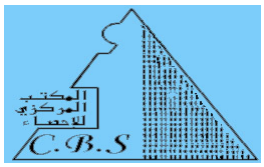
متابعة أوضاع النساء والأطفال

نتائج المسح العنقودي متعدد المؤشرات الثالث
في الجمهورية العربية السورية 2006

التقرير الأولي
نيسان 2007



المكتب المركزي للإحصاء

منظمة الأمم المتحدة للطفولة

وحدة المشروع العربي لصحة الأسرة
جامعة الدول العربية

ملخص لأهم مؤشرات ونتائج المسح العنقودي متعدد المؤشرات الثالث في الجمهورية العربية السورية 2006

الموضوع	رقم المؤشر في الدورة الثالثة من المسوح العنقودية	رقم المؤشر في أهداف الألفية للتنمية	المؤشر	القيمة	الوحدة
وفيات الأطفال	1	13	معدل وفيات الأطفال دون سن الخامسة	22	بالألف
	2	14	معدل وفيات الرضع	18	بالألف
الحالة التغذوية	6	4	انتشار نقص الوزن	9.7	%
			انتشار نقص الوزن الحاد	1.8	
			انتشار قصر القامة	22.4	
	7		انتشار قصر القامة الحاد	10.1	
			انتشار الهزال	8.6	
	8		انتشار الهزال الحاد	2.3	
	15		الرضاعة الطبيعية الغالبة للأطفال بين 0-3 أشهر	35.3	
	16		استمرار الرضاعة الطبيعية للأطفال بين 12-15 شهراً	63.9	
	17		إدخال الغذاء التكميلي في الوقت المناسب للأطفال بين 6-9 أشهر	36.5	
صحة الطفل	25		التحصين ضد الدرن	99.9	%
	26		تلقى الجرعة الأولى من التحصين ضد شلل الأطفال	99.3	
	27		تلقى الجرعة الأولى من التحصين الثلاثي	99.4	
	28	15	التحصين ضد الحصبة	92.4	
	31		استكمال التحصينات	87.3	
	22		علاج الالتهاب الرئوي المشتبه به باستخدام المضادات الحيوية	71.0	
	24	29	استخدام الغاز	98.1	
البيئة	11	30	استخدام مصادر مياه محسنة	88.3	%
	12	31	استخدام مرافق صرف صحي محسنة	97.3	
الصحة الإنجابية	21	19C	استخدام وسائل تنظيم الأسرة	58.3	%
	4	17	الولادة في حضور شخص مدرب	93.0	%
التعليم	55	6	صافى معدل الالتحاق بالمدرسة الابتدائية	96.7	%
	61	9	نسبة الذكور إلى الإناث	1.003	

حماية الطفل	62		تسجيل المواليد	95.2	
	67		الزواج قبل سن 15 سنة	3.4	%
			الزواج قبل سن 18 سنة	17.7	
	68		السيدات في عمر 15 – 19 عاما المتزوجات حاليا	9.7	
فيروس HIV، الإيدز، السلوك الجنسي، الأطفال الميتمون والمستضعفون	82	19b	المعرفة الشاملة بطرق منع انتقال فيروس الإيدز	32	%

المحتوى	الصفحة

شكر وتقدير	6
1- خلفية عامة	7
مقدمة	7
أهداف المسح	9
2- تصميم العينة ومنهجية المسح	9
تصميم العينة	9
الاستبيانات	9
العمل الميداني ومعالجة البيانات	10
تغطية العينة	11
3 – النتائج	11
وفيات الأطفال	11
الحالة التغذوية	12
الرضاعة الطبيعية	14
مدى تغطية التحصينات	14
علاج الأطفال المشتبه في إصابتهم بالتهاب رئوي باستخدام المضادات الحيوية	16
استخدام الوقود الصلب	16
ماء الشرب والصرف الصحي	16
وسائل تنظيم الأسرة	18
تلقى مساعدة أثناء الولادة	19
الالتحاق بالمدرسة الابتدائية	19
تسجيل المواليد	19
الزواج المبكر	20
المعرفة بطرق انتقال الإيدز وفيروس HIV (فيروس نقص المناعة المكتسبة) المسبب له	20
4- الخاتمة	21

الجداول **الصفحة**

جدول HH.1: نتائج مقابلات الأسر المعيشية والأفراد 22
جدول CM.1: وفيات الطفولة المبكرة 23
جدول NU.1: سوء تغذية الأطفال 24
جدول NU.3: الرضاعة الطبيعية 25
جدول CH.1: التحصينات في السنة الأولى من العمر 26
جدول CH.7: علاج الالتهاب الرئوي بالمضادات الحيوية 27
جدول CH.8: استخدام الوقود الصلب 28
جدول EN.1: استخدام مصادر مياه شرب محسنة 29
جدول EN.5: التخلص من فضلات الجسم البشري بطرق صحية 30
جدول RH.1: استخدام وسائل تنظيم الأسرة 31
جدول RH.5: تلقى مساعدة أثناء الولادة 32
جدول ED.3: نسبة الالتحاق الصافي بالمدرسة الابتدائية 33
جدول ED.7: نسبة الذكور الملتحقين بالمدارس إلى الإناث 34
جدول CP.1: تسجيل المواليد 35
جدول CP.5: الزواج المبكر 36
جدول HA.3: المعرفة الشاملة بطرق انتقال الإيدز
وفيروس HIV (نقص المناعة المكتسبة) المسبب له 37

شـكر و تقـــدير

في إطـار التعـاون بين المكتـب المركـزي للإحـصاء ومنظمـة الأمـم المتحـدة للطفولـة (اليونيسف) وإدارة المشروع العربـي لـصحة الأسرة فـي جامعـة الـدول العربيـة، قـام المكتـب المركـزي للإحـصاء بالتعـاون والتنـسيق مـع هيئـة تخطـيط الدولـة ووزارة الـصحة لتنفيـذ المـسـح العنقـودي متعـدد المؤشـرات حـــول الجــوانب الـصحيـة والاجتماعيــة والتربوية عام 2006.

وكـان هـدف المـسح هـو تـوفير قاعـدة بيانـات ومؤشـرات حديثـة مـن شـأنها تـصوير الأوضـاع الـصحية والاجتماعيـة والتربويـة للطفـل وتقـويم التقـدم المحـرز مـن أجـل تحقيق "أهداف الألفية للتنمية" ومناخ العمل الوطني حول بقاء الطفل وحمايته ونمائـه خلال الألفية الجديدة وقياس التغيرات الطارئة على أوضاع الطفولـة منذ تنفيذ المسح العنقـودي متعـدد المؤشـرات حـول صـحة الطفـل فـي منتـصف التـسعينات والتـي مـن شأنها تشخيص أوضـاع الطفل وإجـراء الدراسـات التحليليـة المقارنـة وإعداد البـرامج المناسبة للنهوض بأوضاع الطفولة في مختلف المجالات.

ويغتـنم المكتـب المركـزي للإحـصاء مناسـبة إصـدار التقريـر الأولـي للمـسح ليتقـدم بخـالص الـشكر والتقـدير للـدعم الـذي سـاهمت بـه منظمـة الأمـم المتحـدة للطفولـة (اليونيسف) وإدارة المشروع العربي لصحة الأسرة فـي جامعـة الـدول العربيـة وكافـة الجهـات المحليـة، كمـا نأمـل أن تـأتي نتائجـه فـي الموقـع الـذي تحتـاج إليـه الأجهـزة المختصة للاستفادة منه والإعتماد عليه فـي رسم السياسات وإعداد البـرامج المتعلقـة بالطفولة.

مدير المكتب المركزي للإحصاء
الدكتور إبراهيم علي

1U - خلفية عامة:

مقدمة

يتضمن هذا التقرير الأولي نتائج المسح العنقودي متعدد المؤشرات الذي أجري في الجمهورية العربية السورية في عام (2006) بالتعاون بين المكتب المركزي للإحصاء ومنظمة الأمم المتحدة للطفولة (اليونيسف) وبالتنسيق مع هيئة تخطيط الدولة ووزارة الصحة وقد ركز المسح، في معظمه، على رصد مدى التقدم نحو تحقيق الأهداف التي وضعتها الاتفاقات العالمية الأخيرة ومنها: " إعلان الألفية" الذي تبنته 191 دولة وهم جميع الدول الأعضاء في الأمم المتحدة، في سبتمبر 2000، و"خطة عمل عالم جدير بالأطفال"، والتي تبنتها 189 دولة من الدول الأعضاء في الأمم المتحدة في الجلسة الخاصة عن الأطفال التي انعقدت في مايو 2002. كلا هذين الالتزامين قائمان على الوعود التي قدمها المجتمع الدولي في القمة العالمية للأطفال عام 1990. وكذلك القرارات الصادرة عن جامعة الدول العربية والمؤسسات والمنظمات ذات العلاقة والتي تتعلق بالإطار العربي لحقوق الطفل العربي وإعلان القاهرة "نحو عالم عربي جدير بالأطفال" والخطة العربية الثانية للطفولة (2004 – 2015) والتي اعتمدتها القمم العربية.

بالموافقة على هذه الاتفاقات الدولية، تلزم الحكومات أنفسها بتحسين أحوال الأطفال ورصد التقدم المحرز في سبيل تحقيق تلك الأهداف. وقد أسند لليونيسف دور يدعم تلك المهمات (أنظر جدول 1-1) .

جدول 1-1

الالتزام بالعمل: مسئوليات تقديم التقارير الوطنية والعالمية

ألزمت الحكومات التي وقعت على "إعلان الألفية" وخطة عمل "عالم جدير بالأطفال" أنفسهم برصد التقدم الذي حدث في سبيل تحقيق التقدم والأهداف المنشودة:

"سنرصد بانتظام على المستوى الوطني، و إن أمكن على مستوى الإقليم، ونقيم التقدم الذي يحدث تجاه تحقيق أهداف وغايات خطة العمل الحالية على المستوى الوطني والإقليمي والعالمي. وبناءا على هذا، سنعزز من قدراتنا الإحصائية من أجل جمع وتحليل ونشر البيانات على أساس الجنس والعمر والإعتبارات الأخرى التي قد تؤدي إلى حدوث تفاوت، وكذلك سنقوم بدعم عدد من الأبحاث التي تتناول الأطفال. سنحفز التعاون الدولي بغرض دعم جهود بناء الكفاءات الإحصائية وبناء قدرة المجتمع على الرصد، والتقييم، والتخطيط". ("عالم جدير بالأطفال" فقرة 60)

"... سنقوم بمراجعات دورية على مستوى الدولة وأقاليم الدولة من أجل تخطي العقبات والإسراع بالإجراءات..." ("عالم جدير بالأطفال"، فقرة 61)

كما تدعو خطة العمل (فقرة 61) اليونيسف إلى المشاركة الإيجابية في إعداد التقارير الدورية عن تطور الأوضاع:

"...بوصفها الجهة العالمية الرائدة فيما يخص الأطفال، يطلب من اليونيسف أن تواصل الإعداد والنشر، بالتعاون الوثيق مع الحكومات، والصناديق ذات الصلة، والبرامج والهيئات المتخصصة التابعة لمنظومة الأمم المتحدة، وكل العناصر الفاعلة الأخرى، كلما أمكن، لتوفير معلومات حول التقدم المحرز في سبيل تنفيذ الإعلان وخطة العمل".

وبالمثل، يدعو "إعلان الألفية" (فقرة 31) إلى إعداد تقارير عن التقدم المحرز:

"...نطلب من الجمعية العامة أن تراجع، بصفة مستمرة، التقدم الذي يحدث في تنفيذ نصوص هذا الإعلان، ونطلب من الأمين العام أن يصدر تقارير دورية لتطلع عليها الجمعية العامة ولتعتبر نقطة انطلاق للإجراءات المستقبلية".

