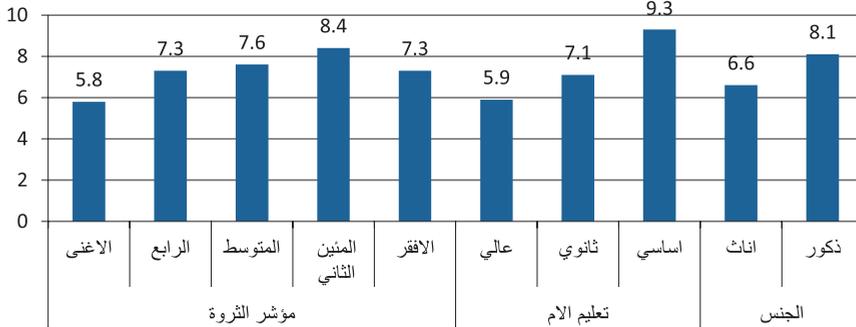


سوء التغذية المزمن

في فلسطين هناك طفل من 15 طفل دون الخامسة (7.4%) يعانون من قصر القامة (قامتهم قصيرة مقارنة بأعمارهم). ويعكس مؤشر قصر القامة حالة سوء التغذية المزمن الناتجة عن عدم تلقي الأطفال التغذية الكافية خلال مدة زمنية طويلة او نتيجة الإصابة بمرض مزمن.

يتسبب سوء التغذية بوفاة نصف الأطفال الذين يموتون في العالم، والأطفال الذين يعانون من سوء التغذية غالبا ما يموتون من امراض الطفولة الشائعة، فيما يقع الأطفال الذين ينجون من الموت بسبب سوء التغذية في دائرة المرض بشكل دوري ويعانون من سوء في النمو.

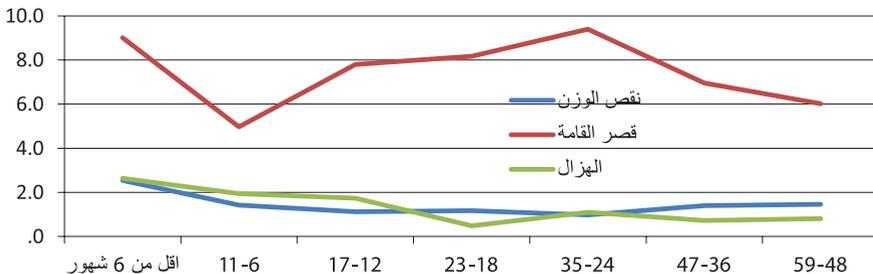
انتشار قصر القامة بين الأطفال دون الخامسة حسب خصائص خلفية مختارة



الأطفال وفقا لعمر الطفل، فان البيانات تشير الى أن النسبة الاعلى لقصر القامة بين الأطفال في العمر 12-35 شهرا مقارنة بالأطفال الاصغر والأكبر على حد سواء، وهذا النمط من التباين متوقع ويعود ذلك الى أن الأطفال في هذا العمر غالبا ما يتوقفوا عن الرضاعة الطبيعية ويصبحون اكثر عرضة للتلوث من المياه والطعام والبيئة المحيطة.

ينتشر قصر القامة بشكل اكبر بين الأطفال الذكور (8.1%) مقارنة بالإناث (6.6%) وبين الأطفال اللواتي حصلت امهاتهم على تعليم اساسي فقط (9.3%). مقارنة بالأطفال الحاصلات امهاتهم على تعليم عالي (5.9%) وبين الأطفال الذين يعيشون في اسر فقيرة (7.3%) وأولئك الذين يعيشون في اسر غنية (5.8%). اما بالنسبة لانتشار قصر القامة بين

انتشار قصر القامة والهزال ونقص الوزن بين الأطفال دون الخامسة حسب العمر بالأشهر

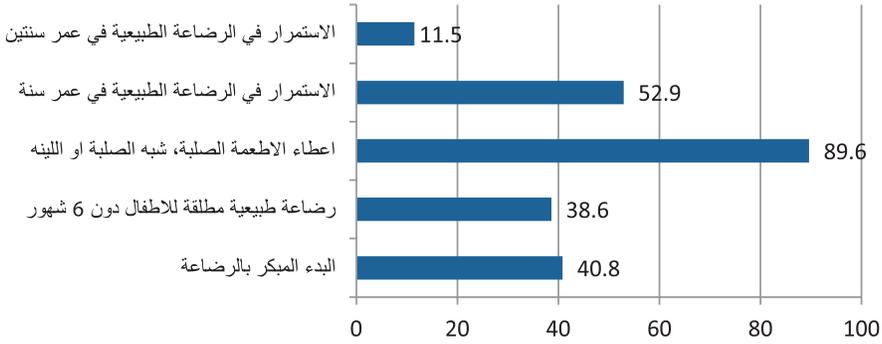


الرضاعة الطبيعية

التغذية الكافية للرضع والأطفال تزيد من فرص بقائهم على قيد الحياة، كما انها تعزز النمو والتطور الامثل للطفل، خاصة في الفترة ما بين ولادة الطفل وحتى عمر سنتين. ان ارضاع الطفل خلال السنوات الاولى من حياته تقيه من الاصابة بأية عدوى وتعتبر مصدر مثالي للغذاء وهي من الناحية الاقتصادية تعتبر مجدية وآمنة.

