من مستوى عدم المساواة في المجتمع .

في عام ٢٠١٨ أطلق البنك الدولي مشروع رأس المال البشري (Human Capital Project - HCP) الذي يسعى إلى تشجيع الاستثمارات الفعالة في الأفراد، مما يزيد الإنتاجية والنمو الاقتصادي، فضلاً عن تسريع التقدم نحو أهداف التنمية المستدامة. يعد مؤشر رأس المال البشري (Human Capital Index - HCI) أحد ركائز برنامج رأس المال البشري. تم تصميم مؤشر رأس المال البشري (HCI) لالتقاط مقدار رأس المال البشري الذي يمكن أن يتوقعه الطفل المولود اليوم في سن ١٨ عامًا من أجل توليد الاهتمام السياسي اللازم للعمل التحفيزي في جميع أنحاء العالم .

يحدد مؤشر أج سي اي مساهمة الصحة والتعليم في إنتاجية الجيل القادم من العمال. تستخدمه البلدان لتقييم مقدار الدخل الذي تتخلى عنه من خلال حساب فجوات رأس المال البشري، ومدى سرعة تحويل هذه الخسائر إلى مكاسب إذا استثمرت أكثر، أو ببساطة أكثر فاعلية، في رأس المال البشري .

مكونات المؤشر (البقاء على قيد الحياة، والتعليم، والصحة) لها روابط مباشرة مع ثلاثة على الأقل من أهداف التنمية المستدامة التي وضعت البلدان في جميع أنحاء العالم لتحقيقها بحلول عام ٢٠٣٠ .

★ البقاء على قيد الحياة حتى سن الخامسة: من خلال تضمين وفيات الأطفال دون سن الخامسة، يرتبط المؤشر بالهدف ٣,٢ من أهداف التنمية المستدامة (لخفض وفيات الأطفال حديثي الولادة إلى ١٢ لكل ١,٠٠٠ مولود حي أو معدل وفيات أقل من ٥ سنوات إلى ٢٥ لكل ١,٠٠٠ مولود حي أو أقل).

★ التعلم: يتضمن المؤشر مقياساً لمواءمة درجات الاختبار من برامج اختبار تحصيل الطلاب الدوليين الرئيسية بالإضافة إلى قياس مبتكر للتعلم، سنوات التعلم المعدلة من المدرسة، والذي يدعم هدف التنمية المستدامة ٤,١ (لضمان، من بين أمور أخرى، إتمام التعليم الابتدائي والثانوي العادل والجيد الجودة). من خلال تتبع التغييرات في السنوات المتوقعة للتعليم المعدل حسب الجودة، ستكون البلدان قادرة على مراقبة تحقيقها نحو هدف التعليم هذا.

★ الصحة: يشمل المؤشر معدل بقاء البالغين على قيد الحياة وانتشار اعاقه النمو في مرحلة الطفولة. يمثل معدل البقاء على قيد الحياة لدى البالغين احتمالية بقاء الشاب البالغ من العمر ١٥ عامًا على قيد الحياة حتى سن الستين. لتحسين هذا المؤشر، سيتعين على البلدان العمل على تقليل أسباب الوفيات المبكرة، مما سيساعد أيضًا في تحقيق الهدف ٣,٤ من أهداف التنمية المستدامة. يعد انتشار اعاقه النمو بين الأطفال دون سن الخامسة أحد المؤشرات الرئيسية لتحقيق الهدف ٢,٢ من أهداف التنمية المستدامة، والذي يهدف إلى القضاء على جميع أشكال سوء التغذية بحلول عام ٢٠٣٠ .

يهدف المؤشر إلى لفت الانتباه إلى مجموعة واسعة من الإجراءات عبر قطاعات متعددة يمكنها بناء رأس المال البشري وتسريع التقدم نحو تحقيق أهداف التنمية المستدامة.

سجل مؤشر رأس المال البشري في العراق^{٢٩} نقطة ٠,٤١، عام ٢٠٢٠، مما يعني أن الطفل المولود في العراق اليوم سيكون ٤١ في المائة من الإنتاجية عندما يكبر بقدر ما يمكن أن يكون إذا كان يتمتع / تتمتع بتعليم كامل وصحة كاملة. هذا أقل من المتوسط في منطقة الشرق الأوسط وشمال أفريقيا والبلدان ذات الدخل المتوسط الأعلى. كما هو موضح في الجدول ١-٥، فإن المؤشرات الفرعية التي تم تجميعها لتشكيل المؤشر المركب هي:

- (١) احتمالية البقاء على قيد الحياة حتى سن ٩٧.٥ من أصل ١٠٠ طفل ولدوا في العراق يعيشون حتى سن الخامسة.
- (٢) سنوات الدراسة المتوقعة. في العراق، يمكن للطفل الذي يبدأ المدرسة في سن ٤ أن يتوقع إكماله ٦,٩ سنوات من المدرسة بحلول عيد ميلاده الثامن عشر.
- (٣) درجات الاختبار المنسق. يحصل الطلاب في العراق على ٣٦٣ درجة على مقياس حيث يمثل ٦٢٥ التحصيل المتقدم و ٣٠٠ يمثل الحد الأدنى من التحصيل.
- (٤) سنوات الدراسة المعدلة حسب التعلم. مع الأخذ في الاعتبار ما يتعلمه الأطفال بالفعل، فإن السنوات المتوقعة من المدرسة هي ٤ سنوات فقط.
- (٥) معدل بقاء البالغين. في جميع أنحاء العراق، سيعيش ٨٤ في المائة من الأطفال البالغين من العمر ١٥ عامًا حتى سن الستين. هذا الإحصاء يمثل مجموعة المخاطر الصحية التي قد يتعرض لها الطفل المولود اليوم كشخص بالغ في ظل الظروف الحالية.
- (٦) نمو صحي (معدل غير متقزم). ٨٧ من كل ١٠٠ طفل لا يعانون من التقزم. ١٣ من ١٠٠ الأطفال يعانون من التقزم وبالتالي فهم معرضون لخطر القيود المعرفية والجسدية التي يمكن أن تستمر مدى الحياة.

الجدول ١-٥: مؤشر رأس المال البشري والمؤشرات الفرعية، العراق ٢٠٢٠

أنثى	ذكر	الإجمالي	
٠,٩٨	٠,٩٧	٠,٩٧	البقاء على قيد الحياة حتى سن ٥
٧,٢	٦,٧	٦,٩	سنوات الدراسة المتوقعة
٣٧٧	٣٥٣	٣٦٣	درجات الامتحان المتسقة
٤,٤	٣,٨	٤,٠	سنوات الدراسة المعدلة على اساس التعلم
٠,٨٧	٠,٨٢	٠,٨٤	معدل بقاء البالغين
٠,٨٧	٠,٨٨	٠,٨٧	معدل غير متقزم
٠,٤٢	٠,٤٠	٠,٤١	مؤشر رأس المال البشري

المصدر: البنك الدولي

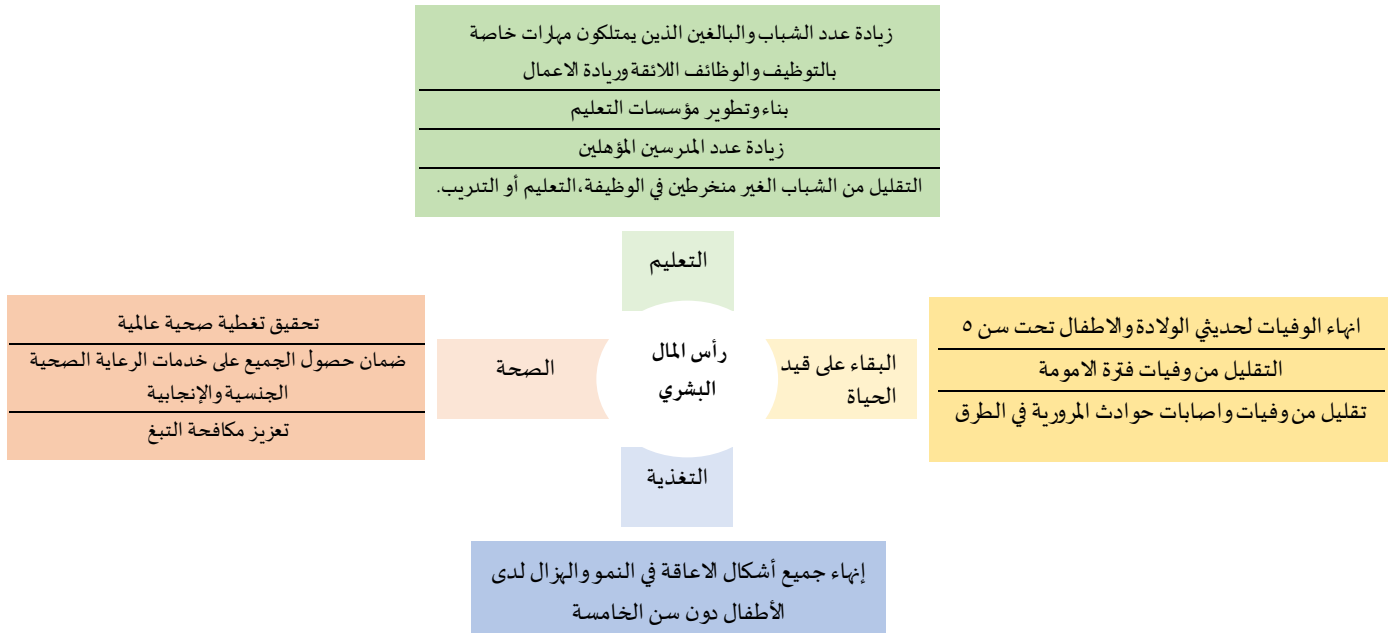
^{٢٩} البنك الدولي (٢٠٢٠) مؤشر رأس المال البشري في العراق.

https://databank.worldbank.org/data/download/hci/HCI_ypager_IRQ.pdf?cid=GGH_e_hcpexternal_en_ext