وإضافةً إلى ذلك فقد ساهم مكتب اليونيسف بسورية في إنشاء وحدة خاصة بدراسات الطفولة في إطار المكتب المركزي للإحصاء والتي سيكون من نتائج أعمالها تعزيز القدرات الوطنية في مجال جمع وتوفير وتحليل البيانات والمؤشرات الخاصة بالطفولة.

إن الأهداف الثمانية الرئيسية التي ركز عليها إعلان قمة الألفية شكلت وما تزال تشكل أولويات رئيسية في خطط التنمية الاقتصادية والاجتماعية في سورية. حيث هدفت الخطط الخمسية المتعاقبة إلى زيادة رفاهية المواطن وتحسين دخله وتأمين أفضل السبل لنشر التعليم في الحضر والريف وللذكور والإناث. وأولت اهتماما خاصاً لقطاع الصحة والبيئة وتمكين المرأة وغيرها وسيشكل المسح العنقودي متعدد المؤشرات مصدراً هاماً لتأمين البيانات اللازمة لتتبع أهداف الألفية.

يقدم هذا التقرير الأولي نتائج مختارة لبعض الموضوعات الرئيسية التي غطاها المسح ولعدد من المؤشرات الفرعيةTP[1]PT. ويجب الأخذ في الإعتبار أن نتائج هذا التقرير مبدئية وقد تتغير، لكن لا يتوقع أن تكون هذه التغييرات كبيرة. كما ينتظر صدور التقرير الرئيسي في نهاية أيار 2007 .

TP[1]PT لمزيد من المعلومات حول التعريفات، والبسوط، والمقامات، ولوغاريتمات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات والمؤشرات التي يغطيها المسح من مؤشرات أهداف الألفية للتنمية: راجع الفصل الأول، وملحق 1 وملحق 7 من دليل المسوح العنقودية متعددة المؤشرات- المسوح العنقودية متعددة المؤشرات 2005: رصد أوضاع النساء والأطفال، متاح أيضا على www.childinfo.org

أهداف المسح

تتمثل الأهداف الأساسية للمسح العنقودي متعدد المؤشرات عام 2006 في الجمهورية العربية السورية فيما يلي:

1 – تقديم معلومات حديثة لتقييم وضع الأطفال والنساء في الجمهورية العربية السورية.

2 – تقديم المعلومات اللازمة لرصد التقدم المحرز في سبيل تحقيق الأهداف التي حددتها (أهداف الألفية للتنمية) " وعالم جدير بالأطفال" كنقاط انطلاق للعمل المستقبلي.

3 – الإسهام في تحسين قواعد البيانات ونظم المراقبة في الجمهورية العربية السورية وتعزيز الخبرات الفنية في تصميم وتنفيذ وتحليل تلك القواعد والنظم.

U2- تصميم العينة و منهجية المسح:

Uتصميم العينة:

تم تصميم عينة المسح العنقودى متعدد المؤشرات في الجمهورية العربية السورية بحيث يتم تقييم عدد من المؤشرات المتعلقة بأوضاع النساء والأطفال على مستوى القطر والمحافظات ومناطق الريف والحضر وتم استخدام إطار التعداد العام للسكان والمساكن لعام 2004 كإطار للعينة وتم اختيار العينة وفق مرحلتين في كل منطقة حيث تم في المرحلة الأولى اختيار العناقيد كمناطق تعداد سكاني متناسبة مع الحجم والتي بلغ عددها (1000) عنقود وفي المرحلة الثانية تم اختيار وحدات العد (الأسر المعيشية) بالطريقة العشوائية المنتظمة. هذا وقد صنفت العينة تبعا للمناطق و هي عينة ذاتية الترجيح.

Uالاستبيانات: U

تم استخدام ثلاثة استبيانات في المسح بالإضافة إلى استبيان الأسرة المعيشية الذي تم استخدامه في جمع معلومات عن جميع أفراد الأسر المعيشية والأسرة والمساكن. ثم تم طرح استبيانات لكل امرأة في عمر (15 – 49) سنة وللأمهات أو مربيات الأطفال دون الخامسة الذين تم تحديدهم.

اشتملت الاستبيانات على النماذج الآتية:

U- استبيانات الأسر المعيشية:

- قائمة الأسرة المعيشية
- التعليم
- مياه الشرب ومرافق الصرف الصحي
- خصائص الأسرة المعيشية
- عمل الأطفال

U- الاستبيانات الفردية للمرأة:

- وفيات الأطفال
- التطعيم ضد التيتانوس
- صحة الأم والمولود
- الزواج
- تنظيم الأسرة
- فيروس HIV (فيروس نقص المناعة المكتسبة) المسبب للايدز / الايدز

U- استبيانات الأطفال دون الخامسة:

- تسجيل المواليد والتعليم المبكر
- فيتامين A
- الرضاعة الطبيعية
- رعاية المرضى
- التحصينات
- قياس الوزن والطول

وتعتمد هذه الاستبيانات على نماذج الدورة الثالثة من المسوح العنقودية متعددة المؤشرات وأجرى عليها الاختبار القبلي خلال شهر شباط/ فبراير 2006 وفي ضوء نتائج هذا الاختبار أجريت تعديلات على صياغة الاستبيانات .

Uالعمل الميداني ومعالجة البيانات:

تم تدريب المشاركين في العمل الميداني لمدة عشرة أيام في بداية شهر نيسان/ أبريل 2006 وبلغ عدد الفرق التي قامت بجمع البيانات (35) فريقا وكل فريق يتألف من (4) باحثات إضافة إلى رئيس فريق ومشرف لكل محافظة.

وقد بدأ العمل الميداني في 19 نيسان/ أبريل 2006 واستمر حتى نهاية أيار/ مايو 2006 .

كما تم إدخال البيانات على أجهزة مايكرو كمبيوتر باستخدام (Cspro) ومن أجل ضمان مراقبة الجودة أدخلت جميع الاستبيانات مرتين وأجري عليها اختبار تطابق داخلي.

وتم استخدام العمليات والبرامج المعيارية التي تم تطويرها في إطار مشروع الدورة الثالثة من المسوح العنقودية متعددة المؤشرات وتم تطبيقها على الاستبيانات التي استخدمت في الجمهورية العربية السورية.

كما بدأت معالجة البيانات في نفس وقت جمع البيانات في شهر أيار/ مايو 2006 وانتهى في شهر تموز/ يوليو 2006 ثم تم تحليل البيانات باستخدام برنامج (Spss) ونماذج الجداول التي وضعت من أجل هذا الغرض.

Uتغطية العينة:

من أصل (20022) أسرة معيشية اختيرت للعينة بلغ عدد الأسر المتواجدة فعلياً (19870) أسرة معيشية أما بقية الأسر فكانت مساكنها خالية، أي أن الأسر غير متواجدة في تلك المساكن، وبلغ عدد الأسر المعيشية التي تمت مقابلتها بنجاح (19019) أسرة بنسبة استجابة بلغت95.7% كما بلغ عدد السيدات بين العمر 15- 49 سنة (25563) سيدة وبلغ عدد السيدات اللواتي تم مقابلتهن (25026) سيدة بنسبة استجابة بلغت97.9% أما بالنسبة لعدد الأطفال دون الخمس سنوات الذي تضمنهم استبيان الأسرة المعيشية فقد بلغ (11104) طفل تمت مقابلة (11017) طفل منهم بنسبة استجابة بلغت 99.2% وبلغت نسبة الاستجابة الكلية لاستبيان السيدات 93.7% وبلغت نسبة الاستجابة الكلية لاستبيان الأطفال دون الخامسة من العمر 95% كما يوضح (الجدولHH1) .

U3 – النتائج:

Uوفيات الأطفال:

يعد تقليل معدل وفيات الأطفال الرضع والأطفال دون سن الخامسة أحد أهم أهداف "أهداف الألفية للتنمية" و"عالم جدير بالأطفال" ومن خلال بيانات المسح العنقودي متعدد المؤشرات (الثالث) تم تقدير معدل وفيات الأطفال بالطريقة غير المباشرة اعتمادا على البيانات الخاصة بمتوسط عدد الأطفال المولودين أحياء ومتوسط عدد الباقين منهم على قيد الحياة مقسمة حسب عمر المرأة وقت المسح بافتراض النموذج العام لجدول الحياة للأمم المتحدة حيث بلغ معدل وفيات الأطفال الرضع (18) بالألف وهذا المعدل يتفاوت ما بين الذكور والإناث حيث بلغ بالنسبة للذكور(21) بالألف مقابل (14) بالألف بالنسبة للإناث كما يتفاوت على مستوى كل من الحضر والريف حيث بلغ في الحضر (16) بالألف مقابل (20) بالألف في الريف.

أما بالنسبة لمعدل وفيات الأطفال دون الخمس سنوات فقد بلغ (22) بالألف وهذا المعدل يتفاوت أيضاً على مستوى كل من الذكور والإناث حيث بلغ بالنسبة للذكور (26) بالألف مقابل (17) بالألف بالنسبة للإناث كما يتفاوت ما بين الحضر والريف حيث بلغ في الحضر (19) بالألف مقابل (24) بالألف في الريف.

ويجب الإشارة إلى أن استخدام الطريقة غير المباشرة في حساب معدلات وفيات الأطفال توفر تقديرات تعود لثلاث سنوات سابقة للمسح. وهي تتوافق مع تقديرات الوفيات التي أسفرت عنها نتائج مسح صحة الأسرة الذي نفذ عام 2002، ومع بيانات تعداد السكان لعام 2004.

U الحالة التغذوية:U

تعد الحالة التغذوية للأطفال انعكاسا لصحتهم العامة، فعندما يحصل الأطفال على الغذاء المناسب ولا يتعرضون للمرض بصفة متكررة ويعنى بهم عناية جيدة، فإنهم ينمون نموا سليما ويصنفون ضمن من يحصلوا على تغذية جيدة.

في المجتمعات التي تحصل على تغذية جيدة، يوجد توزيع معياري للأطوال والأوزان للأطفال دون الخمس سنوات من العمر حيث يمكن التعرف على سوء التغذية في مجتمع من المجتمعات عن طريق مقارنة أطوال وأوزان الأطفال بالأطوال والأوزان المرجعية/ المعيارية. ويعتبر المجتمع المعياري الذي يرجع إليه هنا هو المرجع الذي حددته منظمة الصحة العالمية والمركز الوطني للمسوح الصحية، وهو ما تنصح باستخدامه اليونيسف ومنظمة الصحة العالمية. هذا بالإضافة إلى أن كل من مؤشرات الحالة التغذوية الثلاث يمكن التعبير عنه في صورة وحدات انحرافات معيارية (Z-scores) عن وسيط المجتمع المرجعي.

تعتبر نسبة الوزن إلى العمر مقياساً لسوء التغذية الحاد والمزمن. فالأطفال الذين يقل وزنهم بمقدار ضعفي الانحراف المعياري عن وسيط المجتمع المرجعي يعتبروا ناقصي الوزن نقصا حاداً أو متوسطاً، بينما الذين يقل وزنهم بمقدار ثلاثة أضعاف الانحراف المعياري عن وسيط المجتمع المرجعي فيعتبروا ناقصي الوزن نقصا حاداً.

كما تعتبر نسبة الطول إلى العمر مقياساً للنمو الرأسي، فالأطفال الذين يقل طولهم بمقدار ضعفي الانحراف المعياري عن وسيط المجتمع المرجعي يصنفوا ضمن قصار القامة قصراً حاداً أو متوسطاً بالنسبة لأعمارهم، بينما الذين يقل طولهم بمقدار ثلاثة أضعاف الانحراف المعياري عن وسيط المجتمع المرجعي فيصنفوا ضمن قصار القامة قصراً حاداً. وينجم قصر القامة/ التقزم الحاد نتيجة لنقص التغذية السليمة لفترة طويلة وللمرض المتكرر أو المزمن.