وفقا للبروتوكولات الصادرة عن منظمة الصحة العالمية ويونيسف فانه يجب أن اتباع الآتي في عملية ارضاع وتغذية الطفل: ارضاع الطفل خلال ساعة من ولادته، ارضاعه رضاعة طبيعية مطلقة لمدة 6 أشهر تقديم الغذاء الآمن، تقديم الاغذية المكملة والكافية بعد الشهر السادس من عمر الطفل، تغذية الطفل مرتين يوميا في العمر 6-8 اشهر، وثلاث مرات في العمر 9-11 شهرا، والاستمرار في الرضاعة الطبيعية لمدة سنتين او اكثر.

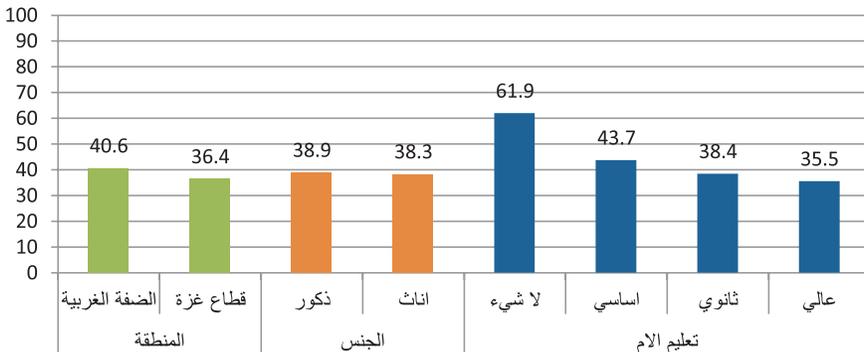
ممارسات تغذية الأطفال في فلسطين



المطلقة بين الأطفال، حيث تقل هذه الممارسة كلما ارتفع المستوى التعليمي للام، ويعتبر اطفال غزة الاقل حظا من حيث الرضاعة المطلقة مقارنة بأطفال الضفة الغربية (36% و41% على التوالي).

وفقا لبيانات المسح الفلسطيني متعدد المؤشرات فان حوالي 39% من الأطفال دون سن 6 اشهر رضعوا رضاعة طبيعية مطلقة. هناك علاقة عكسية بين المستوى التعليمي للام وانتشار الرضاعة الطبيعية

انتشار الرضاعة الطبيعية المطلقة بين الأطفال دون 6 اشهر حسب خصائص مختارة



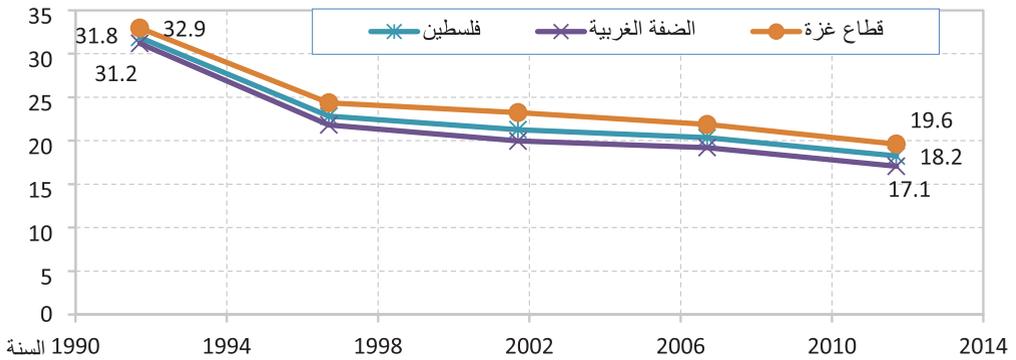
بقاء الاطفال

خلال التاريخ الانجابي للام. تعتبر فلسطين على الطريق لبلوغ الهدف الرابع من اهداف الانمائية الالفية، اذ ان هناك انخفاض على وفيات الأطفال دون الخامسة من حوالي 42 لكل 1000 ولادة حية، والرضع من حوالي 32 لكل 1000 ولادة حية في العام 1991 الى حوالي 22 لكل 1000 ولادة حية و18 لكل 1000 ولادة حية على التوالي في العام 2014.

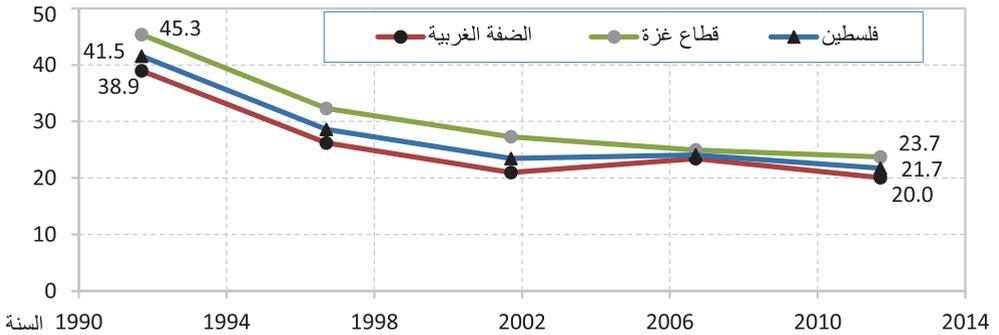
احد الأهداف الرئيسية للتنمية الاللفية هو الحد من وفيات الرضع والأطفال دون سن الخامسة، ويشير هذا الهدف الى الحد من وفيات الأطفال دون سن الخامسة الوفيات بمقدار الثلثين بين عامي 1990 و2015، ويعتبر رصد التقدم المحرز نحو تحقيق هذا الهدف بالرغم من صعوبته امر مهم.