يحتاج حساب مؤشر رأس المال البشري (HCI) لإقليم كردستان إلى بيانات للمؤشرات الفرعية. يوفر المسح العنقودي المتعددة المؤشرات (MICS) بيانات للبقاء على قيد الحياة حتى سن ٥ سنوات والمعدل الذي لا يشمل معاقين في النمو^{٣٠}. المؤشرات الفرعية الأخرى تحتاج إلى تقدير. بالنظر إلى إطار العمل الذي يربط رأس المال البشري بأهداف التنمية المستدامة (الشكل ١-٥)، يُقترح أن تقوم حكومة إقليم كردستان بإنتاج هذه المؤشرات الفرعية بشكل دوري و يستخدم مؤشر رأس المال البشري كمقياس قائم على الأدلة من أجل:

- ★ تقييم مخزونها من رأس المال البشري،
- ★ تحديد الإجراءات عبر القطاعات المتعددة التي يمكنها بناء رأس المال البشري،
- ★ رصد وتقييم التغيرات في مخزون رأس المال البشري، و،
- ★ تسريع التقدم نحو تحقيق أهداف جدول أعمال التنمية المستدامة

شكل ١-٥: إطار رأس المال البشري وأهداف التنمية المستدامة



٦- التنمية المستدامة

٦-١- أهداف التنمية المستدامة

أهداف التنمية المستدامة (SDGs) هي ١٧ هدفًا عالميًا مترابطًا تشكل عام ٢٠٣٠ جدول اعمال عام ٢٠٣٠ وهي مصممة لتكون "مخططاً لتحقيق مستقبل أفضل وأكثر استدامة للجميع". تم تحديد أهداف التنمية المستدامة في عام ٢٠١٥ من قبل الجمعية العامة للأمم المتحدة ومن المقرر تحقيقها بحلول عام ٢٠٣٠. تم تحديد أهداف محددة لكل هدف إلى جانب المؤشرات التي يتم استخدامها لقياس التقدم المحرز نحو كل هدف. من المهم عند

^{٣٠} معدل وفيات الأطفال دون سن الخامسة = ١٧ لكل ١٠٠٠ مولود حي ونسبة الأطفال أقل من ٥ سنوات الذين يعانون من الاعاقة في النمو ٤,٩٪.

تحليل الوضع السكاني مراعاة أهداف التنمية المستدامة لأنها تقدم صورة أوسع تشمل الناس والازدهار والسلام والشراكة والكوكب .

تعد مراقبة أداء إقليم كردستان على مؤشرات أهداف التنمية المستدامة طريقة لتحديد الأولويات وسد الفجوات. ومع ذلك، فإن نظام المراقبة والتقييم لرصد أداء أهداف التنمية المستدامة يتطلب أنشطة جمع بيانات مكلفة. تم توفير العديد من المؤشرات من خلال المسوح الأسرية وخاصة المسح العنقودي متعدد المؤشرات (MICS). عند وضع الاستراتيجية السكانية الجديدة لإقليم كردستان، يجب أن تعتمد مراقبة البرامج السكانية على المؤشرات المحدثة. يتضمن الملحق ٢ قائمة مؤشرات أهداف التنمية المستدامة المتاحة لإقليم كردستان ويتم مقارنتها بالمستوى الذي تم قياسه للبلد بأكمله.

تبين المقارنة أن منطقة إقليم كردستان تفوق على متوسط البلاد في العديد من الأهداف ومتأخر في أهداف أخرى. يوفر الجدول ٦-١ ملخصاً يمكن أن يكون مفيداً في معالجة المجالات التي يحتاج فيها التحسينات.

الجدول ٦-١: مؤشرات أهداف التنمية المستدامة مقارنة بالبلد المتوسط، في آرسنة

منطقة إقليم كردستان اسوء من متوسط البلد	منطقة إقليم كردستان افضل من متوسط البلد	الهدف
حماية اجتماعية		الهدف ١: إنهاء الفقر في جميع أشكاله في كل مكان
	تغذية الطفل.	الهدف ٢: إنهاء الجوع، وتحقيق الأمن الغذائي وتحسين التغذية وتعزيز الزراعة المستدامة
حاجة غير ملباة من تنظيم الأسرة	صحة الطفل. الحمل المبكر. رعاية الأم. تحصين.	الهدف ٣: ضمان حياة صحية وتعزيز الرفاه للجميع في جميع الأعمار
	الالتحاق والانسحاب. المساواة بين الجنسين. مهارات.	الهدف ٤: ضمان تعليم الجودة الشاملة والعادلة وتعزيز فرص التعلم مدى الحياة للجميع
بتر الأعضاء التناسلية للإناث	الزواج المبكر. الحمل المبكر. التعليم للنساء. مهارات الحاسوب لدى المرأة.	الهدف ٥: تحقيق المساواة بين الجنسين وتمكين جميع النساء والفتيات
	إمكانية الوصول إلى المياه والكهرباء.	الهدف ٦: ضمان توافر وإدارة المستدامة للمياه والصرف الصحي للجميع
الطاقة النظيفة		الهدف ٧: ضمان الوصول إلى طاقة بأسعار معقولة وموثوقة ومستدامة وحديثة للجميع
تشغيل الاطفال		الهدف ٨: تعزيز النمو الاقتصادي المستمر والشامل والمستدام والعمالة الكاملة والإنتاجية والعمل اللائق للجميع
	إساءة الأطفال. أمان. التمييز ضد المرأة.	الهدف ١٦: تعزيز المجتمعات السلمية والشاملة للتنمية المستدامة، توفير الوصول إلى العدالة للجميع وبناء مؤسسات فعالة، مسؤولة، وشاملة على جميع المستويات

٢-٦- العائد الديموغرافي وأهداف التنمية المستدامة

العائد الديموغرافي هو النمو الاقتصادي المتسارع الذي يمكن أن ينجم عن تحسين الصحة الإنجابية، وهو انخفاض سريع في الخصوبة، والتحول اللاحق في هيكل سن السكان. مع عدد أقل من الولادات كل عام، ينمو سكان سن العمل في البلاد أكبرا بالنسبة للسكان الذين يعتمدون على الشباب. مع وجود المزيد من الأشخاص في القوى العاملة وعدد أقل من الأطفال لدعمهم، فإن لدى البلد فرصة للنمو الاقتصادي إذا تم إجراء الاستثمارات والسياسات الاجتماعية والاقتصادية المناسبة في الصحة والتعليم والحكم الرشيد والاقتصاد. يقترح الإطار التالي (الشكل ١-٦) على تصور العلاقة بين العائد الديموغرافي وأهداف التنمية المستدامة في سياق منطقة إقليم كردستان.

الشكل ١-٦ إطار من العائد الديموغرافي وأهداف التنمية المستدامة



يشير الاتجاه نحو انخفاض الخصوبة في إقليم كردستان إلى أن المنطقة قد تمر عبر عائد ديموغرافي^{٣١}. الإطار الذي يربط العائد الديموغرافي بأهداف التنمية المستدامة موضح في الشكل ١-٦. لكي يؤدي العائد الديموغرافي إلى قفزة في تحقيق تطلعات إقليم كردستان، من المهم دمج أهداف التنمية المستدامة الأربعة التالية في عملية صنع القرار والتخطيط:

- (١) الهدف ٣: ضمان حياة صحية وتعزيز الرفاهية للجميع في جميع الأعمار
- (٢) الهدف ٤: ضمان تعليم جيد شامل ومنصف وتعزيز فرص التعلم مدى الحياة للجميع
- (٣) الهدف ٥: تحقيق المساواة بين الجنسين وتمكين جميع النساء والفتيات

^{٣١} هناك حاجة إلى مزيد من البحث لإظهار ما إذا كانت المنطقة سوف تمر من خلال عائد ديموغرافي، عندما تفتح النافذة والى متى ستستمر.

٤) الهدف ٨: تعزيز النمو الاقتصادي المطرد والشامل والمستدام، الكامل و العمالة المنتجة والعمل اللائق للجميع

يشير إطار العمل إلى أن ضمان جودة التعليم الشامل والعاقل وتعزيز فرص التعلم مدى الحياة للجميع سيوفر فرصًا متساوية لجميع الفتيات والفتيان في إقليم كردستان. عندما يرتبط هذا الإنجاز بـ (أ) ضمان الحياة الصحية وتعزيز الرفاهية للجميع و (ب) تحقيق المساواة بين الجنسين والتمكين لجميع النساء والفتيات، سيتم تمهيد الطريق نحو نمو اقتصادي قوي، شامل ومستدام، والعمالة الكاملة والمنتجة، والعمل اللائق للجميع. ومع ذلك، تجدر الإشارة إلى أن البيئة التمكينية هي شرط ضروري لإقليم كردستان من أجل النجاح في بناء اقتصاد قوي. يجب أن ننظر هذه البيئة التمكينية في إشراك الشباب في العملية السياسية على جميع المستويات. يجب أن يكون الدافع وراء هذا ليس فقط كحق من حقوق الإنسان، ولكن أيضًا لوقف هجرة العقول من المواهب الشباب. هذا مهم بشكل خاص في ضوء نتائج مسح الشباب^{٣٢}. عندما سأل الاستطلاع عن نية الشباب للهجرة، جاءت المحافظات الثلاث في إقليم كردستان العراق في المرتبة الأولى بنسبة ٣٥٪ في السلبيانية و ٣٠٪ في دهنوك و ٢٦٪ في اربيل مقارنة مع نسبة وطنية تبلغ ١٣٪.

٧- المساواة بين الجنسين

٧-١- تمكين المرأة

المساواة بين الجنسين ليست فقط حقًا أساسيًا من حقوق الإنسان، ولكنها أساس ضروري لعالم ينعم بالسلام والازدهار والاستدامة. تم تطوير العديد من المؤشرات من قبل المنظمات الدولية لقياس تمكين المرأة والمساواة بين الجنسين. تقوم المنظمات الدولية بإنتاج هذه المؤشرات على المستوى القطري وتتوافر بيانات نادرة على المستوى دون الوطني. يحلل القسم الحالي المؤشرات التي ينتجها برنامج الأمم المتحدة الإنمائي والمنتدى الاقتصادي العالمي والبنك الدولي على المستوى الوطني.