والأطفال الذين يقل طولهم بالنسبة إلى وزنهم بمقدار ضعفي الانحراف المعياري عن وسيط المجتمع المرجعي يعتبروا مصابين بهزال حاد أو متوسط، بينما الذين ينقص طولهم بالنسبة لوزنهم بمقدار ثلاثة أضعاف الانحراف المعياري عن وسيط المجتمع المرجعي فيعتبروا مصابين بهزال حاد وينجم الهزال نتيجة الإصابة بسوء التغذية من وقت قريب.

قد يعكس هذا المؤشر التغيرات الموسمية الهامة المرتبطة بكميات الغذاء المتاحة أو انتشار الأمراض.

ويعرض (جدول NU.1) النسب المئوية للأطفال المصنفين ضمن كل فئة من تلك الفئات تبعاً لقياسات الوزن والطول التي أخذت أثناء العمل الميداني، وبالإضافة إلى هذا يشمل الجدول النسب المئوية للأطفال زائدي الوزن، أي الأطفال الذين يزيد وزنهم مقارنة بطولهم بمقدار ضعفي الانحراف المعياري عن وسيط المجتمع المرجعي.

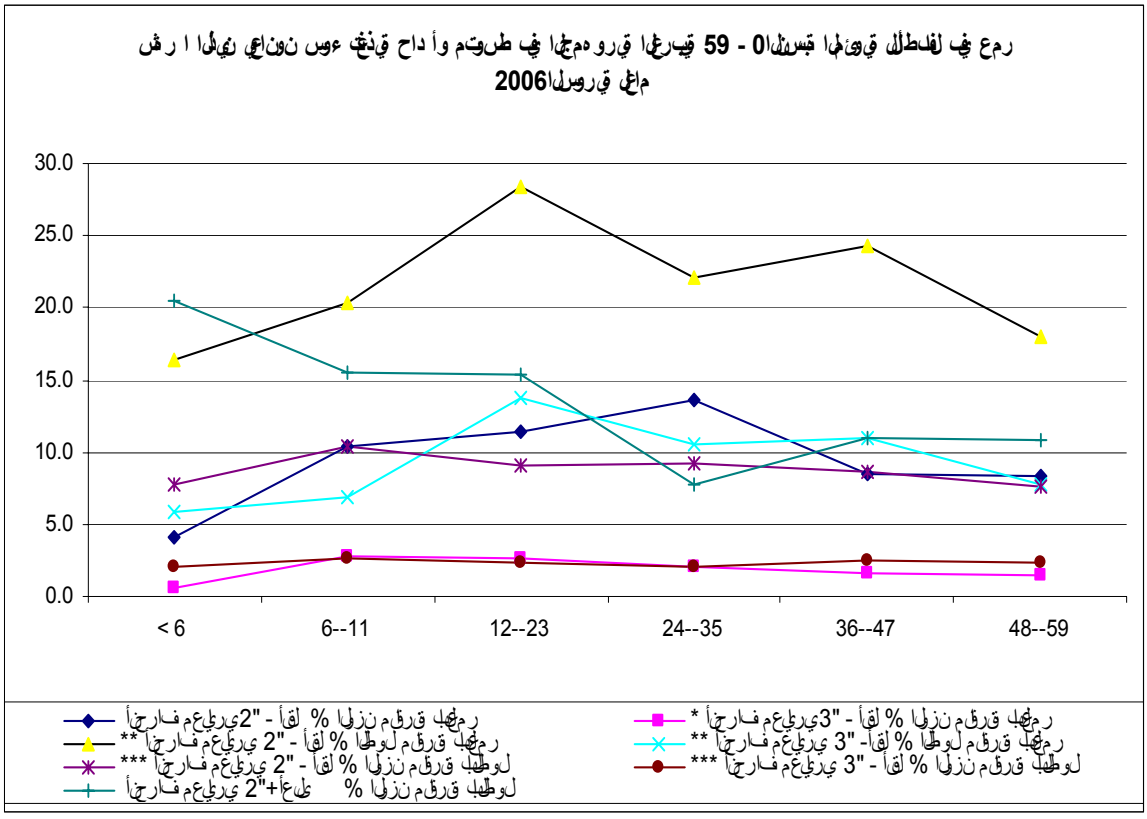
كما يوجد تقريبا واحد من كل عشرة أطفال دون الخامسة في الجمهورية العربية السورية يعاني نقصاً في الوزن (9.7%) ويصنف 1.8% على أنهم ناقصو الوزن نقصاً حاداً (جدول NU.1)

مقارنة بأعمارهم و2.3% مصابون بالهزال أو النحافة الشديدة مقارنة بأطوالهم وإن 10% من الأطفال يعانون من قصر قامة شديد مقارنة بأعمارهم.

كما نجد أن نقص الوزن والهزال أكثر انتشاراً في محافظة دير الزور، وقصر القامة أكثر انتشاراً في محافظة الرقة ويلاحظ أن الأطفال الذين تلقت أمهاتهم تعليما ثانوياً أو عالياً تقل بينهم نسبة الإصابة بانخفاض الوزن أو قصر القامة بالمقارنة بالأطفال الذين لم تتلق أمهاتهم أي تعليم، كما ينتشر نقص الوزن وقصر القامة والهزال بين الذكور بدرجة اكبر منها بين الإناث.

ويظهر النمط العمري أن نسبة اكبر من الأطفال في عمر 12- 23 شهراً يعانون نقصاً في التغذية تبعاً لما أظهرته المؤشرات الثلاث، مقارنةً بالأطفال الأصغر والأكبر عمراً. هذا النمط متوقع ومرتبط بالعمر الذي عادة ما تنتهي فيه مرحلة إرضاع الأطفال رضاعة طبيعية ويبدأ فيه التعرض لتلوث الماء والغذاء والبيئة انظر الشكل رقم (1).

شكل رقم (1)



U<u>الرضاعة الطبيعية:</u>

تحمي الرضاعة الطبيعية في السنوات الأولى من العمر الأطفال من العدوى وتمنحهم التغذية المثالية كما أنها اقتصادية وآ منة. لكن الكثير من الأمهات يتعجلن وقف إرضاع أطفالهن ويتعرضن لضغوط تؤدي بهن إلى التحول إلى الأغذية الصناعية وهو ما قد يؤدي إلى اضطراب النمو وسوء التغذية كما أنه غير آمن إذا لم تتوفر المياه النظيفة بسهولة. كما تنص أهداف "عالم جدير بالأطفال" على أن غذاء الأطفال يجب أن يقتصر على الرضاعة الطبيعية خلال الستة أشهر الأولى من العمر، ثم يضاف إليها تغذية تكميلية مناسبة لمدة عامين أو أكثر.

في (جدول NU.3) تظهر حالة الرضاعة الطبيعية وفقاً لما أفادت به الأمهات / مربيات الأطفال الرئيسيات عن استهلاك الطفل للغذاء والسوائل خلال الأربع وعشرين ساعة السابقين للمقابلة.
حيث تشير الرضاعة الطبيعية الغالبة إلى الرضع الذين لم يتلقوا إلا حليب الثدي ومكملات غذائية من المعادن والفيتامينات أو دواء.
كما يعرض الجدول الرضاعة الطبيعية الغالبة أثناء الشهور الستة الأولى من العمر (من 0 – 3 أشهر و من 0 - 5 أشهر منفصلين) كما يعرض الغذاء التكميلي للأطفال في عمر (6 – 9) أشهر والرضاعة الطبيعية المستمرة للأطفال في عمر(12 – 15) شهرا وفي عمر(20 – 23) شهرا.
حوالي 29 % من الأطفال دون ستة أشهر من العمر يقتصرون على الرضاعة الطبيعية وحدها وفي عمر (6 – 9) شهرا يتلقى 36.5% من الأطفال حليب الثدي وطعاما صلبا أو ليناً وفي عمر (12 – 15) شهر 63.9 % من الأطفال يستمروا فى تناول حليب الثدي وفي عمر 20 – 23 شهرا 16.3 % يستمروا فى تناول حليب الثدي.

وتختلف هذه النسب على مستوى كل من الحضر والريف حيث نجد أنها أعلى في الريف عنها في الحضر كما أنها تختلف على مستوى المحافظات حيث نجد أعلى نسبة للأطفال الذين يستخدمون الرضاعة الطبيعية أقل من عمر ستة أشهر في محافظة اللاذقية حيث بلغت 45.7% وأدناها في محافظة السويداء حيث بلغت 6.2% كما أن هذه النسبة تنخفض كلما ازداد المستوى التعليمي للأم أو الراعية. كما تكون مرتفعة لدى الأسر الفقيرة مقارنة بالأسر الأكثر غنى.

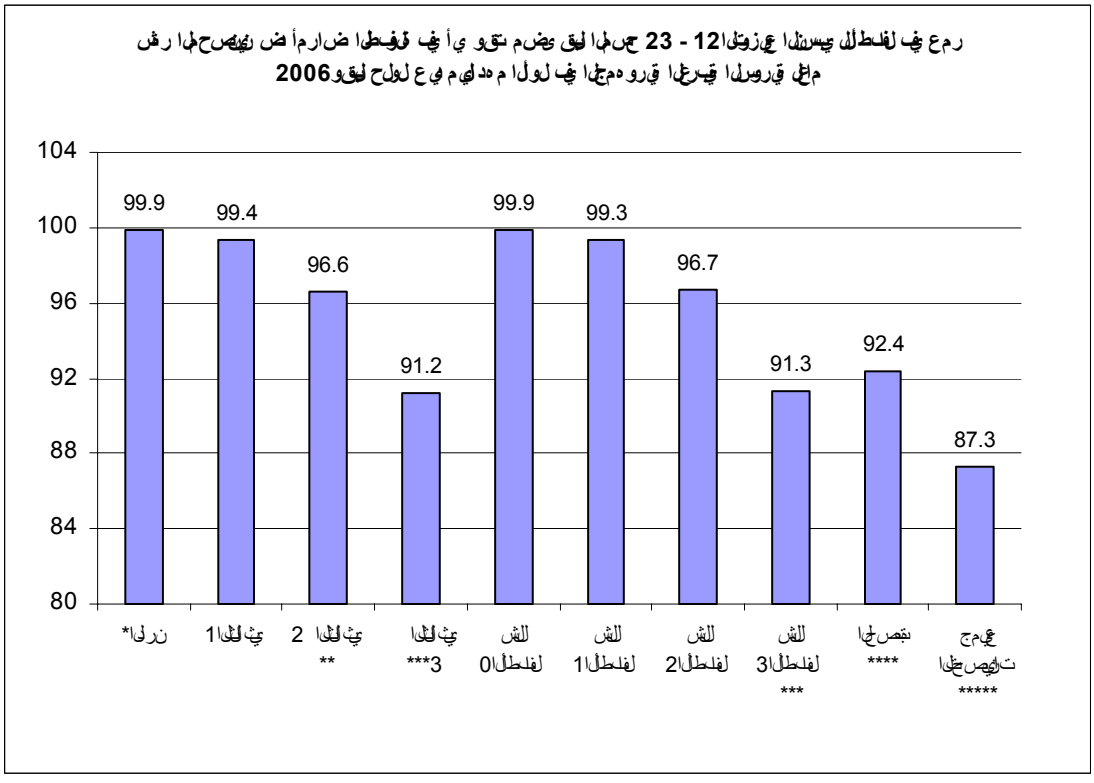
U<u>مدى تغطية التحصينات:</u>U

طبقا لإرشادات اليونيسف و منظمة الصحة العالمية، يجب أن يتلقى الطفل تطعيم (BCG) ليحميه من الإصابة بالدرن وثلاث جرعات (DPT) لحمايته من الإصابة بالدفتيريا والسعال الديكي، والتيتانوس وثلاث جرعات من التطعيم ضد شلل الأطفال وتطعيما ضد الحصبة قرب بلوغهم 12 شهرا.