تم حساب معدلات الوفيات للرضع والأطفال دون الخامسة في المسح الفلسطيني متعدد المؤشرات من

اتجاهات وفيات الأطفال الرضع في فلسطين حسب المنطقة



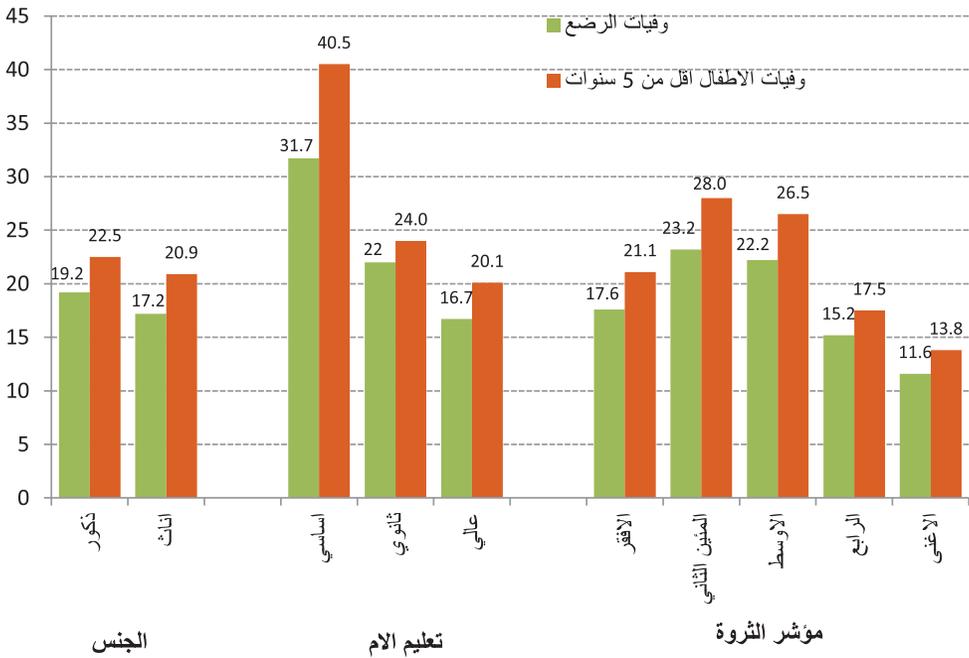
اتجاهات وفيات الأطفال دون الخامسة في فلسطين حسب المنطقة



الذين يعيشون في أسر فقيرة وأولئك الذين امهاتهم حاصلات على تعليم اساسي معرضون للوفاة خلال السنوات الاربع الاولى من حياتهم اكثر من اولئك الذين يعيشون في أسر غنية أو الذين امهاتهم حاصلات على تعليم اكثر.

تعتبر وفيات الرضع والأطفال دون الخامسة الاعلى في قطاع غزة مقارنة بالضفة الغربية. يوجد علاقة واضحة بين هذه المعدلات وجنس الطفل، والمستوى التعليمي للام ومؤشر الثروة، إذ ان هذه المعدلات تزيد بين الاناث مقارنة بالذكور، وكذلك فان الأطفال

وفيات الرضع والأطفال دون الخامسة حسب خصائص مختارة



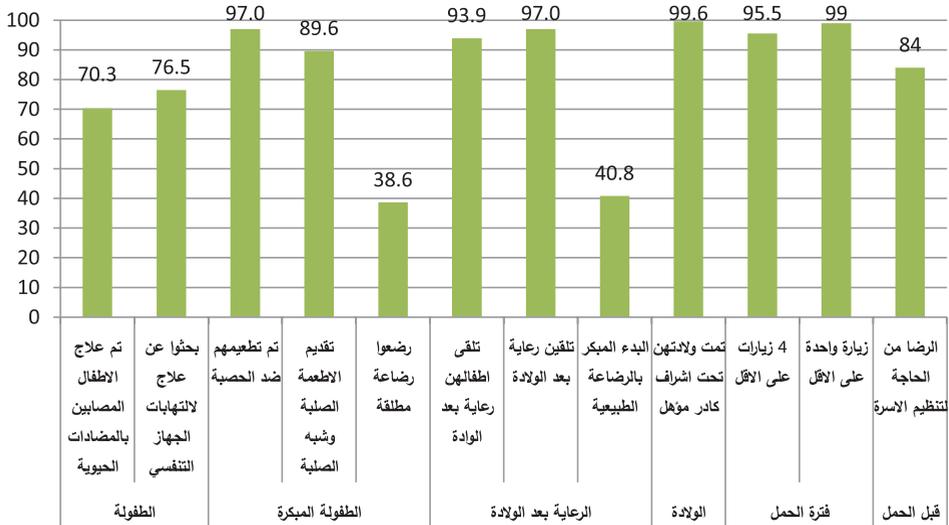
صحة الطفل

معظم النساء الحوامل انجبن مولودهن الاخير في منشأة صحية وتحت اشراف كادر مؤهل، بالمقابل فان فقط 39% من الأطفال دون 6 اشهر رضعوا رضاعة طبيعية مطلقاً.

وفقاً لوزارة الصحة، تعتبر التهابات الجهاز التنفسي واحدة من الاسباب الرئيسية وراء وفيات الأطفال دون الخامسة في فلسطين. ووفقاً لبيانات المسح الفلسطيني متعدد المؤشرات حوالي 11% من الأطفال دون الخامسة عانوا من اعراض التهابات الجهاز التنفسي، و77% منهم تلقوا علاج في منشأة صحية و70% من هؤلاء عولجوا باستخدام المضادات الحيوية.