مؤشر التنمية البشرية (HDI) هو المؤشر الرائد لبرنامج الأمم المتحدة الإنمائي (United Nations Development Program - UNDP). وسجل العراق في عام ٢٠١٩ بـ ٠,٦٨٩، والمرتبة ١٢٠ عالمياً. مؤشر التنمية الجنسانية (Gender Development Index - GDI) للإناث هو ٠,٥٨٧، مقابل ٠,٧٤٤ للذكور. ترجع الفجوة بين الجنسين بشكل رئيسي إلى الاختلاف الذي تم تقديره في نصيب الفرد من الدخل القومي الإجمالي (Gross National Income - GNI) بين الذكور سبعة أضعاف متوسط الدخل القومي الإجمالي للإناث^{٣٣}. كانت نتائج الفجوة العالمية بين الجنسين (Gender Global Gap - GGG) متسقة حيث صنفت العراق في المرتبة ١٥٢ من بين ١٥٣ دولة. يضع المؤشر الفرعي للفجوة بين الجنسين والمشاركة الاقتصادية والفرص ٣٤ العراق كأسوأ بلد على مستوى العالم. يعد معدل مشاركة الإناث في القوى العاملة (Female Labor Force Participation - FLFP) في

^{٣٢} UNFPA و UNICEF (٢٠٢٠). مسح الشباب والمراهقة ٢٠١٩-٢٠٢٠ (باللغة العربية).

^{٣٣} UNDP (٢٠٢٠) تقرير التنمية البشرية ٢٠١٩.

^{٣٤} WEF (٢٠٢٠). المؤشر العالمي للفجوة بين الجنسين.

العراق من أدنى المعدلات في العالم حيث يبلغ ١٣٪، وتم تصنيف الفجوة بين الجنسين في المشاركة في القوى العاملة (LFP) على أنها ١٥٢.

ينشر البنك الدولي سنويًا مؤشرًا مركبًا يعكس ما إذا كانت القوانين تسهل أو تعيق المشاركة الاقتصادية للمرأة. وأظهرت أن العراق أحرز ٤٥ درجة (على مقياس من ٠ إلى ١٠٠). يلخص المؤشر الذي تم تنظيمه حول دورة حياة المرأة العاملة ثمانية مؤشرات تم إنشاؤها حول تفاعلات النساء مع القانون عند بدء مسيرتهن المهنية والتقدم فيها وإنهائهما، وتستخدم لمواءمة مجالات مختلفة من القانون مع القرار الاقتصادي الذي تتخذه المرأة في مراحل مختلفة من حياتهم. يسجل العراق نسبة ١٠٠٪ في القوانين التي تؤثر على قرارات المرأة بالعمل و ٧٥٪ في القيود المفروضة على النساء لبدء الأعمال التجارية وإدارتها.

ان القوانين والضوابط التي تؤثر على أجر المرأة، والقوانين التي تؤثر على حجم المعاش التقاعدي للمرأة، والاختلافات بين الجنسين في الملكية والميراث، تؤثر على المشاركة الاقتصادية حيث سجلت ٥٠٪ و ٤٠٪ و ٢٠٪ على التوالي. من ناحية أخرى، المؤشرات المتعلقة بالتنقل والزواج والأبوة تعكس صورة قاتمة بنسبة ٢٥٪ و ٠٪ و ٢٠٪ على التوالي. تفسر هذه الدرجات المنخفضة بشكل استثنائي انخفاض معدل مشاركة المرأة في العمل.

تحدد الأعراف الاجتماعية أدوارًا ومسؤوليات محددة للرجال (كعميلين) والنساء (بصفتهم مسؤولات عن الرعاية المنزلية). توضح نتائج مسح القيم العالمية (World Values Survey) والباروميتر العربي (Arab Barometer) القوة التي تتمتع بها الأعراف الاجتماعية على المنظمات والمجتمعات والأفراد؛ والتأثير الذي تلعبه التحيزات الضمنية والصريحة في تحديد أدوار الجنسين والفرص المتاحة لكل من النساء والرجال. تشير الاجابات من الاستطلاعات إلى أن معظم العراقيين يتفوقون على أن التعليم الجامعي مهم بنفس القدر لكلا الجنسين. من ناحية أخرى، فإن الموقف من المساواة في الحقوق في العمل يميز ضد المرأة. تشير نتائج الدراسات الاستقصائية إلى النتائج التالية:

(١) اتفقت معظم النساء على أن "كونك ربة منزل هو مجرد شيء منجز مثل العمل" مع اختلاف بسيط بين مستويات التعليم المختلفة.

(٢) اتفق معظم الذكور والإناث على أن "الرجال هم أفضل من النساء في ادارة الأعمال التجارية"، حتى بين الإناث المتعلمات تعليماً عالياً.

(٣) يتفق معظم العراقيين على أنه "عندما تكون الوظائف شحيحة، يجب أن يكون للرجال حق أكبر في العمل من النساء"، مع وجود جيل من الشباب اقل احتمالاً يتسامح مع عدم المساواة بين الجنسين.

(٤) عارض معظم الرجال العراقيين أن "تسافر المرأة إلى الخارج بمفردها"، وكان عدد النساء أقل اللاتي تعارضن حرية تنقل المرأة.

كان لهذه الأعراف الاجتماعية أثرها على النساء العراقيات، اللواتي يواجهن عبئاً مزدوجاً مع القليل من الدعم المؤسسي أو الأسري. المرأة هي المسؤولة الرئيسية عن رعاية الأطفال، ورعاية المسنين، ورعاية الأشخاص ذوي الإعاقة. وهذا يتسم بعبء متساوٍ سواء كانت المرأة تعمل أم لا ٣٥. تؤثر ديناميكيات السكان في العراق على حجم

^{٢٥} مسح استخدام الوقت في العراق ٢٠٠٧. https://www.unescwa.org/sites/www.unescwa.org/files/publications/files/sd-١-٠-tp٣_٠.pdf

أعمال الرعاية غير مدفوعة الأجر حيث يشهد البلد معدل خصوبة مرتفع ٣٦ (طفل لكل امرأة). لا تقدم المؤسسات التعليمية دعمًا كافيًا للأمهات اللاتي لديهن أطفال صغار، حيث يوجد في البلاد ٧٧١ فقط من حضانات اطفال / روضة اطفال وعدد الأطفال المسجلين أقل من ٦ سنوات هو ٣٦,٧ ألف طفل فقط، وهو ما يعادل ٧٪ المعدل الإجمالي للالتحاق بالمدارس قبل الابتدائية ٣٨. علاوة على ذلك، يعكس معدل الالتحاق عدم المساواة حيث أن ٥٤٪ من دور الحضانه و الروضة موجودة في بغداد. بالإضافة إلى رعاية الأطفال، فإن المرأة مسؤولة أيضًا عن رعاية أفراد الأسرة المسنين والمعوقين.

كان التحليل أعلاه مدعومًا بمؤشرات تم قياسها على المستوى الوطني، حيث لا تتوفر أرقام مقابلة لإقليم كردستان. قد تنطبق العديد من النتائج أيضًا على الوضع في إقليم كردستان. ومع ذلك، فإن إنتاج المؤشرات المذكورة أعلاه لإقليم كردستان يمكن أن يوفر رؤى لسياسات تمكين المرأة. سيقدم الجزء المتبقي من هذا القسم بيانات دون الوطنية يمكن أن توجه السياسات المتعلقة بتمكين المرأة في إقليم كردستان.

تظهر البيانات المأخوذة من المسح العنقودي المتعددة المؤشرات (MICS) أن التكافؤ بين الجنسين في التعليم الثانوي لصالح فتيات إقليم كردستان. في عام ٢٠١٨، كان عدد الأولاد والبنات المسجلين في التعليم الابتدائي متساويًا. يزداد التكافؤ بين الجنسين مع تقدم العمر، حيث تم تسجيل ١١٢ فتاة في التعليم الثانوي الأدنى لكل ١٠٠ فتى ويستمر في الزيادة لتصل إلى ١٣٨ فتاة لكل ١٠٠ فتى في التعليم الثانوي العالي. هذه الأرقام أعلى بكثير مما لوحظ في الدولة بأكملها كما هو موضح في الجدول ٧-١. يسود ارتفاع التكافؤ بين الجنسين في التعليم في المحافظات الثلاث وهو مرتفع بشكل خاص في أربيل.

جدول ٧-١: التكافؤ بين الجنسين في الملتحقين، ٢٠١٨

العراق	اقليم كوردستان	السليمانية	أربيل	دهوك	
٠,٩٧	١	١,٠٢	١	١,٠١	الإبتدائية
١	١,١٢	١,٠٤	١,٢٢	١,١٤	المتوسطة/الثانوية
١,١٥	١,٣٨	١,٢٩	١,٤٤	١,٤٤	الإعدادية

في عام ٢٠١٧، كانت نسبة السكان النشطين (في القوى العاملة) ٤٠٪ من السكان +١٥ من إقليم كردستان. تراوحت النسبة بين ٣٦٪ في دهوك و ٤٢٪ في السليمانية. يبلغ معدل البطالة ١٠٪ في إقليم كردستان وهو أعلى في دهوك (١٦٪) مقارنة بأربيل أو السليمانية (٩٪/٣٩).

٣٦ الجهاز المركزي للإحصاء

٣٧ ما يقرب من ثلثي الأطفال في مدارس رعاية الطفولة المبكرة هم أطفال للأمهات العاملات.

٣٨ <https://data.worldbank.org/indicator/SE.PRE.ENRR?view=chart&locations=IQ>

٣٩ هيئة إحصاء إقليم كردستان (٢٠١٩). مؤشرات كوردستان ٢٠١٤-٢٠١٨.