وقد طلب من الأمهات الإطلاع على بطاقات التطعيم الخاصة بالأطفال دون سن الخامسة أثناء البحث حيث قامت الباحثات بنسخ المعلومات الخاصة بالتطعيم من بطاقات الأطفال إلى استبيانات الدورة الثالثة من المسوح العنقودية متعددة المؤشرات.

يعرض (جدول CH.1) نسب الأطفال في عمر (12 – 23) شهرا الذين تلقوا كل التطعيمات.
ويضم مقام النسب جميع الأطفال في عمر (12 – 23) شهرا وهو المدى العمري الذي يفترض أن يكون الأطفال قد استكملوا ببلوغه جميع التطعيمات. ففي الجزء العلوي من الجدول، يشمل البسط كل الأطفال الذين تلقوا تطعيمات في أي وقت سابق للمسح وفقا لما هو مدون على بطاقاتهم الصحية أو للمعلومات التي تدلي بها الأم.
أما الجزء الأسفل فيشتمل فقط على الأطفال الذين تلقوا التحصينات قبل حلول عيد ميلادهم الأول وبالنسبة للأطفال الذين ليس لديهم بطاقة تطعيم يفترض أن يكون قدر جرعات التطعيم التي حصلوا قبل عيد ميلادهم الأول عليها مماثلا للتي عليها أولئك الذين لهم بطاقات تطعيم.
وقد تلقى 99.9% من الأطفال في عمر (12 – 23) شهرا (BCG) ضد الدرن قبل بلوغهم 12 شهرا وأعطيت الجرعة الأولى من التطعيم الثلاثي لنسبة 99.4% من الأطفال، وبلغت نسبة الذين حصلوا على الجرعة الثانية من التطعيم الثلاثي إلى 96.6% و 91.2% للجرعة الثالثة
(انظر شكل 2).
وبالمثل تلقى 99.3% الجرعة الأولى من التطعيم ضد شلل الأطفال قبل بلوغهم 12 شهرا وانخفضت النسبة إلى 96.7% للجرعة الثانية ونسبة تغطية التطعيم ضد الحصبة بلغت 92.4%.

شكل رقم (2)



U علاج الأطفال المشتبه في إصابتهم بالتهاب رئوي باستخدام المضادات الحيوية:

يعتبر الالتهاب الرئوي من أهم أسباب وفيات الأطفال. واستخدام المضادات الحيوية لعلاج الأطفال دون الخامسة يعد تدخلا فعالا، فالأطفال الذين يشتبه في إصابتهم بالتهاب رئوي هم أولئك الذين أصيبوا بمرض أعراضه السعال المصحوب بتنفس سريع أو صعوبة في التنفس وكان السبب في أعراض المرض مشكلة في الصدر وانسداد في الأنف وهذا السؤال مقصور على الأطفال الذين اشتبه في إصابتهم بالتهاب رئوي خلال الأسبوعين السابقين للمسح ويسأل ما إذا كانوا قد تلقوا مضادا حيويا خلال الأسبوعين السابقين.

يقدم جدول (CH.7) استخدامات المضادات الحيوية لعلاج ما يشتبه أن يكون التهابا رئويا عند الأطفال دون سن الخامسة من العمر، تبعا للجنس والعمر والمنطقة ومحل السكن والعوامل الاجتماعية والاقتصادية، ويظهر الجدول أن 71% من الأطفال دون الخامسة تلقوا بالفعل مضادا حيويا، خلال الأسبوعين السابقين للمسح، لعلاج ما اشتبه به أن يكون التهابا رئويا. وكانت أعلى نسبة في محافظة القنيطرة حيث بلغت 100% وأدناها في محافظة ريف دمشق حيث بلغت 52.0% كما يظهر الجدول أن علاج الالتهاب الرئوي بالمضادات الحيوية يكون مرتفعاً في الأسر الغنية وبين الأطفال الذين تلقت أمهاتهم/ مربياتهم تعليما ثانويا فأعلى. كما يرتفع معدل استخدام المضادات الحيوية كلما كبر عمر الطفل.

U استخدام الوقود الصلب:

يؤدي الطهي باستخدام الوقود الصلب (الفحم والمخلفات النباتية) إلى تلوث بيئة المنزل ويعد سبباً هاماً من أسباب اعتلال الصحة على مستوى العالم خاصة بين الأطفال دون سن الخامسة ويتمثل هذا الاعتلال في الأمراض التنفسية الحادة وأظهرت نتائج المسح أن 98.1% من الأسر المعيشية يستخدمون الغاز لطهي الطعام، وهذه النسبة متماثلة تقريبا على مستوى كل من الحضر والريف، مقابل 1.4% من الأسر يستخدمون الكهرباء. وتختلف نسبة الأسر التي تستخدم الكهرباء للطهي في الحضر عنها في الريف حيث بلغت في الحضر 1.7% مقابل 1.1% في الريف.

إن استخدام الغاز و الكهرباء لا يختلف كثيراً ما بين الأسر الغنية والفقيرة كما يظهر (الجدولCH.8) .

U الماء والصرف الصحي:

الماء الآمن للشرب ضرورة لا غنى عنها من اجل صحة سليمة. فماء الشرب غير النظيف قد يحمل أمراضا مثل التراكوما والكوليرا والتيفود والبلهارسيا وقد يكون ماء الشرب ملوثاً بمواد كيماوية أو فيزيائية أو مشعة ذات ضرر على صحة الإنسان، بالإضافة إلى ضرورة استعمال الماء النظيف للحصول على صحة السليمة، كما تعد سهولة الوصول إلى ماء الشرب النظيف أمراً ذا أهمية للنساء

والأطفال، وبخاصة في المناطق الريفية، لأنهم غالبا من يتحمل مسئولية إحضار الماء الذي غالبا ما يبعد مسافات طويلة.

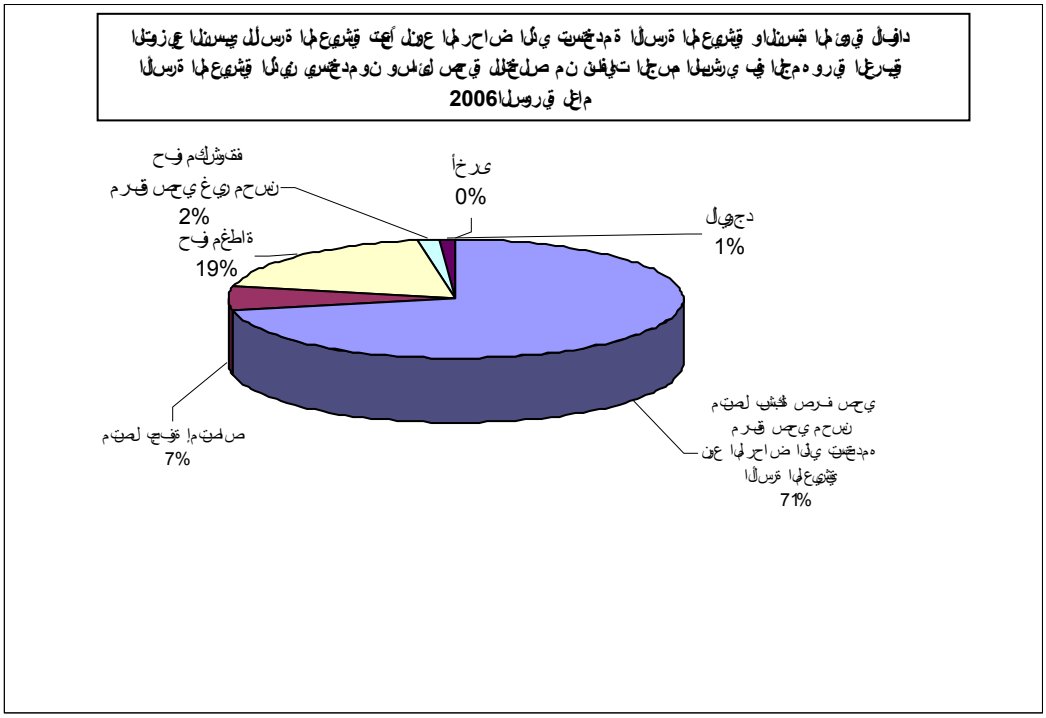
يعرض(جدول EN1) توزيع السكان تبعا لمصدر ماء الشرب ويعرف السكان الذين يستخدمون ماء شرب محسن بأنهم أولئك الذين يستخدمون أحد المصادر الآتية: صنبور واصل في أنبوب إلى داخل المسكن أو صنبور عام، أو أنبوب متصل ببئر أو بئر مغطى، أو عين مغطاة، أو ماء المطر. وبصفة عامة 88.3% من السكان يستطيعون الوصول إلى مصادر ماء شرب محسنة 93.7 % منهم في مناطق الحضر 81.2% في مناطق الريف.
كما تختلف أنواع مصادر ماء الشرب المحسن حسب المحافظات كما يوضح الجدول (EN1)

ويتركز المصدر الرئيسي لمياه الشرب من الشبكة العامة وتتركز أعلى نسبة في محافظات دمشق، درعا، السويداء، القنيطرة، وأدناها في محافظة ريف دمشق وبالرغم من أن 94.1% من المساكن في محافظة ريف دمشق موصولة بشبكة عامة للمياه لكن يوجد ما نسبته 43.4% من أفراد الأسر المعيشية المصدر الرئيسي لمياه الشرب لديهم عن طريق صهريج متنقل بسبب احتواء مياه الشبكة العامة على مواد كلسيه كما أن هناك فرق ملحوظ بين الأسر الغنية والفقيرة حيث بلغت لدى الأسر الغنية (99.3%) مقابل (69.5%) لدى الأسر الفقيرة.

إن التخلص غير الصحي من فضلات الجسم البشري يرتبط ارتباطاً وثيقاً بعدد كبير من الأمراض كالأمراض التي تسبب الإسهال وكشلل الأطفال وتشمل مرافق الصرف الصحي الآمنة المراحيض التي تتدفق محتوياتها بالماء إلى شبكة صرف صحي أو بيارات أو ترنشات وتشمل أيضاً الحفر المهواة والحفر المغطاة.

وقد أظهرت نتائج المسح أن 97.3% من السكان يعيشون في مساكن بها مرافق صرف صحي محسنة(جدول EN5) وأن 99.7% من هذه النسبة في المناطق الحضرية و94.2% في المناطق الريفية. (انظر الشكل رقم 3) .

شكل رقم(3)



Uاستخدام وسائل تنظيم الأسرة: U

بينت نتائج المسح أن 58.3% من السيدات المتزوجات ذكرن أنهن يستخدمن وسائل تنظيم الأسرة، حيث يبلغ استخدام وسائل تنظيم الأسرة أعلى مستويات انتشاره في محافظة السويداء حيث تبلغ نسبته 74.9% تليها محافظة دمشق حيث بلغت النسبة 70.8% وتنخفض نسبة استخدام وسائل تنظيم الأسرة إلى أدناها في محافظة القنيطرة حيث وصلت إلى 37%.

وتنخفض نسبة استخدام وسائل تنظيم الأسرة في الأعمار الأولى للنساء المتزوجات حيث تبلغ حوالي 21.6% فقط بين النساء في عمر15 - 19 سنة مقابل 40.4 % للنساء في عمر 20-24 سنة وترتفع بالنسبة للنساء الأكبر سنا كما يوضح الجدول (RH1) .