يمكن تحقيق السلسلة المتصلة الخاصة بصحة الأمهات والمواليد الجدد والأطفال من خلال سياسات واستراتيجيات واضحة تهدف إلى تحسين ممارسات الرعاية المقدمة ابتداءً من المنزل وخدمات الرعاية الصحية، والبناء على البرامج القائمة، خلال مرحلة المراهقة، والحمل والولادة وفترات ما بعد الولادة والأطفال حديثي الولادة وفي مرحلة الطفولة. بالاستناد الى ذلك، تشير بيانات المسح الفلسطيني متعدد المؤشرات بأن 84% من النساء في العمر 15-49 سنة لديهن رضا من حاجتهن لتنظيم الاسرة، بينما بلغت نسبة النساء اللواتي لديهن حاجات غير ملبأة الى تنظيم الاسرة حوالي 11%.

الرعاية المتواصلة من مرحلة ما قبل الحمل وحتى الطفولة



تنمية الطفولة المبكرة

الأرض، او ان الام لم تشر الى أن الطفل عندما يكون مريضاً بحيث لا يستطيع اللعب (محور التطور الجسدي).

• اثنتين من الآتية صحيحة: يتعامل الطفل بطريقة جيدة مع الأطفال الآخرين، لا يقوم الطفل بركل أو عض أو ضرب أطفال آخرين أو كبار، او أن لا يتشتت انتباه الطفل بسهولة (محور التطور الاجتماعي والعاطفي).

• كان الطفل يتبع إرشادات بسيطة حول كيفية عمل شيء بطريقة صحيحة و/أو يكون قادراً على عمل شيء ما يطلب منه بطريقة مستقلة (محور التعلم).

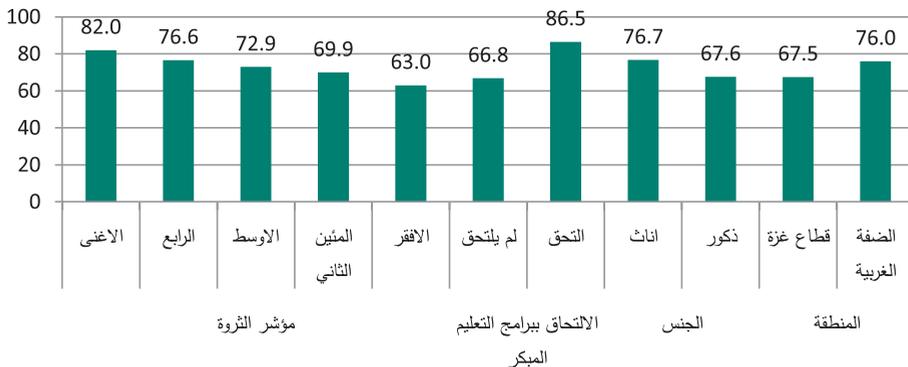
تشير بيانات المسح الفلسطيني متعدد المؤشرات الى ان 72% من الأطفال في العمر 36-59 شهراً يسرون في المسار الصحيح للتطور والإدراك، وتشير البيانات الى ان هذه النسبة هي الاعلى بين الأطفال الذين التحقوا ببرامج تعليم مبكر (87%) مقارنة بأولئك الذين لم يلتحقوا بهذه البرامج (67%)، وبين الأطفال الذين يعيشون في اسرة غنية مقارنة بأولئك الذين يعيشون في اسر فقيرة (82% و63% على التوالي).

تعرف تنمية الطفولة المبكرة على أنها عملية منتظمة ويمكن التنبؤ بها على طول مسار مستمر، والذي يمكن للطفل من خلاله تعلم طرق للتعامل مع مستويات أكثر تعقيداً من الحركة، التفكير، والحديث، والشعور والاتصال بالآخرين. هناك أربع محاور حيوية للتطور الشامل للطفل هي: النمو الجسدي، ومعرفة الارقام والحروف، والتطور الاجتماعي والعاطفي والتعلم والتي تم من خلالها حساب مؤشر تطور الأطفال.

في المسح الفلسطيني العنقودي متعدد المؤشرات تم استخدام استمارة خاصة بحساب هذا المؤشر من خلال 10 بنود، حيث اعتبر أن الطفل يسير على المسار الصحيح نحو التطور والإدراك في 3 محاور من اصل 4 محاور اذا:

- على الاقل اثنان من الآتية صحيحة: التَعْرِفُ أو تسمية عشرة حروف من الحروف الأبجدية على الأقل، او يستطيعون قراءة 4 كلمات بسيطة وشائعة على الاقل، ويستطيعون التعرف على شكل الارقام من 1-10 (محور معرفة الحروف والارقام).
- اذا كان الطفل يستطيع رفع جسم صغير بإصبعين، مثل العصا أو الحصى من على

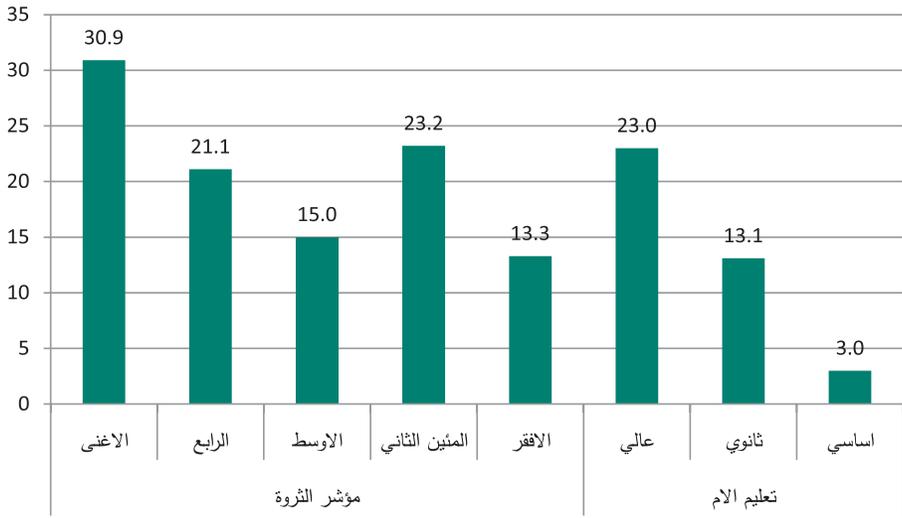
مؤشر تطور الطفولة المبكرة حسب خصائص مختارة