يتم تقسيم القوى العاملة في إقليم كردستان بالتساوي بين القطاعين العام والخاص. ومع ذلك، من المرجح أن تعمل الإناث في القطاع العام، حيث تعمل ٢٤٪ فقط من القوى العاملة النسائية في القطاع الخاص مقابل ٥٦٪ بين القوى العاملة من الذكور. يعد قطاع الصحة أحد المجالات الرئيسية للمساهمة بالنسبة للإناث. تضع الأعراف المجتمعية التقليدية النساء كأمهات. ساعات العمل لأنواع أخرى من العمل، التي قد تبقيهم خارج المنزل بعد حلول الظلام، أو الأدوار التي تتطلب منهن العمل مع رجال ليسوا في عائلاتهم، هي حواجز تساهم في عدم عمل الإناث في إقليم كردستان. تُظهر بيانات التصنيف حسب الجنس فجوة كبيرة بين الجنسين في المشاركة في القوى العاملة، حيث كانت النسبة ٦٦٪ بين الذكور مقابل ١٤٪ بين الإناث. المعايير المجتمعية المحافظة تخلق مفارقة المساواة في التعليم وعدم المساواة في العمل. الإناث أفضل انجازاً في التعليم لكن لا يجدن فرصاً متكافئة في العمل. مثل هذا الوضع لا يتعارض مع حقوق الإنسان فحسب، بل إنه يهدر أيضاً جزءاً كبيراً من رأس المال البشري لإقليم كردستان.

تعكس البيانات الإدارية الدور المهم الذي تلعبه المرأة في قطاع الصحة في إقليم كردستان. كما هو مبين في الجدول ٧-٢، فإن ٤٤٪ من الأطباء و ٧٦٪ من أطباء الأسنان و ٥٩٪ من الصيادلة و ٤٩٪ من العاملين في المجال الطبي هم من الإناث. مقارنة بالدولة كلها، نسبة الإناث الأطباء والصيادلة أقل قليلاً ونسبة أطباء الأسنان والموظفين الطبيين الإناث أعلى.

جدول ٧-٢: العاملين الصحيين حسب الجنس، ٢٠١٨

العراق	اقليم كوردستان	السليمانية	أربيل	دهوك	
					الأطباء
١٨,٠٧٣	٤,٠١٩	١,٧٠٥	١,٦٥٧	٦٥٧	ذكر
١٥,٣٦٣	٣,١٠٧	١,٢٢٦	١,٤٧٨	٤٠٣	أنثى
٣٣,٤٣٦	٧,١٢٦	٢,٩٣١	٣,١٣٥	١,٠٦٠	الإجمالي
٤٦	٤٤	٤٢	٤٧	٣٨	% إناث
					طبيب اسنان
٥,١٩١	٧١٤	٢٠٦	٤١٢	٩٦	ذكر
١١,٥٢٢	٢,٣١١	٩٣٣	١,٠٩١	٢٨٧	أنثى
١٦,٧١٣	٣,٠٢٥	١,١٣٩	١,٥٠٣	٣٨٣	الإجمالي
٦٩	٧٦	٨٢	٧٣	٧٥	% إناث
					صيادلة
٤,٨٠٦	٤٢٤	١٣١	٢١٠	٨٣	ذكر
٧,٧١٦	٥٩٨	١٥٣	٣٧٠	٧٥	أنثى
١٢,٥٢٢	١,٠٢٢	٢٨٤	٥٨٠	١٥٨	الإجمالي
٦٢	٥٩	٥٤	٦٤	٤٧	% إناث

العراق	اقليم كردستان	السليمانية	أربيل	دهوك	
					معاون طبي
٤٤,١٤٩	٤,٢٢٠	٢,٦٧٠	١,٢١٦	٣٣٤	ذكر
٢٩,٧٢٧	٤,٠٠٦	٢,٩٨٨	٧٢٢	٢٩٦	أنثى
٧٣,٨٧٦	٨,٢٢٦	٥,٦٥٨	١,٩٣٨	٦٣٠	الإجمالي
٤٠	٤٩	٥٣	٣٧	٤٧	% إناث

المصدر: الجهاز المركزي للإحصاء، الإحصاء السنوي ٢٠١٨-٢٠١٩، العراق

٢-٧ - حماية المرأة

ترتبط حماية المرأة بالتمكين. نظرًا لأن العنف القائم على النوع الاجتماعي يحد من فرص النساء والفتيات في لعب دور في الفضاء العام. بالإضافة إلى الزواج المبكر، الذي تم تناوله في فصل سابق، يجب أن تأخذ حماية المرأة في الاعتبار تشويه الأعضاء التناسلية الأنثوية (FGM)، والأمن البشري والعنف المنزلي.

(١) تشويه الأعضاء التناسلية للإناث (Female Genital Mutilation - FGM)

تشويه الأعضاء التناسلية الأنثوية (ختان الإناث) هو إزالة جزئية أو كلية للأعضاء التناسلية الخارجية للأنثى أو أي إصابة أخرى بالأعضاء التناسلية الأنثوية. دائمًا ما يكون تشويه الأعضاء التناسلية الأنثوية مؤلمًا مع حدوث مضاعفات فورية بما في ذلك الألم الشديد والصدمة واحتباس البول وتقرح الأعضاء التناسلية وإصابة الأنسجة المجاورة. تشمل المضاعفات الأخرى تسمم الدم والعقم والولادة المتعسرة وحتى الموت. تشويه الأعضاء التناسلية الأنثوية منتشر في إقليم كردستان. وتبلغ نسبة النساء من سن ١٥ إلى ٤٩ اللاتي لديهن أي شكل من تشويه الأعضاء التناسلية الأنثوية كان ٣٧,٥٪. هذه الممارسة نادرة في محافظة دهوك ومنتشرة بشكل كبير في أربيل والسليمانية حيث ٤٧٪ من النساء ١٥-٤٩ تعرضن لأي شكل من أشكال تشويه الأعضاء التناسلية الأنثوية. المعرفة حول ممارسة تشويه الأعضاء التناسلية الأنثوية أعلى أيضًا في هاتين المحافظتين. تشير نتائج المسح العنقودي متعدد المؤشرات (MICS) إلى أن هناك انخفاضًا في هذه الممارسة في كردستان وأنه أكثر بكثير في الجيل الأكبر سنًا. من بين النساء اللواتي سمعن عن تشويه الأعضاء التناسلية الأنثوية، يعتقد ٨٩,٣٪ أن هذه الظاهرة يجب أن تتوقف. ومن بين البنات ٣,٢٪ تعرضن للختان وهن بشكل رئيسي في محافظات أربيل والسليمانية.

(٢) الأمن البشري

الأمن البشري للمرأة في إقليم كردستان أفضل منه في أماكن أخرى من البلاد. وفقًا لمسح MICS-٢٠١٨، فإن نسبة النساء اللاتي تتراوح أعمارهن بين ١٥ و ٤٩ عامًا اللاتي تعرضن للسرقة أو الاعتداء أو تعرضن للعنف الجسدي للسرقة أو الاعتداء هي أقل من ١٪ في إقليم كردستان. المعدل هو نصف متوسط السعر السائد في البلاد. معظم الحوادث لم تكن سطو مسلح.

جانب آخر من جوانب الأمن البشري هو الشعور بالأمان. وبالمثل، عند مقارنتها بمتوسط البلد، فإن نسبة أعلى من النساء اللاتي تتراوح أعمارهن بين ١٥ و ٤٩ عامًا يغادرن في إقليم كردستان يشعرن بالأمان للمشى بمفردهن بعد حلول الظلام في الحي أو البقاء بمفردهن بعد حلول الظلام في المنزل. كما هو مبين في الجدول ٣-٧، فإن النسبة المئوية التي أفادت بأنهم يشعرون بالأمان عند المشي بعد الليل في حيهم في إقليم كردستان هي ثلاثة أضعاف الرقم المقابل لمتوسط البلد. عند مقارنة النسبة المئوية للنساء اللاتي يشعرن بأمان شديد في البقاء بمفردهن في المنزل (الجدول ٤-٧)، كانت الاحتمالات ٢,٥ مرة تعكس مستوى أعلى من الشعور بالأمان في إقليم كردستان.

من المهم ملاحظة أن الشعور بالأمان يختلف عبر المحافظات. مع شعور النساء المغادرات في السليمانية بأمان أكثر بعد حلول الظلام (٧٠٪ مقابل ٣٠٪ في أربيل و ٢٧٪ في دهوك) أو البقاء بمفردهن في المنزل بعد حلول الظلام (٦٨٪ مقابل ٣٦٪ في أربيل و ٢٩٪ في دهوك).

جدول ٣-٧: توزيع النساء ١٥-٤٩ حسب الشعور بالأمان يمشن بمفردهم بعد حلول الظلام في الحي، ٢٠١٨

العراق	اقليم كوردستان	السليمانية	أربيل	دهوك	
١٤,٠	٤٢,٠	٧,٢	٢٩,٨	٢٦,٨	امن جدا
٣٤,٩	٣٥,٢	٢٠,٨	٣٩,٠	٤٨,٨	أمن
١٠,٠	٢,٣	٢,٥	١,٩	٢,٨	غير آمن
٢,٢	٠,٢	٠,٢	٠,١	٠,٣	غير آمن للغاية
٣٨,٩	٢٠,٤	٦,٣	٢٩,٢	٢١,٢	لم تمشي بمفردها بعد حلول الظلام

جدول ٤-٧: توزيع النساء ١٥-٤٩ من خلال الشعور بالأمان في البقاء بمفردهن بعد حلول الظلام في المنزل، ٢٠١٨

العراق	اقليم كوردستان	السليمانية	أربيل	دهوك	
١٧,٩	٤٤,٦	٦٧,٨	٣٦,٠	٢٨,٧	امن جدا
٤٧,٠	٤٠,١	٢١,٨	٤٦,٣	٥٣,٩	أمن
٨,٥	١,٩	٢,١	١,٣	٣,٢	غير آمن
١,٤	٠,٢	٠,٤	٠,١	٠,٣	غير آمن للغاية
٢٥,١	١٣,٢	٧,٩	١٦,٣	١٤,٠	لم تبقى وحدها بعد حلول الظلام

(٣) العنف المنزلي

قيمت الدراسة الاستقصائية متعددة المؤشرات في العراق ٢٠١٨ مواقف النساء في الفئة العمرية ١٥-٤٩ سنة تجاه ضرب الزوجة من خلال سؤال المستجيبين عما إذا كانوا يعتقدون أن للأزواج ما يبرر ضرب زوجاتهم أو ضربهم في مجموعة متنوعة من المواقف. الغرض من هذه الأسئلة هو التعرف على التبرير

الاجتماعي للعنف (في السياقات التي يكون فيها وضع المرأة أقل في المجتمع) كإجراء تآديبي عندما لا تمتثل المرأة لبعض الأدوار المتوقعة للجنسين.