كما يرتبط مستوى تعليم المرأة ارتباطا وثيقاً ومؤثراً على معدل انتشار استخدام وسائل تنظيم الأسرة. حيث ترتفع النسبة المئوية للنساء اللاتي يستخدمن الوسائل من 45.2% للنساء غير المتعلمات إلى 57.5% للنساء اللاتي تلقين تعليما ابتدائيا وإلى حوالي 65% للنساء اللاتي حصلن على تعليم ثانوي أو عالى كما ترتفع نسبة استخدام وسائل تنظيم الأسرة بين الأسر الأغنى حيث بلغت 68.3% قياساً بالأسر الفقيرة (41.8%).

Uتلقى مساعدة أثناء الولادة:

للولادة بمساعدة متخصص مدرب ثمار طيبة لكل من الأم والوليد، لأنه يستخدم الإجراءات الفنية الصحيحة ويتخذ القرارات الصحيحة والسريعة لتشخيص وعلاج المضاعفات التي قد تطرأ وتعرف المساعدة المتخصصة في الولادة بأنها المساعدة التي يقدمها طبيب أو ممرضة أو قابلة مساعدة.

ونجد أن 93% من الولادات التي تمت في السنة السابقة للمسح العنقودي متعدد المؤشرات كانت بمساعدة متخصصين مدربين (جدول RH.5) وتبلغ هذه النسبة أعلاها في محافظة طرطوس لتصل إلى 100% و تتدنى إلى 80.3% في محافظة الحسكة وكلما ارتفع مستوى تعليم المرأة كلما ارتفعت احتمالات ولادتها لطفلها على يد متخصص مدرب، كما ترتفع نسبة الولادة بمساعدة متخصصين مدربين لدى الأسر الغنية إلى 98.6% قياسا بالأسر الفقيرة (77.6%).

Uالالتحاق بالمدرسة الابتدائية:

أحد أهم أهداف "عالم جدير بالأطفال" و" أهداف الألفية للتنمية " هو إتاحة الالتحاق بالتعليم الأساسي لكل أطفال العالم وتلقيهم التعليم الابتدائي.

حيث يعد التعليم أحد أهم وسائل مكافحة الفقر وتمكين النساء وحماية الأطفال من الاستغلال الجنسي والاستغلال في العمل، كما أنه من وسائل دعم الديمقراطية وحماية حقوق الإنسان وحماية البيئة والتحكم في النمو السكاني.

وبصفة عامة 96.7% من الأطفال في سن المدرسة الابتدائية في الجمهورية العربية السورية يلتحقون بمدارس ابتدائية (جدول ED.3) وفي المناطق الحضرية 97.3% من الأطفال يلتحقون بالمدرسة، في مقابل نسبة 96.1% في المناطق الريفية.

تبلغ أعلى نسبة للالتحاق بالتعليم الابتدائي لدى الأسر الغنية حيث بلغت 98.5% وأدناها لدى الأسر الفقيرة حيث بلغت 92.9%. ويوضح الجدول (ED.7) نسبة حضور الذكور إلى نسبة حضور الإناث في المدرسة الابتدائية حيث تبلغ نسب التحاق الذكور إلى نسب التحاق الإناث 1.00% تقريبا وهو ما يشير إلى انعدام الفارق بين النسبتين لكن هذا المؤشر يرتفع إلى 1.05% في التعليم الثانوي.

U تسجيل المواليد:

تنص اتفاقية الأمم المتحدة لحقوق الطفل على أن من حق كل طفل أن يكون له اسم وجنسية وحق الحماية من أن يحرم من هويته. وتسجيل المواليد هو الوسيلة الرئيسية لحماية تلك ا لحقوق.

ونجد أنه تم تسجيل نسبة 95.2% من الولادات التي تمت في الخمس سنوات السابقة للمسح في الجمهورية العربية السورية (جدول Cp.1) ولم تختلف نسب تسجيل المواليد اختلافا ملحوظا تبعا للجنس بينما نلاحظ أنها تختلف تبعاً للعمر وتبعاً للحالة التعليمية للأم حيث ترتفع نسبة التسجيل كلما

ارتفع المستوى التعليمي للأم، كما ترتفع أيضا عند الأسر الغنية إلى 98.6% قياسا بالأسر الفقيرة 91.6% كما يوضح الجدول (Cp.1) .
أما بالنسبة للمواليد الذين لم يتم تسجيلهم والذين بلغت نسبتهم 4.8% يعود سبب عدم تسجيلهم إلى ارتفاع التكلفة أو بعد المسافة أو عدم المعرفة.

الزواج المبكر:

يعد زواج الأطفال صورة من صور انتهاك حقوق الإنسان والتفريط في حق البنات في تنمية أنفسهن، وعادة ما ينتج عن الزواج المبكر حمل مبكر وعزل اجتماعي، كما يؤدي هذا إلى حرمانهن من التعليم والتدريب المهني الذين من شأنهما تخفيف وطأة الفقر المرتبطة بالنوع. فالسيدات اللاتي يتزوجن في سن صغيرة يكن أكثر عرضة من غيرهن للخروج من الدراسة وارتفاع الخصوبة والعنف المنزلي ووفيات الأمهات.

يقدم جدول (CP.5) نسب النساء اللاتي تزوجن في الأعمار المختلفة، وقد بينت نتائج المسح أن 3.4% من النساء يتزوجن في سن مبكرة قبل إتمامهن سن 15 عاماً. وتتفاوت هذه النسبة على مستوى المحافظات وبلغت أعلاها في محافظة درعا حيث و صلت إلى 5.2% وأدناها في محافظة طرطوس 1.1% وتنخفض هذه النسبة كلما ارتفع المستوى التعليمي.

المعرفة بطرق انتقال الإيدز وفيروس HIV (نقص المناعة المكتسبة) المسبب له:

تعتبر المعرفة الصحيحة بطرق انتقال فيروس (HIV) المسبب لمرض الايدز ضرورية من أجل خفض احتمالات انتقال العدوى والمساعدة على وضع استراتيجيات تؤدي إلى منع انتقالها. والمعلومات الصحيحة هي الخطوة الأولى على طريق رفع الوعي وإعطاء الشباب وسيلة لحماية أنفسهم من خطر الإصابة. تنتشر المفاهيم الخاطئة حول فيروس (HIV) المسبب للايدز ويمكنها أن تربك الشباب وتعيق جهود منع انتقاله. وقد ظهر اختلاف في المفاهيم الخاطئة تبعا للمنطقة إلا أن بعض المفاهيم الخاطئة عالمية (مثل أن مؤاكلة المريض تنقل فيروسHIV وأن لسعات البعوض تسبب فيروس (HIV)).
يقدم جدول (HA.3) نسب السيدات في عمر (15 – 49) عاما اللاتي يعرفن طريقتين من طرق انتقال فيروس (HIV) المسبب للايدز.

بصفة عامة 32% من السيدات قلن أنهن يعرفن طريقتين من طرق انتقال فيروس (HIV) وتختلف هذه النسبة على مستوى كل من الحضر و الريف حيث بلغت في الحضر 34.6% مقابل 28.9% في الريف كما تختلف على مستوى المحافظات حيث بلغت أعلى نسبة في محافظة طرطوس 57.6% وأدناها في محافظة دير الزور 8.3% كما ترتفع نسبة المعرفة بطرق انتقال فيروس HIV كلما ارتفع المستوى التعليمي للمرأة.

4U-خاتمة:

بعد استعراض نتائج المسح يمكن إلقاء الضوء على النقاط التالية:

- تقل نسبة الأطفال المصابين بنقص الوزن وقصر القامة الحادين كلما زاد المستوى التعليمي للأم، كما ينتشر كل من نقص الوزن وقصر القامة والهزال الحادين بين الذكور بنسبة أكبر من الإناث وفى الفئة العمرية 12-23 شهراً مقارنة بغيرها من الفئات.
- تنتشر الرضاعة الطبيعية في المناطق الريفية عنها في الحضر، وبين الأسر الفقيرة مقارنةً بالأكثر غنى.
- ترتفع نسبة تلقى التحصينات المختلفة للأطفال في عمر 12-23 شهراً.
- ترتفع نسبة استخدام مياه شرب محسنة ومرافق صرف صحي آمنة في الحضر عنها في المناطق الريفية.
- يرتبط مستوي تعليم المرأة ارتباطاً وثيقا ومؤثراً على نسبة انتشار وسائل تنظيم الأسرة.
- ترتفع نسبة الولادة بمساعدة متخصص مدرب كلما زاد كل من المستوى التعليمي للمرأة ومستوى مؤشر الثروة.
- تنخفض نسبة معرفة السيدات بطرق انتقال فيروس HIV (نقص المناعة المكتسبة) بصفة عامة، وفى الريف عنها في الحضر بصفة خاصة.

جدول HH.1: نتائج المقابلات مع الأسر المعيشية والأفراد

عدد الأسر المعيشية، والسيدات، والأطفال دون الخامسة تبعا لنتائج المقابلات مع السيدات والأطفال دون الخامسة والأسر المعيشية، ونسبة استجابة السيدات والأطفال دون الخامسة في الجمهورية العربية السورية لعام 2006

	حضر / ريف		المحافظات													المجموع
	حضر	ريف	دمشق	حلب	ريف دمشق	حمص	حماة	اللاذقية	ادلب	الحسكة	دير الزور	طرطوس	الرقة	درعا	السويداء	القنيطرة
حجم العينة	11,317	8,705	2,100	4,560	2,780	1,720	1,445	1,139	1,280	1,140	860	878	780	840	400	100	20,022
الأسر المتواجدة	11,202	8,668	2,078	4,552	2,714	1,710	1,426	1,132	1,272	1,139	857	878	778	835	399	100	19,870
الأسر التي تم مقابلتها	10,717	8,302	1,970	4,522	2,571	1,630	1,395	1,064	1,174	1,002	826	871	737	782	378	97	19,019
نسبة الاستجابة	95.7	95.8	94.8	99.3	94.7	95.3	97.8	94.0	92.3	88.0	96.4	99.2	94.7	93.7	94.7	97.0	95.7
السيدات المؤهلات	13,764	11,799	2,259	5,531	3,644	2,199	1,946	1,368	1,551	1,635	1,232	1,220	1,075	1,261	495	147	25,563
السيدات التي تمت مقابلتهن	13,467	11,559	2,211	5,492	3,370	2,171	1,921	1,366	1,509	1,594	1,219	1,219	1,069	1,246	492	147	25,026
نسبة الاستجابة	97.8	98.0	97.9	99.3	92.5	98.7	98.7	99.9	97.3	97.5	98.9	99.9	99.4	98.8	99.4	100.0	97.9
نسبة الاستجابة الكلية	93.6	93.8	92.8	98.6	87.6	94.1	96.6	93.9	89.8	85.8	95.4	99.1	94.2	92.5	94.2	97.0	93.7
الأطفال دون الخمس سنوات	5,526	5,578	596	2,293	1,638	1,036	842	440	930	678	630	448	494	812	180	87	11,104
الأمهات / المربيات التي تمت مقابلتهن	5,483	5,534	591	2,284	1,598	1,032	838	440	927	668	626	447	491	808	180	87	11,017
نسبة الاستجابة	99.2	99.2	99.2	99.6	97.6	99.6	99.5	100.0	99.7	98.5	99.4	99.8	99.4	99.5	100.0	100.0	99.2
نسبة الاستجابة الكلية	94.9	95.0	94.0	99.0	92.4	95.0	97.4	94.0	92.0	86.7	95.8	99.0	94.2	93.2	94.7	97.0	95.0