حوالي 20% من الأطفال في العمر 0-59 شهرا في فلسطين يعيشون في اسر يوجد فيها 3 كتب خاصة بالأطفال، وتتراوح هذه النسبة من 13% بين الاسر الفقيرة لتصل الى 31% بين الاسر الاغنى، وترتفع هذه النسبة بارتفاع المستوى التعليمي للام.

يعتبر وجود كتب ومواد مطبوعة خاصة بالأطفال داخل المنزل فرصة تمكن الطفل في عمر مبكر من مشاهدة غيره داخل المنزل وهو يقرأ وبالتالي يكون حافظاً له لتقليد ذلك ومحاولة القراءة، وكذلك فان وجود كتب من شأنه ان يزيد من أداء الطفل في المدرسة في مراحل لاحقة.

نسبة الاسر التي يتوفر فيها كتب خاصة بالأطفال حسب خصائص مختارة



حماية الطفل

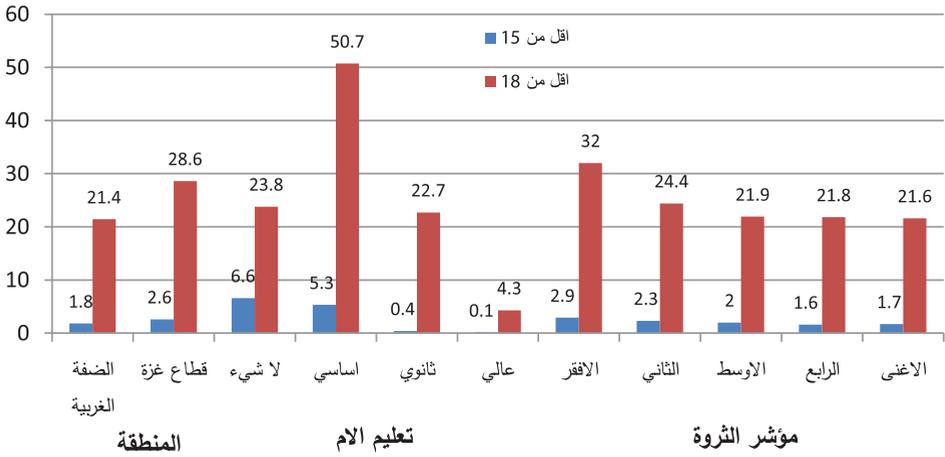
الزواج المبكر

يشكل زواج الأطفال انتهاكا لحقوق الإنسان والمساس بوضع الفتيات وغالباً ما يؤدي إلى الحمل المبكر والعزل الاجتماعي.

في فلسطين 9% من الفتيات في العمر 15-19 سنة

متزوجات حالياً، 2% من النساء المتزوجات في العمر 15-49 سنة، تزوجن قبل بلوغهن 15 سنة، و24% من النساء المتزوجات في العمر 20-49 سنة، تزوجن قبل بلوغهن 18 سنة، وترتفع هذه النسب بين النساء الأقل تعليماً وأولئك اللواتي يقمن في أسر فقيرة.