يوضح الجدول ٥-٧ مستوى قبول العنف الأسري. وأظهرت البيانات أن واحدة من كل أربع نساء تبرر قيام الزوج بضرب زوجته في أي من الحالات السبع المدرجة في الجدول. الرقم أقل من الرقم الوطني المتوسط (٤٠٪) ويختلف عبر المحافظات. النساء المغادرات في أربيل أكثر خضوعًا حيث يبرر ٣٤٪ العنف الأسري بينما تبلغ النسبة ٢٣٪ في دهوك و ٨٪ في السليمانية. تزداد احتمالية تبرير النساء للعنف المنزلي في حالة تسريب الزوجات لأسرار المنزل أو إهمال الأطفال أو الخروج بدون إذن.

جدول ٥-٧: توزيع النساء ١٥-٤٩ اللواتي يعتقدن أن الزوج له ما يبرره في ضرب زوجته حسب الأسباب، ٢٠١٨

السبب	دهوك	أربيل	السليمانية	اقليم كردستان	العراق
إذا خرجت دون أن تخبره	١٣,٧	٢١,٩	٤,٤	١٤,٧	٢٨,٦
إذا أهملت الأطفال	١٤,٦	٢٢,٢	٤,٠	١٤,٩	٢٥,٣
إذا كانت تتجادل معه	١٣,٤	١٩,٨	٤,٧	١٣,٧	٢٧,٧
إذا رفضت ممارسة الجنس معه	١٥,١	١٧,٣	٣,٧	١٢,٥	٢٣,٤
إذا كانت تحرق الطعام	٥,٥	٣,٧	١,١	٣,٢	١٣,٥
لأي من هذه الأسباب الخمسة	٢٠,١	٣٢,١	٦,٧	٢١,٧	٣٦,٥
إذا شعر أنها مسرقة	١٢,٨	١٤,٢	٢,٦	١٠,٢	٢٠,٦
إذا سربت أسرار المنزل	١٨,٩	٢٦,٧	٦,١	١٨,٦	٣٣,٨
لأي من هذه الأسباب السبعة	٢٢,٦	٣٤,٠	٧,٩	٢٣,٤	٣٩,٩

٧-٣- فايروس كوفيد-١٩ وتمكين المرأة

كانت الآثار التي أحدثها الكوفيد-١٩ مدمرة ولكنها ليست محايدة بين الجنسين. النساء والفتيات يواجهن المزيد من التحديات، بما في ذلك:

- (١) زيادة العنف القائم على النوع الاجتماعي والعنف المنزلي،
 - (٢) ارتفاع مخاطر فقدان الوظائف أو العمل أقل إذا كانوا يعملون في القطاع غير الرسمي،
 - (٣) زيادة أعمال الرعاية غير مدفوعة الأجر،
 - (٤) صعوبة الحصول على خدمات الصحة الإنجابية.
- تشير هذه التحديات إلى أن السياسات المصممة للتخفيف من تأثير الوباء تكون أكثر شمولية ومراعية للاعتبارات الجنسانية.

٨- التوصيات

٨-١- الديناميات السكانية والتنمية المستدامة

يجب أن يكون التحليل السكاني (بما في ذلك الإسقاطات السكانية) جزءاً لا يتجزأ من الخطط الاقتصادية والاجتماعية. وفقاً لنتائج الإسقاطات السكانية لإقليم كردستان، تشير ديناميكيات السكان إلى العديد من النتائج التي يجب أخذها في الاعتبار:

- (١) بين عامي ٢٠٢٠ و ٢٠٤٠، من المتوقع أن يزداد عدد سكان إقليم كردستان العراق بمقدار ٢,٧ مليون. الزيادة مقسمة بالتساوي بين العقدين،
- (٢) زيادة بنسبة ١٢٪ في المراهقين والشباب ١٥-٢٤ بين عامي ٢٠٢٠ و ٢٠٣٠، تليها زيادة بنسبة ١٠٪ خلال العقد التالي،
- (٣) زيادة القوى العاملة بنسبة ٢٧٪ (١٥-٦٤ سنة) بين عامي ٢٠٢٠ و ٢٠٣٠، و ٢١٪ بين ٢٠٣٠ و ٢٠٤٠،
- (٤) زيادة ١١٪ و ٨٪ و ٢٪ من الأطفال الذين يجب تسجيلهم في التعليم الابتدائي والإعدادي والثانوي بين عامي ٢٠٢٠ و ٢٠٣٠. خلال العقد التالي سيتغير معدل التغيير إلى ٦٪ و ٩٪ و ١٠٪،
- (٥) زيادة الإناث في سن الإنجاب بنسبة ٢١٪ و ١٥٪ في ٢٠٢٠ و ٢٠٣٠ على التوالي،
- (٦) زيادة في شيخوخة السكان (+٦٥) بنسبة ٤٥٪ بين عامي ٢٠٢٠ و ٢٠٣٠ و ٥٦٪ بين ٢٠٣٠ و ٢٠٤٠.

٨-٢- أهداف التنمية المستدامة

تُظهر مؤشرات إقليم كردستان مجالات التحسين التالية:

- ★ الحماية الاجتماعية، حيث تبلغ نسبة الأسر التي استفادت من أي تحويلات اجتماعية في إقليم كردستان ٢٤٪ مقابل ٣٥٪ في العراق.
- ★ استخدام وسائل منع الحمل الحديثة، حيث تبلغ نسبة المتزوجات في سن الإنجاب ٢٦٪ في إقليم كردستان العراق ٢٦٪ بينما الرقم القومي ٣٦٪.
- ★ تشويه الأعضاء التناسلية للإناث نظراً لانتشار تشويه الأعضاء التناسلية الأنثوية في إقليم كردستان العراق هو أكثر من ٥ أضعاف الرقم القومي (٣٧٪ مقابل ٧٪).
- ★ تبلغ عمالة الأطفال في إقليم كردستان ١٠٪ وهو ضعف الرقم الوطني.

٨-٣- السياسة السكانية والإطار المؤسسي

يمكن أن يوفر تصميم سياسة سكانية جديدة لإقليم كردستان إلى جانب إنشاء مجلس سكاني أعلى منهجاً شاملاً للتحديات السكانية ويمكن أن يدمج الأهداف السكانية وأهداف التنمية المستدامة. لكي ينجح هذا النهج، من الضروري أن تكون:

- (١) رؤية شاملة وتشاركية للسكان،
- (٢) مجلس سكاني أعلى شامل وفعال،
- (٣) آلية واضحة للمسؤوليات والمساءلة، و،

٤) نظام قوي للمراقبة والتقييم.

٨,٤ تمكين المرأة

يمكن أن يساهم توسيع اقتصاد الرعاية في إقليم كردستان بجميع مكوناته في زيادة المشاركة الاقتصادية للمرأة حيث سيقبل العبء المزدوج على المرأة العاملة. في غضون ذلك، ستزيد فرص العمل للنساء لأن الإناث أكثر تأهيلاً للعمل في قطاع اقتصاد الرعاية. سيؤدي هذا التحول من الرعاية غير المدفوعة إلى الرعاية المدفوعة إلى تحسين جودة التعليم ومن ثم سيساهم في رأس المال البشري. علاوة على ذلك، وسيعمل هذا على تحسين جودة الرعاية المقدمة للمسنين والأشخاص ذوي الإعاقة. أخيراً، يعتبر اقتصاد الرعاية فرصة لنمو القطاع الخاص ويمكنه أن ينوع جزئياً من الاقتصاد من خلال زيادة نمو القطاعات غير النفطية.

٨-٥ من الاستجابة الإنسانية إلى التنمية المستدامة

يجب أن تنظر حكومة إقليم كردستان في تعزيز الصلة للتنمية الإنسانية. يوصى بالعمل على تحقيق نتائج جماعية تقلل الحاجة والمخاطر والضعف، على مدى سنوات متعددة، بناءً على الميزة النسبية لمجموعة متنوعة من الجهات الفاعلة. ينبغي دمج إطار التنمية المستدامة لما بعد عام ٢٠١٥.

٨-٦ فجوات البيانات

هناك حاجة لإقليم كردستان لجمع البيانات وإنتاج المؤشرات لتكون قادرة على صياغة السياسات وتصميم التدخلات القائمة على الأدلة على وجه التحديد في المجالات التالية:

- ١) معلومات محدثة عن النازحين واللاجئين،
- ٢) مؤشرات التنمية المستدامة ورأس المال البشري المحدثة،
- ٣) التفضيلات الإنجابية ونوايا الشباب للهجرة،
- ٤) عمالة الأطفال،
- ٥) الاحتياجات غير الملباة من خدمات تنظيم الأسرة وخليط من الاساليب، و،
- ٦) وفيات الأمهات.

٨-٧ مزيد من البحوث

يجب النظر في مجالات البحث التالية لدعم صانعي القرار:

- ١) ربط الديناميات السكانية بأهداف التنمية المستدامة،
- ٢) توطين أهداف التنمية المستدامة لإقليم كردستان،
- ٣) تحليل مفصل لنتائج التعداد القادم،
- ٤) ألعائد الديمغرافي في إقليم كردستان،
- ٥) الإسقاطات السكانية،
- ٦) محددات وفيات الأمهات، و،
- ٧) تأثير كوفيد-١٩.