جدول CM.1 وفيات الطفولة المبكرة

معدل وفيات الرضع والأطفال دون الخامسة في الجمهورية العربية السورية 2006

		معدل وفيات الرضع *	معدل وفيات الأطفال دون الخامسة **
الجنس	ذكور	21	26
	إناث	14	17
حضر / ريف	حضر	16	22
	ريف	20	19
المجموع		18	22

*** المؤشر 2 من المسوح العنقودية متعددة المؤشرات ، المؤشر 14 من أهداف الألفية للتنمية**

**** ، المؤشر 13 من أهداف الألفية للتنمية المؤشر 1 من المسوح العنقودية متعددة المؤشرات**

جدول NU.1: تغذية الأطفال
النسبة المئوية للأطفال في عمر 0 - 59 شهرا الذين يعانون سوء تغذية حاد أو متوسط، في الجمهورية العربية السورية لعام 2006

		الوزن مقارنة بالعمر % أقل " - 2 انحراف معياري	الوزن مقارنة بالعمر % أقل " - 3 انحراف معياري*	الطول مقارنة بالعمر % أقل " - 2 انحراف معياري **	الطول مقارنة بالعمر % أقل " -3 انحراف معياري **	الوزن مقارنة بالطول % أقل " - 2 انحراف معياري ***	الوزن مقارنة بالطول % أقل " - 3 انحراف معياري ***	الوزن مقارنة بالطول % أعلى "+2 انحراف معياري	الأطفال في عمر 0 - 59
الجنس	ذكور	10.7	2.1	23.6	11.0	9.5	2.8	11.8	5,042
	إناث	8.6	1.6	21.1	9.1	7.6	1.7	13.1	4,536
المحافظات	دمشق	12.0	3.2	23.7	11.6	12.0	4.4	19.3	476
	حلب	10.2	1.3	36.0	19.7	8.0	2.5	16.0	1,909
	ريف دمشق	12.4	2.4	20.6	7.9	11.3	2.6	11.5	1,430
	حمص	10.2	1.7	24.0	9.3	7.5	1.4	15.9	875
	حماة	10.1	2.5	17.5	7.2	13.5	3.7	10.5	753
	اللاذقية	4.9	0.5	9.7	2.3	10.0	0.8	10.7	391
	ادلب	3.8	0.5	16.5	5.0	1.4	0.3	5.4	878
	حسكة	11.0	2.8	17.1	7.1	10.8	3.5	15.8	538
	دير الزور	17.9	5.2	29.4	15.1	16.1	5.4	13.3	496
	طرطوس	3.7	0.9	9.5	2.5	5.8	0.7	12.0	432
	الرقة	22.7	3.7	35.4	19.5	12.2	3.7	9.5	401
	درعا	3.8	0.3	11.5	3.3	3.3	0.3	8.4	738
	السويداء	0.6	0.0	4.0	1.1	0.0	0.0	4.5	177
	القنيطرة	1.2	0.0	15.5	6.0	2.4	1.2	8.3	84
حضر / ريف	حضر	9.4	1.6	21.9	10.0	8.5	2.4	12.9	4,728
	ريف	10.0	2.1	22.9	10.2	8.8	2.2	11.9	4,850
العمر	أقل من 6 أشهر	4.1	0.5	16.4	5.7	7.6	2.1	20.5	959
	6-11 شهراً	10.4	2.9	20.2	6.8	10.4	2.6	15.5	734
	12 - 23 شهراً	11.2	2.5	28.3	13.7	9.1	2.4	15.3	1,731
	24 - 35 شهراً	13.4	2.0	22.3	11.0	9.1	2.0	7.8	2,154
	36 - 47 شهراً	8.4	1.6	24.4	11.1	8.6	2.5	11.3	2,314
	48 - 59 شهراً	8.3	1.4	18.1	7.8	7.6	2.3	10.8	1,686
مستوى تعليم الأم	غير متعلمة	13.8	3.6	29.1	15.1	11.8	3.6	12.9	1,613
	ابتدائية	10.2	1.9	25.2	11.3	8.1	2.3	13.0	3,630
	ثانوي	8.1	1.1	18.1	7.1	7.7	1.7	11.3	3,499
	معهد	6.8	2.0	17.4	8.5	9.4	2.4	13.3	541
	جامعة فأكثر	6.1	0.3	11.5	6.4	7.8	1.7	13.2	295
مستويات مؤشر الثروة الخمس	الأفقر	12.7	3.3	29.5	14.6	10.4	3.0	13.4	1,961
	الثاني	10.2	1.7	21.1	8.8	8.1	2.2	11.4	2,244
	متوسط	9.9	1.7	20.9	8.9	8.6	2.4	11.6	2,092
	الرابع	7.2	1.1	20.2	7.8	7.2	1.5	13.5	1,704
	الأغنى	7.9	1.2	19.9	10.3	8.8	2.0	12.4	1,577
المجموع		9.7	1.8	22.4	10.1	8.6	2.3	12.4	9,578

* هدف رقم 4 من أهداف الألفية للتنمية وهدف رقم 6 من أهداف المسوح متعددة المؤشرات

** هدف رقم 7 من أهداف المسوح العنقودية متعددة المؤشرات

*** الهدف الثامن من أهداف المسوح العنقودية متعددة المؤشرات

جدول NU.3 : الرضاعة الطبيعية

نسبة الأطفال الأحياء تبعا لحالة الرضاعة في كل فئة عمرية في الجمهورية العربية السورية لعام 2006

		الأطفال من 0 -3 أشهر		الأطفال من 0-5 شهرا		الأطفال 6 -9 أشهر		الأطفال 12-15 شهر		الأطفال 20-23 شهرا	
		نسبة الأطفال الذين يرضعون رضاعة غالبة	عدد الأطفال	نسبة الأطفال الذين يتلقون لبن الثدي فقط*	عدد الأطفال	نسبة الأطفال الذين يتلقون حليب الأم وطعاما صلبا أو لينا**	عدد الأطفال	نسبة الأطفال الذين يرضعون من رضاعة طبيعية***	عدد الأطفال	نسبة الذين يرضعون رضاعة طبيعية***	عدد الأطفال
الجنس	ذكور	33.0	348	27.2	621	35.2	327	64.1	457	18.3	263
	إناث	37.6	327	30.4	542	38.1	265	63.7	410	14.0	222
المحافظات	دمشق	21.4	42	21.4	70	31.6	38	69.2	52	18.8	32
	حلب	36.5	148	36.3	251	17.8	90	75.0	204	22.5	40
	ريف دمشق	34.3	99	22.9	170	52.8	89	48.5	101	9.1	99
	حمص	40.8	76	33.3	120	45.0	60	59.0	83	25.5	55
	حماة	33.3	36	21.9	64	44.1	59	72.6	62	13.3	45
	اللاذقية	46.4	28	45.7	46	25.0	24	41.4	29	10.7	28
	ادلب	39.6	48	22.9	109	33.3	42	66.2	71	14.8	27
	حسكة	27.5	40	23.2	69	17.1	35	65.3	49	20.0	30
	دير الزور	35.6	45	30.3	76	38.5	39	64.5	62	42.4	33
	طرطوس	42.1	19	26.7	30	45.0	20	38.5	39	3.2	31
	الرقة	26.7	30	26.5	49	16.7	24	69.1	55	14.3	7
	درعا	40.4	52	29.4	85	43.1	51	65.9	44	10.3	39
	السويداء	11.1	9	6.2	16	70.6	17	70.0	10	0.0	14
	القنيطرة	33.3	3	37.5	8	0.0	4	33.3	6	40.0	5
حضر / ريف	حضر	31.3	371	27.6	609	36.1	277	62.4	436	15.4	247
	ريف	40.1	304	30.0	554	36.8	315	65.4	431	17.2	238
مستوى تعليم الأم	غير متعلمة	38.0	100	31.4	188	22.5	89	76.4	161	37.7	53
	ابتدائية	34.4	273	29.3	478	36.6	216	65.0	340	18.3	164
	ثانوي	36.3	245	27.9	408	40.5	227	55.9	295	9.3	205
	معهد	32.5	40	25.0	60	37.1	35	69.8	43	19.4	36
	جامعة فأكثر	23.5	17	20.7	29	48.0	25	53.6	28	11.1	27
مستويات مؤشر الثروة الخمس	الأفقر	41.7	139	35.5	248	28.6	119	73.2	194	27.8	79
	الثاني	38.3	128	28.6	248	39.1	151	63.3	207	13.2	121
	متوسط	36.7	169	29.6	280	41.7	139	57.9	178	11.1	117
	الرابع	30.6	124	23.8	202	35.0	100	62.7	150	12.6	87
	الأغنى	27.0	115	23.8	185	36.1	83	60.9	138	21.0	81
المجموع		35.3	675	28.7	1,163	36.5	592	63.9	867	16.3	485

*المؤشر رقم 15 من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات

** مؤشر رقم 17 من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات

*** مؤشر رقم 16 من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات

جدول CH.1: التطعيمات في السنة الأولى بعد الميلاد

التوزيع النسبي للأطفال في عمر 12-23 شهرا المحصنين ضد أمراض الطفولة في أي وقت مضى قبل المسح وقبل حلول عيد ميلادهم الأول في الجمهورية العربية السورية لعام 2006

	الدرن*	الثلاثي 1	الثلاثي 2 **	الثلاثي 3 ***	شلل الأطفال 0	شلل الأطفال 1	شلل الأطفال 2	شلل الأطفال 3 ***	الحصبة ****	جميع التحصينات *****	لم يتم تلق التحصينات	عدد الأطفال في عمر 12 - 23
تم التحصين في أي وقت قبل المسح وفقاً لبطاقة التحصين	99.9	99.4	96.6	91.2	99.9	99.3	96.7	91.3	92.4	87.3	0.0	1,152
كلام الأم	0.0	0.0	0.2	0.3	0.0	0.1	0.2	0.3	0.1	0.4	0.0	1,152
أيهما	99.9	99.4	96.8	91.6	99.9	99.4	96.9	91.7	92.4	87.8	0.0	1,152
تم تطعيمه ببلوغه 12 شهراً	99.7	98.6	95.6	89.0	99.7	98.6	95.8	88.9	85.2	79.0	0.1	1,152

* مؤشر رقم 25 من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات

** مؤشر رقم 27 من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات

*** مؤشر رقم 26 من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات

**** مؤشر رقم 28 من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات ومؤشر 15 من مؤشرات أهداف الألفية للتنمية

جدول CH.7: علاج الالتهاب الرئوي بالمضادات الحيوية

التوزيع النسبي للأطفال في عمر 0-59 شهرا المشتبه في إصابتهم بالتهاب رئوي والذين تلقوا علاجا بالمضادات الحيوية فى الجمهورية العربية السورية لعام 2006

		النسبة المئوية للأطفال المصابين بما يظن أن يكون التهابا رئويا والذين تلقوا علاجا بالمضادات الحيوية خلال الأسبوعين السابقين للمسح*	عدد الأطفال في عمر 0-59 شهرا الذين أصيبوا بما يظن أن يكون التهابا رئويا خلال الأسبوعين السابقين للمسح
الجنس	ذكور	70.2	329
	إناث	72.0	261
المحافظات	دمشق	72.2	36
	حلب	79.8	99
	ريف دمشق	52.0	127
	حمص	66.7	63
	حماة	71.4	42
	اللاذقية	78.8	33
	ادلب	71.8	39
	الحسكة	91.3	46
	دير الزور	86.4	22
	طرطوس	85.0	20
	الرقة	77.8	18
	درعا	63.6	33
	السويداء	72.7	11
	القنيطرة	100.0	1
حضر / ريف	حضر	75.3	328
	ريف	65.6	262
العمر	0 - 11 شهرا	68.8	125
	12 - 23 شهرا	67.4	138
	24 - 35 شهرا	72.2	126
	36 - 47 شهرا	75.8	128
	48 - 59 شهرا	71.2	73
مستوى تعليم الأم	غير متعلمة	70.9	86
	ابتدائية	66.8	217
	ثانوي	72.2	230
	معهد	86.1	36
	جامعة فأكثر	76.2	21
مستويات مؤشر الثروة الخمس	الأفقر	71.6	95
	الثاني	64.5	141
	متوسط	63.6	143
	الرابع	79.4	102
	الأغنى	80.7	109
المجموع		71.0	590