نسبة النساء اللواتي تزوجن قبل عمر 15 و18 سنة حسب خصائص مختارة

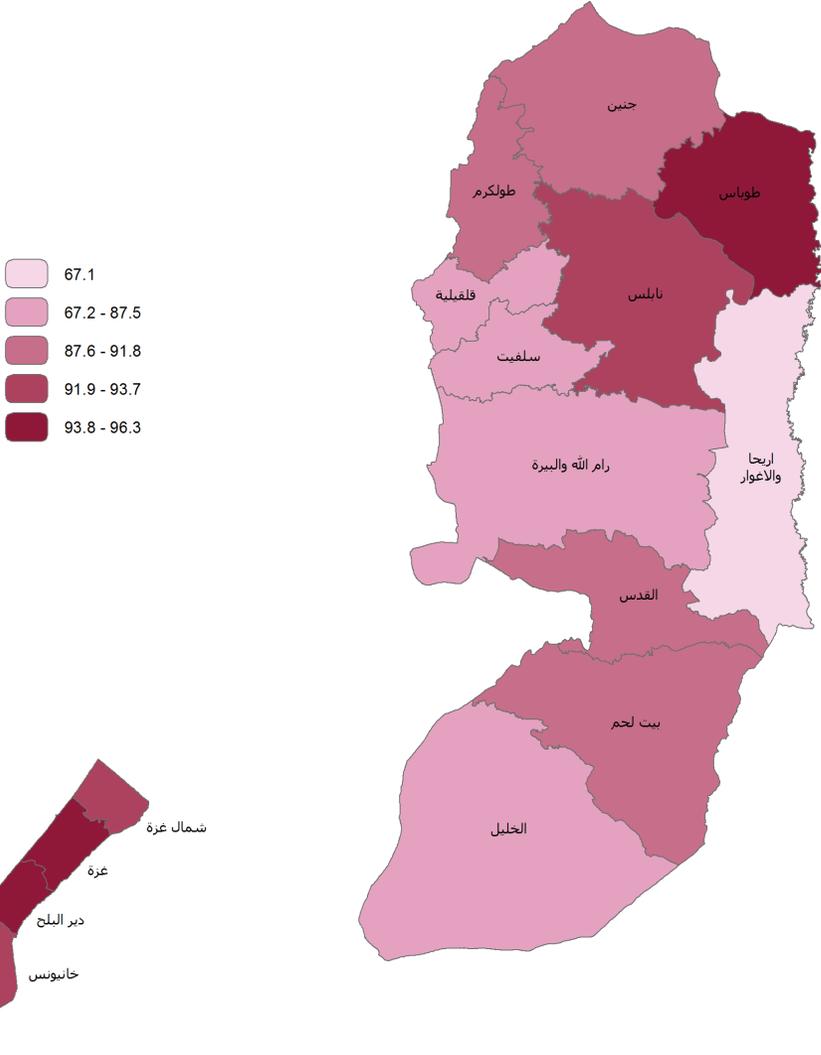


تأديب سلوك الأطفال

تعرض الطفل للتأديب العنيف له عواقب ضارة، تتراوح من الآثار المباشرة الى ضرر طويل الامد يرافق الطفل في مرحلة البلوغ والكبر، وعادة ما يؤدي الى اعاقه تنمية هؤلاء الأطفال، واسبابهم القدرات وتؤثر على الأداء المدرسي؛ وكذلك يحول دون علاقات إيجابية، وتدني احترام الذات، والاضطراب العاطفي والاكتئاب؛ وفي بعض الأحيان، فإنه يؤدي إلى إيذاء النفس.

92% من الفلسطينيين في العمر 1-14 سنة تعرضوا لشكل واحد على الأقل من اشكال العقاب النفسي والجسدي من احد افراد اسرتهم بهدف تأديب سلوكهم، وترتفع هذه النسبة بين الأطفال الذكور الذين يعيشون في قطاع غزة (95%) مقارنة بأولئك الذين يعيشون في الضفة الغربية (89%).

نسبة الاطفال الفلسطينيين 1-14 سنة الذين تعرضوا لعنف من احد الوالدين خلال الشهر الماضي للمسح بهدف تأديب سلوكهم في فلسطين حسب المحافظة، 2014



المعرفة بمرض الايدز

7.7% من هؤلاء النساء لديهن معرفة شاملة بانتقال وطرق الوقاية من المرض، والتي تعرف كالاتي: (1) معرفة أن استخدام الواقي الذكري وممارسة الجنس مع شريك غير مصاب يقلل من فرص الاصابة بالمرض (2) معرفة أن الشخص الذي تبدو ملامحه صحية من الممكن ان يكون مصابا بالايديز (3) رفض اثنين من المفاهيم الخاطئة الأكثر شيوعاً حول منع انتقال فيروس الايدز.

تشير وزارة الصحة الفلسطينية الى أن اعتبار مرض الايدز كوباء ما زال في مراحلها المبكرة، ولكن هناك مؤشرات تدل على أن المرض أخذ بالانتشار، اذ بلغ عدد الحالات المتراكمة المبلغ عنها في العام 2012، 77 حالة، منها 61 حالة بين الذكور.

على الرغم من أن غالبية النساء في العمر 15-49 سنة (95%) سمعن عن مرض الايدز وفقاً لنتائج المسح الفلسطيني متعدد المؤشرات، الا أن فقط

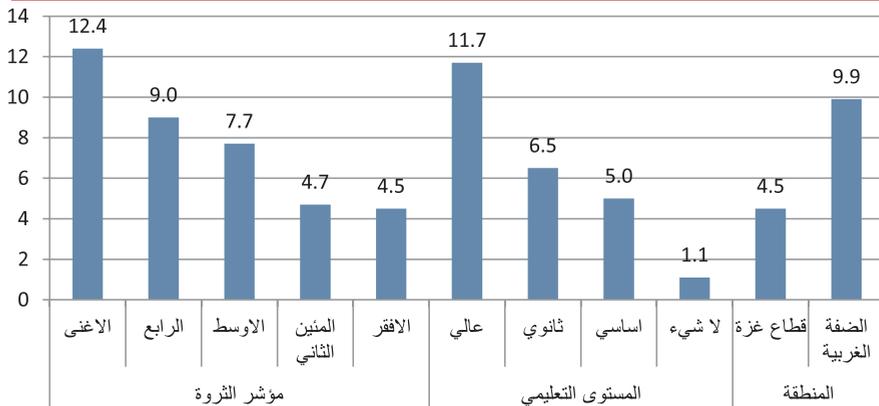
نسبة النساء في العمر 15-49 سنة اللواتي لديهن معرفة شاملة بمرض الايدز