المراجع

- مديرية إحصاءات أربيل والمفوضية السامية للأمم المتحدة لشؤون اللاجئين (٢٠١٦). النزوح السكاني، تحدي وفرصة. الملامح الحضرية: اللاجئين والنازحين داخليا والمجتمع المضيف في محافظة أربيل، إقليم كردستان العراق.
- مديرية إحصاءات دهوك والمفوضية السامية للأمم المتحدة لشؤون اللاجئين (٢٠١٦). النزوح السكاني، تحدي وفرصة. الملامح الحضرية: اللاجئين والنازحين داخليا والمجتمع المضيف في محافظة دهوك، إقليم كردستان العراق.
- مديرية إحصاءات السليمانية والمفوضية السامية للأمم المتحدة لشؤون اللاجئين (٢٠١٦). النزوح كتحدٍ وفرص الصورة الحضرية للاجئين والنازحين داخليا والمجتمع المضيف في محافظة السليمانية وإدارة كرميان، إقليم كردستان العراق.
- هيئة إحصاء إقليم كردستان (٢٠١٣). التوقعات السكانية لإقليم كردستان العراق: ٢٠٠٩ إلى ٢٠٢٠ [باللغة العربية].
- هيئة إحصاء إقليم كردستان والمنظمة الدولية للهجرة وصندوق الأمم المتحدة للسكان (٢٠١٨). المسح الديموغرافي لإقليم كردستان العراق. <http://krso.net/files/articles/.٨.٥١٩.١٣٩٢٩.pdf>
- اللجنة الاقتصادية والاجتماعية لغربي آسيا وهيئة الأمم المتحدة للمرأة (٢٠٢١). تأثير كوفيد-١٩ على المشاركة الاقتصادية للمرأة في العراق.
- المفوضية السامية للأمم المتحدة لشؤون اللاجئين (٢٠٢٠). العراق: إحصاءات اللاجئين السوريين <https://data٢.unhcr.org/en/documents/download/٨٣٦٥٥>
- المفوضية السامية للأمم المتحدة لشؤون اللاجئين (٢٠٢٠). مبادرة النازحين، تحديث سبتمبر ٢٠٢٠ <https://reporting.unhcr.org/sites/default/files/IDPInitiative%٢٠Quarterly%٢٠Update%٢٠S ep٢٠.%٢٠Digital.pdf>
- البنك الدولي (٢٠١٥). إقليم كردستان العراق: تقييم الأثر الاقتصادي والاجتماعي للصراع السوري وداعش. <http://documents١.worldbank.org/curated/en/٥٧٩٤٥١٤٦٨٣.٥٩٤٣٤٧٤/pdf/٩٥٨.٨.PUB. Apri.PUBLIC.٩٧٨١٤٦٤٨.٥٤٨٦.pdf>

الملحق ١: أهداف ومؤشرات التنمية المستدامة، إقليم كردستان والعراق، ٢٠١٧

العراق	إقليم كوردستان	المؤشر	هدف التنمية المستدامة
٣٤,٩	٢٤,١	١-٣-١ نسبة السكان الذين تشملهم حدود دنيا/نظم للحماية الاجتماعية، بحسب الجنس، وبحسب الفئات السكانية، كالأطفال، والعاطلين عن العمل، والمسنين، والأشخاص ذوي الإعاقة، والحوامل، والأطفال حديثي الولادة، وضحايا إصابات العمل، والفقراء، والضعفا	٣-١ استحداث نظم وتدابير حماية اجتماعية ملائمة على الصعيد الوطني للجميع ووضع حدود دنيا لها، وتحقيق تغطية صحية واسعة للفقراء والضعفاء بحلول عام ٢٠٣٠
٨٥,٧	٩٩,٥	١-٤-١ نسبة السكان الذين يعيشون في أسر معيشية يمكنها الحصول على الخدمات الأساسية	٤-١ ضمان تمتع جميع الرجال والنساء، ولا سيما الفقراء والضعفاء منهم، بنفس الحقوق في الحصول على الموارد الاقتصادية، وكذلك حصولهم على الخدمات الأساسية، وعلى حق امتلاك الأراضي والتصرف فيها وغيره من الحقوق المتعلقة بأشكال الملكية الأخرى، وبالميراث، وبالحصول على الموارد الطبيعية، والتكنولوجيا الجديدة الملائمة، والخدمات المالية، بما في ذلك التمويل المتناهي الصغر، بحلول عام ٢٠٣٠
٤,٩	٤,٩	١-٢-٢ معدل انتشار توقف النمو المعتدل + الشديد (الطول بالنسبة للعمر >٢ نقطة من الانحراف المعياري عن متوسط معايير نمو الطفل لمنظمة الصحة العالمية) بين الأطفال دون سن الخامسة	٢-٢ وضع نهاية لجميع أشكال سوء التغذية، بحلول عام ٢٠٣٠، بما في ذلك تحقيق الأهداف المتفق عليها دولياً بشأن توقّف النمو والهزال لدى الأطفال دون سن الخامسة، ومعالجة الاحتياجات التغذوية للمراهقات والنساء الحوامل والمرضع وكبار ال سن بحلول عام ٢٠٢٥
٢,٥	١,٣	١-٢-٢ معدل انتشار توقف النمو الشديد (الطول بالنسبة للعمر >٣ نقطة من الانحراف المعياري عن متوسط معايير نمو الطفل لمنظمة الصحة العالمية) بين الأطفال دون سن الخامسة	
٢,٥	١,٨	٢-٢-٢ معدل انتشار سوء التغذية المعتدل + الشديد (الوزن بالنسبة للطول >٢ نقطة من الانحراف المعياري عن متوسط معايير نمو الطفل لمنظمة الصحة العالمية) بين الأطفال دون سن الخامسة، مصنّفين حسب النوع (الهزال)	
٠,٨	٠,٤	٢-٢-٢ معدل انتشار سوء التغذية الشديد (الوزن بالنسبة للطول >٣ نقطة من الانحراف المعياري عن متوسط معايير نمو الطفل لمنظمة الصحة العالمية) بين الأطفال دون سن الخامسة، مصنّفين حسب النوع (الهزال)	
٦,٦	٥,١	٢-٢-٢ النسبة المئوية للأطفال دون سن الخامسة الذين تزيد عن ٢ انحرافين معياريين (متوسط وشديد) لمتوسط الوزن بالنسبة للارتفاع وفقاً لمعيار منظمة الصحة العالمية	

العراق	إقليم كوردستان	المؤشر	هدف التنمية المستدامة
٢,٠	٠,٧	٢-٢-٢ النسبة المئوية للأطفال دون سن الخامسة الذين تزيد عن ٣ انحرافات معيارية (شديدة) لمتوسط الوزن بالنسبة للارتفاع وفقاً لمعيار منظمة الصحة العالمية	
٩٦	٩٨	٢-١-٣ النسبة المئوية للنساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين ١٥ و ٤٩ عامًا اللاتي ولدن أحياء في العامين الماضيين، وحضرت أحدث ولاداتهن الحية موظفون صحيون ماهرين	١-٣ خفض النسبة العالمية للوفيات النفاسية إلى أقل من ٧٠ حالة وفاة لكل ١٠٠,٠٠٠ مولود حي بحلول عام ٢٠٣٠
٢٦	١٧	١-٢-٣ احتمال الوفاة بين الولادة والخامس عيد الميلاد	٢-٣ وضع نهاية لوفيات المواليد والأطفال دون سن الخامسة التي يمكن تفاديها بحلول عام ٢٠٣٠، بسعي جميع البلدان إلى بلوغ هدف
١٤	١٠	٢-٢-٣ احتمال الوفاة خلال الشهر الأول من العمر	خفض وفيات المواليد على الأقل إلى ١٢ حالة وفاة في كل ١,٠٠٠ مولود حي، وخفض وفيات الأطفال دون سن الخامسة على الأقل إلى ٢٥ حالة وفاة في كل ١,٠٠٠ مولود حي
٥٥	٣٥	١-٧-٣ نسبة النساء في الفئة العمرية ١٥-٤٩ سنة حالياً المتزوجون الذين لديهم حاجة لتنظيم الأسرة راضية عن الأساليب الحديثة	٧-٣ ضمان حصول الجميع على خدمات رعاية الصحة الجنسية والإنجابية، بما في ذلك خدمات ومعلومات تنظيم الأسرة والتوعية الخاصة به، وإدماج الصحة الإنجابية في الاستراتيجيات والبرامج الوطنية بحلول عام ٢٠٣٠
٧٠	٤٠	٢-٧-٣ معدل مواليد المراهقين الذين تتراوح أعمارهم بين ١٥-١٩ سنة لكل ١٠٠٠ امرأة في تلك الفئة العمرية	٨-٣ تحقيق التغطية الصحية الشاملة، بما في ذلك الحماية من المخاطر المالية، وإمكانية الحصول على خدمات الرعاية الصحية الأساسية الجيدة وإمكانية حصول الجميع على الأدوية والفحاحات الجيدة والفعالة والميسورة التكلفة
٨٨	٩٥	١-٨-٣ النسبة المئوية للنساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين ١٥-٤٩ عامًا مع ولادة حية في السنتين الأخيرتين واللاتي تمت حضنهن أثناء فترة حمل آخر ولادة حية	
٦٨	٧٥	(أ) مرة واحدة على الأقل من قبل عاملين صحيين مهرة	
٢٢	٣٢	(ب) أربع مرات على الأقل من قبل أي مزود	
		(ت) ثماني مرات على الأقل من قبل أي مزود	
٤٤	٦٩	١-٨-٣ النسبة المئوية للأطفال دون سن الخامسة الذين يعانون من أعراض التهابات الجهاز التنفسي الحادة في الأسبوعين الأخيرين الذين من أجلهم يتم البحث عن المشورة أو طلب العلاج من قبل منشأة صحية أو مزود	
٩٤,٨	٩٨,٣	١-٨-٣ النسبة المئوية لأفراد الأسرة الذين يستخدمون مرافق محسنة للصرف الصحي	
١,٣	٣,٦	١-٨-٣ النسبة المئوية للنساء في الفئة العمرية ١٥-٤٩ سنة اللاتي لم يدخنن السجائر أو أي منتج تبغ مدخن آخر خلال الشهر الأخير	٣-أ تعزيز تنفيذ الاتفاقية الإطارية لمنظمة الصحة العالمية لمكافحة التبغ في جميع البلدان، حسب الاقتضاء