*مؤشر رقم 22 من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات

جدول8 .CH: استخدام الوقود الصلب

التوزيع النسبي للأسر المعيشية تبعا لنوع الوقود المستخدم في الطهي والنسبة المئوية للأسر المعيشية التي تستخدم وقودا صلبا في الطهي في الجمهورية العربية السورية لعام 2006

		نسبة الأسر التي تستخدم:			المجموع	الوقود الصلب المستخدم في الطهي*	عدد الأسر المعيشية
		كهرباء	غاز	أخرى			
المحافظات	دمشق	1.4	98.6	0.0	100.0	0.0	1,971
	حلب	0.6	99.2	0.3	100.0	0.3	4,523
	ريف دمشق	2.4	97.6	0.0	100.0	0.0	2,571
	حمص	1.9	97.7	0.4	100.0	0.4	1,630
	حماة	0.9	98.8	0.3	100.0	0.3	1,395
	اللاذقية	1.1	98.8	0.1	100.0	0.0	1,064
	ادلب	0.7	99.3	0.0	100.0	0.0	1,174
	الحسكة	1.2	97.9	0.9	100.0	0.1	1,002
	دير الزور	5.6	89.6	4.9	100.0	2.1	826
	طرطوس	0.7	98.9	0.4	100.0	0.3	871
	الرقة	1.1	98.4	0.5	100.0	0.4	737
	درعا	1.9	97.8	0.3	100.0	0.3	782
	السويداء	0.3	99.2	0.5	100.0	0.5	378
	القنيطرة	2.1	97.9	0.0	100.0	0.0	97
حضر / ريف	حضر	1.7	98.2	0.1	100.0	0.0	10,722
	ريف	1.1	98.0	0.3	100.0	0.6	8,297
مستوى تعليم الأم	بدون تعليم	1.1	97.6	1.2	100.0	0.8	4,116
	ابتدائية	1.0	98.6	0.4	100.0	0.2	6,186
	ثانوي	1.7	98.2	0.2	100.0	0.1	6,072
	معهد	1.4	98.6	0.0	100.0	0.0	1,156
	جامعة فأكثر	2.9	97.1	0.1	100.0	0.0	1,462
	غير مبين	3.8	96.2	0.0	100.0	0.0	26
مستويات مؤشر الثروة الخمس	الأفقر	1.4	96.4	2.2	100.0	1.4	3,520
	الثاني	1.6	98.2	0.2	100.0	0.0	3,622
	متوسط	1.6	98.4	0.0	100.0	0.0	3,889
	الرابع	1.5	98.5	0.0	100.0	0.0	3,541
	الأغنى	1.1	98.9	0.0	100.0	0.0	4,447
المجموع		1.4	98.1	0.4	100.0	0.3	19,019

*مؤشر رقم 24 من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات، ومؤشر رقم 29 من مؤشرات أهداف الألفية للتنمية

جدول EN.1 : استخدام مصادر المياه المحسنة

التوزيع النسبي لأفراد الأسر المعيشية تبعا للمصدر الرئيسي لمياه الشرب والنسبة المئوية لسكان الأسر المعيشية التي تستخدم مصادر مياه الشرب المحسنة في الجمهورية العربية السورية لعام 2006

		المصدر الرئيسي لمياه الشرب														المجموع	مصدر مياه شرب محسنة *	عدد أفراد الأسرة المعيشية
		مصادر محسنة						مصادر غير محسنة										
		منقولة بالأنابيب الى المسكن	منقولة بالأنابيب الى ساحة البيت	حنفية عامة	بئر موصول بالأنابيب	ينبوع محمي	بئر محمي	تجمع مياه الأمطار	مياه معبأة	بئر غير محمي	ينبوع غير محمي	صهريج متنقل	عربة بخزان صغير	مياه سطحية	أخرى			
المحافظات	دمشق	99.2	0.4	0.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.3	0.1	0.0	0.0	100.0	99.6	1,970
	حلب	75.3	1.0	0.1	4.4	0.3	9.7	0.0	0.1	0.3	0.0	8.6	0.1	0.0	0.1	100.0	90.8	4,522
	ريف دمشق	50.7	0.2	0.5	1.0	0.2	1.4	0.0	1.9	0.2	0.0	43.4	0.3	0.0	0.0	100.0	55.8	2,571
	حمص	87.5	1.2	0.0	5.4	0.0	2.4	0.0	0.6	0.2	0.0	1.4	0.0	0.0	1.4	100.0	97.0	1,630
	حماة	88.5	2.7	0.1	1.8	0.4	3.9	0.0	0.0	0.8	0.1	1.5	0.1	0.0	0.1	100.0	97.3	1,395
	اللاذقية	87.2	0.8	0.0	6.1	0.1	3.5	0.0	0.1	0.0	1.4	0.6	0.0	0.0	0.2	100.0	97.8	1,064
	ادلب	83.1	2.5	2.0	0.5	0.5	5.0	0.2	0.3	0.9	0.1	4.9	0.1	0.0	0.0	100.0	94.1	1,174
	حسكة	53.1	3.6	0.1	2.6	0.3	7.9	0.0	0.3	2.2	0.5	28.4	0.9	0.0	0.1	100.0	67.9	1,002
	دير الزور	78.9	8.5	0.1	0.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	11.5	0.4	0.5	0.0	100.0	87.7	826
	طرطوس	95.2	0.2	0.0	0.1	1.7	2.5	0.0	0.1	0.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	99.9	871
	الرقة	79.5	11.7	0.1	0.3	0.3	0.5	0.0	0.0	0.0	0.0	7.2	0.3	0.0	0.1	100.0	92.4	737
	درعا	97.8	0.3	0.6	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.3	0.0	0.0	0.0	100.0	98.7	782
	السويداء	97.9	1.6	0.3	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.3	100.0	99.7	378
	القنيطرة	95.9	2.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	2.1	0.0	0.0	0.0	100.0	97.9	97
حضر / ريف	حضر	91.7	0.8	0.0	0.3	0.0	0.6	0.0	0.3	0.0	0.0	5.9	0.1	0.0	0.2	100.0	93.7	10,717
	ريف	63.0	3.2	0.6	5.0	0.6	8.4	0.0	0.4	0.7	0.3	17.2	0.3	0.0	0.2	100.0	81.2	8,302
مستوى تعليم رب الأسرة	بدون تعليم	70.7	3.2	0.4	3.4	0.4	6.4	0.1	0.3	0.6	0.1	13.9	0.2	0.1	0.3	100.0	84.8	4,117
	ابتدائية	75.9	2.1	0.2	2.4	0.2	5.0	0.0	0.3	0.3	0.2	12.9	0.2	0.0	0.1	100.0	86.2	6,186
	ثانوي	84.0	1.1	0.2	1.8	0.2	2.6	0.0	0.4	0.2	0.1	8.9	0.1	0.0	0.2	100.0	90.3	6,072
	معهد	86.8	1.0	0.3	2.2	0.4	2.2	0.0	0.3	0.5	0.1	6.3	0.0	0.0	0.0	100.0	93.1	1,156
	جامعة فأكثر	90.2	1.0	0.3	1.0	0.1	1.0	0.0	0.7	0.1	0.1	5.3	0.1	0.0	0.1	100.0	94.3	1,462
	غير مبين	92.3	0.0	0.0	3.8	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	3.8	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	96.2	26
مستويات مؤشر الثروة الخمس	الأفقر	36.6	7.3	0.9	7.7	0.9	17.2	0.1	0.3	1.6	0.3	26.0	0.5	0.1	0.5	100.0	70.9	3,522
	الثاني	76.3	1.6	0.3	3.4	0.3	3.6	0.0	0.4	0.1	0.3	13.3	0.1	0.0	0.3	100.0	85.8	3,623
	متوسط	84.3	0.6	0.1	1.1	0.1	0.8	0.1	0.6	0.1	0.1	12.0	0.1	0.0	0.1	100.0	87.6	3,889
	الرابع	93.8	0.5	0.2	0.1	0.0	0.1	0.0	0.4	0.1	0.0	4.8	0.0	0.0	0.0	100.0	95.0	3,540
	الأغنى	99.0	0.0	0.0	0.1	0.0	0.0	0.0	0.2	0.0	0.0	0.7	0.0	0.0	0.0	100.0	99.3	4,445
المجموع		79.1	1.9	0.3	2.3	0.3	4.0	0.0	0.4	0.3	0.1	10.9	0.1	0.0	0.2	100.0	88.3	19,019

*** مؤشر رقم 11 من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات؛ مؤشر رقم 30 من مؤشرات أهداف الألفية للتنمية**

جدول EN.5 : استخدام طرق صحية للتخلص من فضلات الجسم البشري

التوزيع النسبي للأسر المعيشية تبعا لنوع المرحاض الذي تستخدمه الأسرة المعيشية، والنسبة المئوية لأفراد الأسرة المعيشية الذين يستخدمون وسائل صحية للتخلص من نفايات الجسم البشري في الجمهورية العربية السورية لعام 2006

		نوع المرحاض الذي تستخدمه الأسرة المعيشية						المجموع	النسبة المئوية للسكان الذين يستخدمون مرافق صرف صحي محسنة*	عدد أفراد الأسرة المعيشية
		مرفق صحي محسن			مرفق صحي غير محسن					
		متصل بشبكة صرف صحي	متصل بحفرة إمتصاص	حفر مغطاة	حفر مكشوفة	لايوجد	أخرى			
المحافظات	دمشق	99.1	0.7	0.0	0.0	0.2	0.0	100.0	99.8	1,970
	حلب	75.1	3.7	18.1	1.8	1.0	0.2	100.0	97.0	4,522
	ريف دمشق	96.5	0.9	2.1	0.3	0.1	0.0	100.0	99.5	2,571
	حمص	88.4	2.7	8.0	0.4	0.5	0.0	100.0	99.1	1,630
	حماة	61.9	9.6	26.7	1.6	0.1	0.1	100.0	98.1	1,395
	اللاذقية	83.1	5.4	11.2	0.2	0.1	0.1	100.0	99.6	1,064
	ادلب	62.5	20.5	14.7	1.6	0.6	0.0	100.0	97.8	1,174
	حسكة	48.4	6.5	34.2	4.3	6.5	0.1	100.0	89.1	1,002
	دير الزور	55.4	10.2	32.0	0.5	1.9	0.0	100.0	97.6	826
	طرطوس	68.7	8.2	22.2	0.9	0.1	0.0	100.0	99.0	871
	الرقة	36.5	1.8	46.3	12.1	3.3	0.1	100.0	84.5	737
	درعا	51.9	17.6	27.9	1.4	0.9	0.3	100.0	97.4	782
	السويداء	46.8	29.1	20.1	2.6	1.1	0.3	100.0	96.0	378
	القنيطرة	43.3	3.1	52.6	1.0	0.0	0.0	100.0	99.0	97
حضر / ريف	حضر	96.6	1.1	2.0	0.1	0.1	0.0	100.0	99.7	10,717
	ريف	46.2	12.7	35.4	3.5	2.1	0.2	100.0	94.2	8,302
مستوى تعليم رب الأسرة	غير متعلم	60.3	9.3	24.8	3.2	2.2	0.2	100.0	94.3	4,117
	ابتدائية	73.3	5.8	18.2	1.6	1.0	0.0	100.0	97.4	6,186
	ثانوي	80.1	5.3	12.9	1.1	0.5	0.0	100.0	98.4	6,072
	معهد	81.1	5.1	12.6	0.7	0.3	0.1	100.0	98.9	1,156
	جامعة فأكثر	91.9	2.7	5.0	0.3	0.1	0.1	100.0	99.6	1,462
	غير مبين	92.3	3.8	3.8	0.0	0.0	0.0	100.0	100.0	26
مستويات مؤشر الثروة الخمس	الأفقر	17.3	13.8	56.5	7.1	5.0	0.3	100.0	87.6	3,522
	الثاني	58.9	13.6	25.7	1.3	0.3	0.2	100.0	98.2	3,623
	متوسط	90.4	4.1	5.3	0.2	0.0	0.0	100.0	99.8	3,889
	الرابع	98.5	0.7	0.7	0.0	0.0	0.1	100.0	99.9	3,540
	الأغنى	99.9	0.1	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	100.0	4,445
المجموع		74.6	6.1	16.6	1.6	1.0	0.1	100.0	97.3	19,019