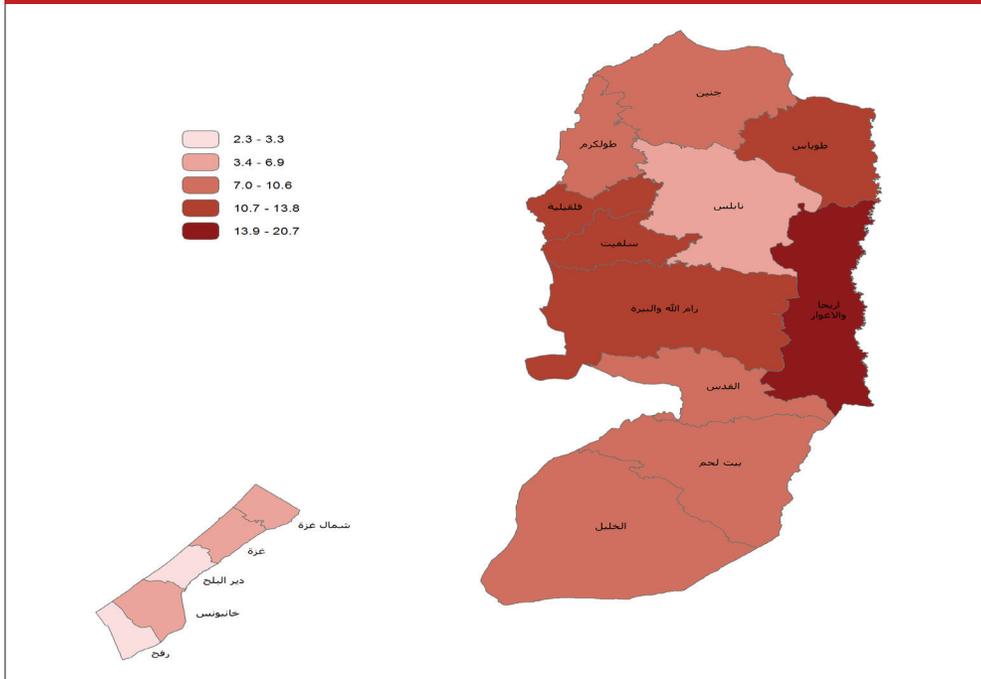
وبارتفاع المستوى التعليمي للسيدة وكذلك بين النساء المقيمات في اسر غنية.

كما هو واضح في الشكل ادناه، ترتفع المعرفة الشاملة بمرض الايدز في الضفة الغربية مقارنة بقطاع غزة

نسبة النساء في العمر 15-49 سنة اللواتي لديهن معرفة شاملة بالايديز حسب خصائص مختارة



نسبة النساء 15-49 سنة اللواتي لديهن معرفة شاملة بمرض الايدز في فلسطين حسب المحافظة، 2014



شاملة بطرق انتقال مرض الايدز. 9 من كل 20 امرأة في نفس العمر يعرفن الطرق الثلاث لانتقال المرض من الام لجنينها (خلال الحمل، اثناء الولادة، ومن خلال الرضاعة)، بينما فان خمس النساء 15-24 سنة يعرفن مكانا لإجراء فحص الايدز.

يركز المؤشر رقم 6.3 من مؤشرات الألفية الانمائية على معرفة النساء في العمر 15-24 سنة بطرق الوقاية من مرض الايدز. ووفقا لبيانات المسح الفلسطيني العنقودي متعدد المؤشرات فان 6.2% من النساء في العمر 15-24 سنة لديهن معرفة

ابرز المؤشرات الخاصة بمرض الايدز بين النساء في العمر 15-24 سنة

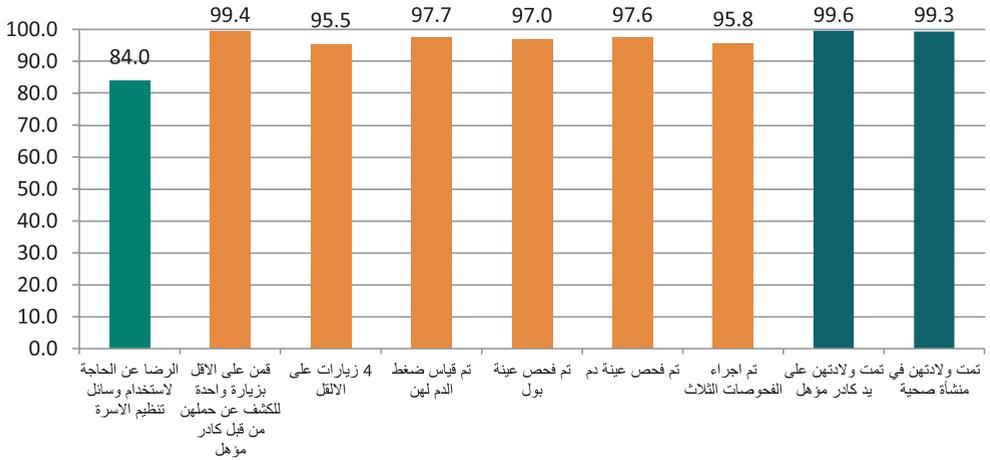
المؤشر	القيمة (%)
لديهن معرفة شاملة بطرق انتقال مرض الايدز	6.2
رفض اثنين من المفاهيم الخاطئة الأكثر شيوعاً حول منع انتقال فيروس الايدز	17.8
يعرفن طرق الوقاية من الاصابة بالايدز	27.9
يعرفن الطرق الثلاث لانتقال المرض من الام لجنينها	46.0
يعرفن مكانا لاجراء فحص الايدز	20.2
يوافقن على المواقف التمييزية تجاه المصابين بالايدز	5.0

الصحة الإنجابية

اشاء الحمل، أو الفحوصات الثلاث معا) والرعاية عند الولادة (الولادات التي تمت تحت اشراف كادر مؤهل، والنسبة المئوية للولادات التي حدثت في المرافق الصحية). استنادا لذلك، ووفقا لبيانات المسح الفلسطيني العنقودي متعدد المؤشرات، فان هناك فجوة في موضوع تنظيم الاسرة، حيث ان حوالي 11% من النساء لديهن حاجة غير ملبأة الى تنظيم الاسرة.