العراق	إقليم كوردستان	المؤشر	هدف التنمية المستدامة
٦٩	٨٤	٣-ب-١ النسبة المئوية للأطفال في سن ١٢-٢٣ شهراً الذين تلقوا الجرعة الثالثة من لقاح DTB والذي يحتوي على لقاح DTB٣ في اي وقت قبل المسح	٣-ب دعم البحث والتطوير في مجال اللقاحات والأدوية للأمراض المعدية وغير المعدية التي تتعرض لها البلدان النامية في المقام الأول، وتوفير إمكانية الحصول على الأدوية واللقاحات الأساسية بأسعار معقولة، وف قا لإعلان الدوحة بشأن الاتفاق المتعلق بالجوانب المتصلة بالتجارة من حقوق الملكية الفكرية وبالصحة العامة، الذي يؤكد حق البلدان النامية في الاستفادة بالكامل من الأحكام الواردة في الاتفاق بشأن الجوانب المتصلة بالتجارة من حقوق الملكية الفكرية المتعلقة بأوجه المرونة اللازمة لحماية الصحة العامة، ولا سيما العمل من أجل إمكانية حصول الجميع على الأدوية
٢٩	٢٣	٣-ب-١ النسبة المئوية للأطفال في سن ١٢-٢٣ شهراً الذين تلقوا الجرعة الثالثة من لقاح المكورات الرئوية (المتقارنة) (PCV٣) في اي وقت قبل المسح	
٧١	٨٣	٣-ب-١ النسبة المئوية للأطفال في سن ١٢-٢٣ شهراً الذين تلقوا أول لقاح يحتوي على الحصبة في أي وقت قبل المسح	
٧٦	٨٩,١	٤-١-٤ معدل إتمام المرحلة الابتدائية	٤-١ ضمان أن يتمتع جميع الفتيات والفتيان بتعليم ابتدائي وثانوي مجاني ومنصف وجيد، مما يؤدي إلى تحقيق نتائج تعليمية ملائمة وفعالة بحلول عام ٢٠٣٠
٤٦	٦٥,٩	٤-١-٤ معدل إتمام المرحلة الثانوية	
٤٤	٦٤,٥	٤-١-٤ معدل إتمام المرحلة الإعدادية	
٨	٤	٤-١-٥ معدل خارج المدرسة في المرحلة الابتدائية	
٣٠	٢٠,١	٤-١-٥ معدل خارج المدرسة في المرحلة الثانوية	
٤٠	٢٦	٤-١-٥ معدل غير الملتحقين بالمدرسة في المرحلة الإعدادية	
٤	٢٠,٥	٤-١-٦ الأطفال فوق سن الدراسة في الصف الابتدائي	
١٨	١٣	٤-١-٦ الأطفال فوق سن الدراسة في الصفوف الإعدادية	
٧٩,٣	٨٩,٤	٤-٢-١ النسبة المئوية للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين ٣٦-٥٩ شهراً والذين يسبرون على المسار الصحيح في ثلاثة على الأقل من المجالات الأربعة التالية: معرفة القراءة والكتابة والحساب، والمجالات الجسدية، والاجتماعية والعاطفية، ومجال التعلم	٤-٢ ضمان أن تتاح لجميع الفتيات والفتيان فرص الحصول على نوعية جيدة من النماء والرعاية في مرحلة الطفولة المبكرة والتعليم قبل الابتدائي حتى يكونوا جاهزين للتعليم الابتدائي بحلول عام ٢٠٣٠
٣٢,٠	٤٤,١	٤-٢-٢ النسبة المئوية للأطفال في الفئة العمرية ذات الصلة (قبل عام واحد من السن الرسمي لدخول المدرسة الابتدائية) الذين يحضرون برنامج تعليم الطفولة المبكرة أو المدرسة الابتدائية	
٦	١٠	٤-٤-١ النسبة المئوية للنساء اللاتي تتراوح أعمارهن بين ١٥-٤٩ عامًا اللاتي نفنن واحدًا على الأقل من تسعة أنشطة محددة متعلقة بالحاسوب خلال الأشهر الثلاثة الماضية	٤-٤ الزيادة بنسبة كبيرة في عدد الشباب والكبار الذين تتوافر لديهم المهارات المناسبة، بما في ذلك المهارات التقنية والمهنية، للعمل وشغل

العراق	إقليم كوردستان	المؤشر	هدف التنمية المستدامة
			وظائف لائقة ولباشرة الأعمال الحرة بحلول عام ٢٠٣٠
٠,٩٧	١	١-٥-٤ صافي نسبة الحضور (المعدلة) للفتيات مقسومة على نسبة الحضور الصافية (المعدلة) للبنين	٥-٤ لقضاء على التفاوت بين الجنسين في التعليم وضمان تكافؤ فرص الوصول إلى جميع مستويات التعليم والتدريب المهني للفتيات الضعيفة، بما في ذلك للأشخاص ذوي الإعاقة والشعوب الأصلية والأطفال الذين يعيشون في ظل أوضاع هشّة، بحلول عام ٢٠٣٠
١,٠٠	١,١٢	(أ) مدرسة ابتدائية (الاساسية)	
١,١٥	١,٣٨	(ب) المدرسة الثانوية	
		(ت) المدرسة الإعدادية	
٧,٢	٢,٦	١-٣-٥ نسبة النساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين ٢٠-٢٤ سنة المتزوجات أو المرتبطات قبل سن ١٥	٣-٥ القضاء على جميع الممارسات الضارة، من قبيل زواج الأطفال والزواج المبكر والزواج القسري، وتشويه الأعضاء التناسلية للإناث
٢٧,٩	١٨,١	١-٣-٥ نسبة النساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين ٢٠ و ٢٤ سنة المتزوجات أو المرتبطات قبل سن ١٨	
٧,٤	٣٧,٥	٢-٣-٥ نسبة الفتيات والنساء اللاتي تتراوح أعمارهن بين ١٥-٤٩ سنة اللاتي تعرضن للتشويه / بتر الأعضاء التناسلية الأنثوية	
٦٧	٨٢	١-ب-٥ النسبة المئوية للنساء في الفئة العمرية ١٥-٤٩ سنة اللاتي لديهن هاتف محمول	٥-ب تعزيز استخدام التكنولوجيا التمكينية، وبخاصة تكنولوجيا المعلومات والاتصالات، من أجل تعزيز تمكين المرأة
٣٩,٢	٨٤,٥	١-١-٦ النسبة المئوية لأفراد الأسرة الذين لديهم مصدر محسن لمياه الشرب في أماكن العمل، والذين تم اختبار مصدر مياههم وخالية من الإشريكية القولونية ومتوفرة عند الحاجة	١-٦ تحقيق هدف حصول الجميع بشكل منصف على مياه الشرب المأمونة والميسورة التكلفة بحلول عام ٢٠٣٠
٩٧,٠	٩٩,٤	١-٢-٦ النسبة المئوية لأفراد الأسرة مع مكان لغسل اليدين حيث يوجد الماء والصابون أو المنظفات	٢-٦ تحقيق هدف حصول الجميع على خدمات الصرف الصحي والنظافة الصحية ووضع اية للتغوط في العراء، وإيلاء اهتمام خاص لاحتياجات النساء والفتيات ومن يعيشون في ظل أوضاع هشّة، بحلول عام ٢٠٣٠
٩١,٨	٩٧,٠	١-٢-٦ النسبة المئوية لأفراد الأسرة الذين يستخدمون مرافق صحية محسنة غير مشتركة	
٦٣,٥	٨٠,٣	١-٢-٦ النسبة المئوية لأفراد الأسرة الذين لديهم مرافق صرف صحي محسنة لا تتدفق إلى المجاري ولا يتم تفريغها على الإطلاق	
٢٣,٦	١٣,٠	١-٢-٦ النسبة المئوية لأفراد الأسرة الذين لديهم مرفق صرف صحي محسن لا يتدفق إلى المجاري والذين يتم التخلص من النفايات في الموقع أو إزالتها	
١٠٠	١٠٠	١-١-٧ نسبة أفراد الأسرة الذين يحصلون على الكهرباء	

العراق	إقليم كوردستان	المؤشر	هدف التنمية المستدامة
٤٢	٧	٧-١-٢ نسبة السكان الذين يعتمدون بشكل أساسي على الوقود النظيف وتقنيات الطهي والتدفئة والإضاءة	٧-١ ضمان حصول الجميع بتكلفة ميسورة على خدمات الطاقة الحديثة الموثوقة بحلول عام ٢٠٣٠
٧,٣	١٠,٣	٧-٨-١ النسبة المئوية للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين ٥-١٧ سنة الذين يشاركون في عمالة الأطفال	٧-٨ اتخاذ تدابير فورية وفعالة للقضاء على السخرة وإنهاء الرق المعاصر والاتجار بالبشر لضمان حظر واستئصال أسوأ أشكال عمل الأطفال، بما في ذلك تجنيدهم واستخدامهم كجنود، وإنهاء عمل الأطفال بجميع أشكاله بحلول عام ٢٠٢٥
٤٩	٧٧	١٦-١-٤ نسبة النساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين ١٥-٤٩ عامًا يشعرن بالأمان أثناء تجوالهن بمفردهن في الحي بعد حلول الظلام	١٦-١ الحد بدرجة كبيرة من جميع أشكال العنف وما يتصل به من معدلات الوفيات في كل مكان
٨٠,٩	٧١,١	١٦-٢-١ النسبة المئوية للأطفال في الفئة العمرية ١-١٤ سنة الذين تعرضوا لأي عقاب جسدي و/أو اعتداء نفسي من قبل مقدمي الرعاية في الشهر الماضي	١٦-٢ إنهاء إساءة المعاملة والاستغلال والاتجار بالبشر وجميع أشكال العنف ضد الأطفال وتعذيبهم
٦,١	٩,٥	١٦-٣-١ نسبة النساء اللاتي تتراوح أعمارهن بين ١٥-٤٩ عامًا اللاتي تعرضن للعنف الجسدي من السرقة و/أو الاعتداء في الأشهر الاثني عشر الماضية وإبلاغ الشرطة بأخر حوادث السطو و/أو الاعتداء	١٦-٣ تعزيز سيادة القانون على الصعيدين الوطني والدولي وضمان تكافؤ فرص وصول الجميع إلى العدالة
٩٩	١٠٠	١٦-٩-١ النسبة المئوية للأطفال دون سن الخامسة الذين تم الإبلاغ عن ولادتهم مسجلين لدى سلطة مدنية	١٦-٩ توفير هوية قانونية للجميع، بما في ذلك تسجيل المواليد، بحلول عام ٢٠٣٠
١١,٨	٩,١	١٦-ب-١ النسبة المئوية للنساء في الفئة العمرية ١٥-٤٩ سنة شعرت شخصيًا بالتمييز أو المضايقة خلال الاثني عشر شهرًا الماضية على أساس أساس التمييز المحظور بموجب القانون الدولي لحقوق الإنسان	١٦-ب تعزيز إنفاذ القوانين والسياسات غير التمييزية لتحقيق التنمية المستدامة
٤١	٥١	١٧-٨-١ النسبة المئوية للنساء في الفئة العمرية ١٥-٤٩ سنة اللاتي يستخدمن الإنترنت (أ) خلال الأشهر الثلاثة الماضية	١٧-٨ تفعيل الكامل لبنك التكنولوجيا وآلية بناء القدرات في مجالات العلم والتكنولوجيا والابتكار لصالح أقل البلدان نموًا بحلول عام ٢٠١٧، وتعزيز استخدام التكنولوجيات التمكينية، ولا سيما تكنولوجيا المعلومات والاتصالات
٣٧	٤٦	١٧-٨-١ النسبة المئوية للنساء في الفئة العمرية ١٥-٤٩ سنة اللاتي يستخدمن الإنترنت (ب) مرة واحدة على الأقل في الأسبوع خلال الأشهر الثلاثة الماضية	

الملحق ٢ - المعجم^{٤٠}

- ١- نسبة الإعالة العمرية (Age-Dependency Ratio): هي نسبة الأشخاص في الأعمار المحددة على أنهم معالون (أقل من ١٥ عامًا وأكثر من ٦٤ عامًا) إلى الأشخاص في الأعمار المحددة على أنها منتجة اقتصاديًا (١٥-٦٤ عامًا) في السكان.
- ٢- التعداد (Census): مسح شامل لمنطقة معينة، مما يؤدي إلى تعداد السكان بالكامل وغالبًا ما يتم تجميع المعلومات الديموغرافية والاجتماعية والاقتصادية الأخرى المتعلقة بذلك السكان في وقت محدد.
- ٣- نسبة الطفل إلى المرأة (Child-Woman Ratio): هو عدد الأطفال دون سن الخامسة لكل ١٠٠٠ امرأة في الفئة العمرية ١٥-٤٤ أو ١٥-٤٩ في السكان في سنة معينة. يُستخدم مقياس الخصوبة البسيط هذا، المستند إلى بيانات التعداد الأساسية، أحيانًا عندما لا تتوفر معلومات خصوبة أكثر تحديدًا.
- ٤- التحول الديموغرافي (Demographic Transition): التحول التاريخي لمعدلات المواليد والوفيات من مستويات عالية إلى منخفضة في السكان. عادة ما يسبق انخفاض معدل الوفيات انخفاض الخصوبة، مما يؤدي إلى نمو سكاني سريع خلال الفترة الانتقالية.
- ٥- زمن المضاعفة (Doubling Time): عدد السنوات المطلوبة لمضاعفة سكان منطقة ما حجمها الحالي، بالنظر إلى المعدل الحالي للنمو السكاني.
- ٦- الجيندر (Gender): يشير الجيندر إلى السمات والقيود والفرص الاقتصادية والاجتماعية والسياسية والثقافية المرتبطة بكونك امرأة أو رجلاً. تختلف التعريفات الاجتماعية لما يعنيه أن تكون امرأة أو رجلاً باختلاف الثقافات وتتغير بمرور الوقت. الجيندر هو تعبير اجتماعي ثقافي لخصائص وأدوار معينة مرتبطة بمجموعات معينة من الناس بالإشارة إلى جنسهم وحياتهم الجنسية.
- ٧- معدل الخصوبة العام (General Fertility Rate - GFR): عدد المواليد الأحياء لكل ١٠٠٠ امرأة تتراوح أعمارهم بين ١٥-٤٤ أو ١٥-٤٩ سنة في سنة معينة.
- ٨- معدل وفيات الرضع (Infant Mortality Rate): عدد وفيات الرضع تحت سن ١ لكل ١٠٠٠ ولادة حية في سنة معينة.
- ٩- النازحون داخليًا (Internally Displaced Persons - IDPs): مجموعات من الأشخاص الذين أجبروا على الفرار أو مغادرة منازلهم أو أماكن إقامتهم المعتادة، ولا سيما نتيجة أو من أجل تجنب آثار النزاع المسلح، وحالات العنف العام، وانتهاكات حقوق الإنسان أو الكوارث الطبيعية أو من صنع الإنسان، والذين لم يعبروا حدود دولة معترف بها دوليًا.
- ١٠- متوسط العمر المتوقع (Life Expectancy): هو متوسط عدد السنوات الإضافية التي يتوقع أن يعيشها الشخص إذا استمرت اتجاهات الوفيات الحالية لبقية حياته. الأكثر شيوعًا هو متوسط العمر المتوقع عند الولادة.

^{٤٠} مكتب المراجع السكانية <https://www.prb.org/glossary/>مبادئ الأمم المتحدة التوجيهية بشأن الزواج الداخلي <https://emergency.unhcr.org/entry/٤٤٨٢٦/idp-definition>

- ١١- نسبة وفيات الأمهات (**Maternal Mortality Ratio**): عدد النساء المتوفيات نتيجة مضاعفات الحمل والولادة لكل ١٠٠,٠٠٠ ولادة حية في سنة معينة.
- ١٢- متوسط العمر (**Median Age**): العمر الذي يقسم السكان إلى مجموعتين متساويتين عدديًا؛ أي أن نصف الأشخاص أصغر من هذا العمر والنصف الآخر أكبر سنًا.
- ١٣- معدل وفيات حديثي الولادة (**Neonatal Mortality Rate**): عدد وفيات الرضع دون ٢٨ يومًا من العمر في سنة معينة لكل ١٠٠٠ مولود حي في ذلك العام.
- ١٤- معدل الإنجاب الصافي (**Net Reproduction Rate - NRR**): هو متوسط عدد البنات اللواتي يلدن لامرأة (أو مجموعة من النساء) إذا مرت حياتها بما يتوافق مع معدلات الخصوبة والوفيات الخاصة بالعمر لسنة معينة. هذا المعدل مشابه لمعدل الإنجاب الإجمالي ولكنه يأخذ في الاعتبار أن بعض النساء سيموتن قبل إكمال سنوات الإنجاب. معدل الإنجاب الصافي لواحد يعني أن كل جيل من الأمهات لديه ما يكفي من البنات لتحل محل نفسها في السكان.
- ١٥- معدل وفيات الفترة المحيطة بالولادة (**Perinatal Mortality Rate**): عدد وفيات الأجنة بعد ٢٨ أسبوعًا من الحمل (وفيات الأجنة المتأخرة) بالإضافة إلى عدد وفيات الرضع دون سن ٧ أيام لكل ١٠٠٠ ولادة حية.
- ١٦- الزخم السكاني (**Population Momentum**): الميل إلى استمرار النمو السكاني إلى ما بعد الفترة التي تحققت فيها خصوبة مستوى الإحلال بسبب التركيز المرتفع نسبيًا للأشخاص في سنوات الإنجاب. حساب الإسقاط السكاني المستقبلي يتغير في أعداد السكان، بالنظر إلى بعض الافتراضات حول الاتجاهات المستقبلية في معدلات الخصوبة والوفيات والهجرة. غالبًا ما يصدر الديموغرافيون توقعات منخفضة ومتوسطة وعالية لنفس السكان، بناءً على افتراضات مختلفة لكيفية تغير هذه المعدلات في المستقبل.
- ١٧- معدل وفيات الأطفال حديثي الولادة (**Post-Neonatal Mortality Rate**): العدد السنوي لوفيات الرضع الذين تتراوح أعمارهم من ٢٨ يومًا إلى سنة واحدة لكل ١٠٠٠ مولود حي في سنة معينة.
- ١٨- خصوبة على مستوى الاستبدال (**Replacement-Level Fertility**): مستوى الخصوبة الذي يكون فيه للزوجين ما يكفي من الأطفال ليحلوا محل أنفسهم، أو حوالي طفلين لكل زوجين.
- ١٩- إجمالي معدل الخصوبة (**Total Fertility Rate - TFR**): متوسط عدد الأطفال الذين سيولدون أحياء لامرأة (أو مجموعة من النساء) خلال حياتها إذا مرت خلال سنوات إنجابها للأولاد بما يتوافق مع معدلات الخصوبة المحددة للعمر في عام معين. يُشار إلى هذا المعدل أحيانًا على أنه عدد الأطفال الذين تنجبهم النساء اليوم.
- ٢٠- وفيات الأطفال دون سن الخامسة (**Under 5 (U5) Child Mortality**): احتمال وفاة طفل ولد في سنة أو فترة معينة قبل بلوغه سن الخامسة.
- ٢١- الاحتياجات غير الملباة (**Unmet Need**): النساء اللاتي لم تتم تلبية احتياجاتهن من أجل المباشرة بين الولادات هن القادرات على الحمل والنشاط الجنسي ولكنهن لا يستخدمن أي وسيلة من وسائل منع الحمل (حديثة أو تقليدية)، ويبلغن عن رغبتهم في تأخير الطفل التالي أو الحد من عدد ولادته. يشير مفهوم الاحتياجات غير الملباة إلى الفجوة بين النوايا الإنجابية للمرأة وسلوكها في منع الحمل.