تشمل سلسلة رعاية الامومة والصحة الإنجابية ثلاث فترات: فترة ما قبل الحمل (نسبة الرضا عن الحاجة لاستخدام وسائل تنظيم الاسرة)، فترة الحمل (النساء الحوامل اللواتي قمن على الأقل بزيارة واحدة للكشف على حملهن على يد كادر مؤهل، على الاقل 4، ونسبة النساء الحوامل اللواتي تم اما قياس ضغط الدم لهن، أو فحص عينة بول، أو فحص عينة دم عينة كجزء من مكونات الرعاية

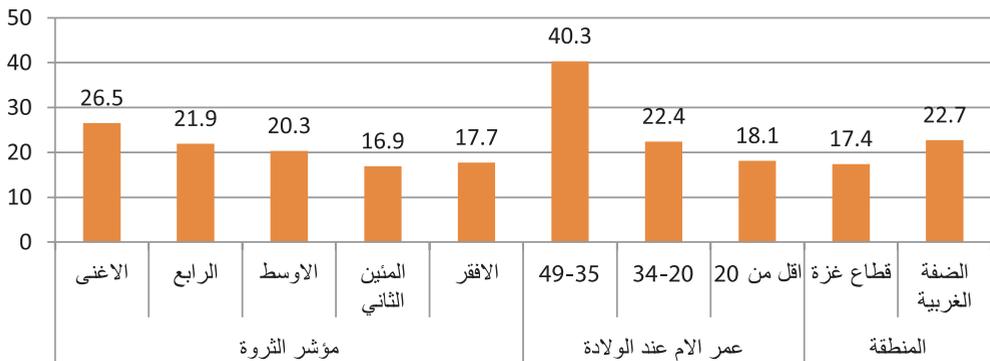
سلسلة رعاية الامومة والصحة الإنجابية



بدء عملية المخاض، و5.5% قررت بعد بدء عملية المخاض مباشرة. ترتفع هذه النسب بزيادة عمر الام عند الولادة وبين النساء اللواتي يعشن في اسر غنية.

معظم الولادات تمت في منشأة صحية وتحت اشراف كادر مؤهل، خمس هذه الولادات تمت عن طريق العمليات القيصرية، 14.8% منها قررت قبل

نسبة الولادات القيصرية حسب خصائص مختارة



المياه الآمنة

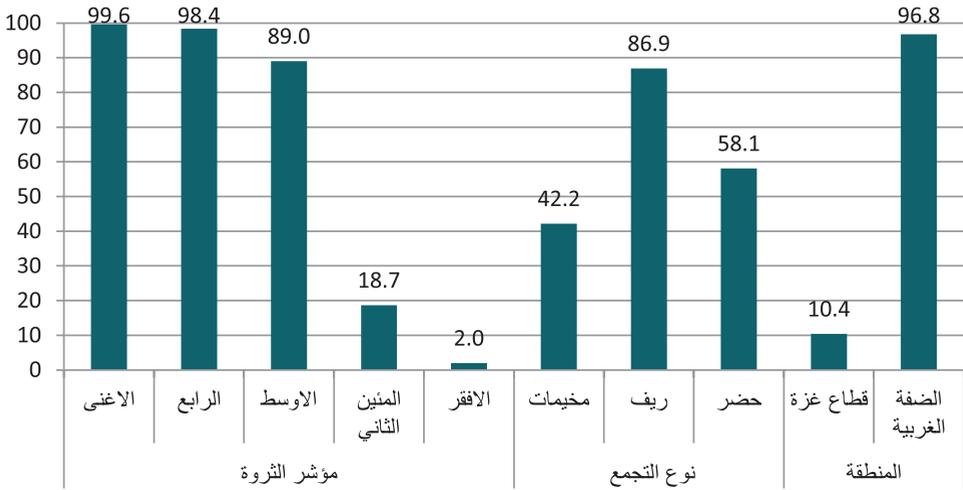
مصادر مياه الشرب الآمن تشمل:
شبكة المياه العامة الموصولة بالمنزل،
شبكة مياه عامة غير موصولة
بالمنزل، حنفية عامة/ماسورة
عامة، قناة البئر أو البئر الجوفية،
بئر محمي، ينبوع محمي، مياه جمع
امطار ومياه معدنية.

الشرب. ووفقا لمنظمة الصحة العالمية فإنه يمكن ان تصبح الصحاري ملوثة جدا اذا لم يتم تنظيفها بشكل منتظم مع عدم المعالجة الكافية لمياه الشرب بالكلور.

يشير الهدف السابع من اهداف التنمية الانمائية الى خفض نسبة الافراد غير الحاصلين على مياه شرب آمن وصحي آمن بمعدل النصف ما بين 1990 و2015. يعتبر وجود مياه شرب آمنه ضروريا للحصول على صحة جيدة، اذ ان المياه غير الآمنة تعتبر ناقلا للعديد من الامراض مثل الكوليرا والتيفوئيد والامراض الطفيلية.

حوالي ثلاثة من بين خمسة افراد (62%) في فلسطين يستخدمون مياه شرب آمنه، وترتفع هذه النسبة بأكثر من 9 مرات في الضفة الغربية مقارنة بقطاع غزة (97% مقابل 10%) على التوالي، علما بأن المياه التي مصدرها الصحاري أو التناكات والتي تشكل المصدر الرئيسي لمياه الشرب في غزة (68%) تصنف على انها مصادر غير محسنه لمياه

نسبة الافراد الذين يستخدمون مياه شرب آمنة حسب خصائص مختارة



نسبة افراد الاسر الذين يحصلون على مياه شرب امته في فلسطين حسب المحافظة، 2014