*** مؤشر رقم 12 من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات؛ مؤشر رقم 31 من مؤشرات أهداف الألفية للتنمية**

جدول RH.1:استخدام وسائل تنظيم الأسرة

التوزيع النسبي للنساء في عمر 15 -49 المتزوجات واللاتي يستخدمن أو يستخدم أزواجهن طريقة لمنع الحمل في الجمهورية العربية السورية لعام 2006

		النسبة المئوية للنساء (المتزوجات) اللاتي يستخدمن:														المجموع	أية وسيلة حديثة	أية وسيلة تقليدية	أية وسيلة*	عدد النساء المتزوجات حاليا
		لم تستخدم	تعقيم الأنثوي	الحبوب	اللولب الرحمي	الحقن	عازل واقي ذكري	حاجز مهبلي رغوة / جيل	إطالة فترة الرضاعة	الإمتناع الدوري / فترة الأمان	القذف الخارجي	أخرى								
المحافظات	دمشق	29.2	0.1	14.1	40.3	0.7	2.6	0.0	2.8	8.1	1.4	0.5	100.0	58.0	12.9	70.8	1,181
	حلب	40.2	1.3	17.1	27.1	2.4	1.5	0.1	3.7	5.1	1.2	0.2	100.0	49.6	10.2	59.8	3,148
	ريف دمشق	35.6	1.5	13.3	26.1	0.2	2.1	0.2	3.5	12.2	4.2	1.0	100.0	43.5	20.9	64.4	2,071
	حمص	40.5	0.8	8.9	29.3	0.6	0.9	0.5	5.8	10.3	1.7	0.7	100.0	41.0	18.4	59.5	1,209
	حماة	43.8	1.5	9.1	27.5	0.3	0.5	0.1	2.7	12.9	0.7	0.9	100.0	39.0	17.2	56.2	964
	اللاذقية	29.5	0.7	10.7	29.9	0.1	1.5	0.0	5.3	20.1	0.1	2.0	100.0	42.9	27.6	70.5	685
	ادلب	42.8	1.5	16.0	19.5	1.1	0.6	0.4	6.0	8.9	1.5	1.7	100.0	39.1	18.1	57.2	811
	الحسكة	55.9	1.8	5.7	18.0	0.4	0.4	0.4	6.0	8.9	2.2	0.3	100.0	26.7	17.3	44.1	733
	دير الزور	62.2	0.3	15.3	13.4	0.7	0.5	0.0	5.4	1.6	0.0	0.5	100.0	30.3	7.5	37.8	614
	طرطوس	34.1	2.6	7.3	26.0	0.2	5.1	0.0	2.8	20.1	0.0	1.8	100.0	41.2	24.7	65.9	607
	الرقة	66.3	0.6	13.8	10.3	0.2	0.2	0.4	2.9	4.0	1.1	0.2	100.0	25.4	8.2	33.7	523
	درعا	56.9	1.0	13.0	18.5	0.7	2.0	0.0	2.4	3.6	0.4	1.0	100.0	35.6	7.4	43.1	713
	السويداء	25.1	1.1	8.6	28.7	1.4	3.9	0.7	6.8	13.3	9.0	1.4	100.0	44.4	30.5	74.9	279
	القنيطرة	63.0	0.0	6.2	18.5	1.2	6.2	0.0	1.2	3.7	0.0	0.0	100.0	32.1	4.9	37.0	81
حضر / ريف	حضر	36.5	1.2	14.3	29.8	0.9	1.8	0.2	3.3	9.4	1.8	0.7	100.0	48.2	15.2	63.5	7,598
	ريف	48.2	1.2	11.0	20.6	1.0	1.3	0.2	5.0	9.0	1.5	0.8	100.0	35.4	16.4	51.8	6,019
العمر	15 - 19	78.4	0.0	6.0	3.8	0.5	0.4	0.4	7.3	2.9	0.2	0.0	100.0	11.2	10.4	21.6	546
	20 - 24	59.6	0.0	11.3	13.8	0.3	0.7	0.3	6.7	5.9	1.3	0.2	100.0	26.3	14.1	40.4	1,811
	25 - 29	43.9	0.1	14.7	23.4	0.6	1.5	0.1	6.3	7.3	1.9	0.2	100.0	40.3	15.8	56.1	2,536
	30 - 34	35.6	0.5	15.3	30.4	0.9	2.1	0.2	4.5	9.3	0.9	0.4	100.0	49.4	15.0	64.4	2,533
	35 - 39	30.3	1.2	15.1	34.1	1.1	1.6	0.1	3.1	10.6	2.0	0.8	100.0	53.2	16.5	69.7	2,643
	40 - 44	31.1	2.8	11.7	32.3	1.9	1.7	0.3	1.4	12.9	2.5	1.4	100.0	50.7	18.1	68.9	2,139
	45 - 49	48.9	3.7	7.7	19.9	1.0	2.7	0.1	0.2	11.0	2.1	2.6	100.0	35.2	15.9	51.1	1,409
عدد الأبناء / البنات الأحياء	0	98.6	0.0	0.2	0.6	0.0	0.1	0.0	0.1	0.4	0.0	0.1	100.0	0.8	0.6	1.4	1,089
	1	66.5	0.0	9.4	4.9	0.2	1.1	0.2	6.8	9.2	1.5	0.2	100.0	15.8	17.6	33.5	1,315
	2	38.6	0.1	13.7	25.6	0.5	1.9	0.1	5.3	11.9	1.9	0.4	100.0	42.0	19.4	61.4	2,188
	3	31.1	0.9	13.6	34.1	0.7	2.0	0.1	4.6	10.8	1.7	0.4	100.0	51.4	17.5	68.9	2,313
	+4	32.3	2.0	15.1	31.1	1.5	1.7	0.3	3.5	9.2	2.0	1.3	100.0	51.8	16.0	67.7	6,712
التعليم	دون تعليم	54.8	2.1	12.5	17.1	1.7	0.7	0.2	3.0	5.7	1.2	0.9	100.0	34.3	10.9	45.2	2,649
	ابتدائية	42.5	1.3	14.1	24.6	1.2	1.4	0.1	4.9	7.2	1.8	0.8	100.0	42.6	14.8	57.5	4,734
	إعدادية	37.4	0.6	13.5	28.9	0.5	1.6	0.3	4.2	10.3	1.9	0.7	100.0	45.5	17.1	62.6	3,278
	ثانوية	34.7	0.8	12.0	30.2	0.5	3.2	0.3	3.4	12.4	1.9	0.7	100.0	47.0	18.4	65.3	1,573
	معهد	33.7	0.9	9.2	32.4	0.2	1.7	0.0	3.7	16.0	1.7	0.5	100.0	44.4	21.9	66.3	887
	جامعة فأكثر	29.0	0.6	9.5	35.2	0.2	3.6	0.4	2.2	16.9	1.8	0.4	100.0	49.7	21.3	71.0	497
مستويات مؤشر الثروة الخمس	الأفقر	58.2	0.9	11.0	14.8	1.2	1.1	0.3	5.5	5.2	1.3	0.5	100.0	29.4	12.4	41.8	2,372
	الثاني	47.2	1.2	12.4	20.1	1.0	1.6	0.2	5.0	8.6	1.7	0.9	100.0	36.6	16.3	52.8	2,674
	متوسط	38.8	1.0	14.3	25.6	0.8	1.6	0.1	4.5	9.7	2.3	0.9	100.0	43.6	17.6	61.2	2,858
	الرابع	36.3	1.3	13.8	30.2	1.0	1.3	0.1	3.3	10.0	1.9	0.8	100.0	47.7	16.0	63.7	2,577
	الأغنى	31.7	1.4	12.6	35.2	0.8	2.2	0.2	2.3	11.6	1.3	0.7	100.0	52.5	15.9	68.3	3,136
المجموع		41.7	1.2	12.9	25.7	0.9	1.6	0.2	4.0	9.2	1.7	0.8	100.0	42.6	15.7	58.3	13,618

* مؤشر رقم 21 من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات

جدول RH.5 : تلقى مساعدة أثناء الولادة

التوزيع النسبي للسيدات في عمر 15-49 اللاتي وضعن أطفالا خلال السنتين السابقتين للمسح تبعا لنوع الشخص الذي ساعد أثناء الولادة في الجمهورية العربية السورية لعام 2006

		الشخص الذي يقدم الرعاية أثناء الحمل :						المجموع	أي متخصص مدرب *	تمت الولادة في مرفق صحي **	عدد السيدات اللاتي وضعن أطفالا خلال السنتين السابقتين
		طبيب	ممرضة/ قابلة	قابلة مساعدة	مولدة تقليدية (دايا)	أخرى	لم تتلق رعاية أثناء الحمل				
المحافظات	دمشق	88.3	9.2	0.4	2.1	0.0	0.0	100.0	97.9	92.5	240
	حلب	41.8	47.5	1.8	7.9	0.8	0.1	100.0	91.2	53.6	734
	ريف دمشق	78.3	19.9	0.2	0.8	0.3	0.5	100.0	98.4	86.3	613
	حمص	67.0	27.9	1.1	2.9	0.8	0.3	100.0	96.0	69.7	373
	حماة	62.8	29.7	1.7	4.1	1.4	0.3	100.0	94.3	70.3	296
	اللاذقية	84.6	13.4	0.0	0.0	0.0	2.0	100.0	98.0	87.2	149
	ادلب	46.7	41.4	1.9	5.0	0.6	4.4	100.0	90.0	61.1	319
	الحسكة	49.4	26.8	4.1	16.9	1.6	1.2	100.0	80.3	58.9	243
	دير الزور	42.4	36.2	6.6	14.0	0.8	0.0	100.0	85.2	56.4	257
	طرطوس	92.6	6.7	0.6	0.0	0.0	0.0	100.0	100.0	93.9	163
	الرقة	57.1	26.9	1.1	12.6	0.0	2.3	100.0	85.2	62.9	175
	درعا	43.3	50.9	0.7	3.1	0.7	1.4	100.0	94.8	69.2	289
	السويداء	74.7	24.0	0.0	1.3	0.0	0.0	100.0	98.7	93.3	75
	القنيطرة	80.6	12.9	0.0	6.5	0.0	0.0	100.0	93.5	90.3	31
حضر / ريف	حضر	66.8	29.6	1.3	1.5	0.2	0.7	100.0	97.6	75.3	1,987
	ريف	54.3	32.2	1.9	9.5	1.1	1.0	100.0	88.4	65.5	1,969
العمر	**15-19**	67.2	28.7	1.2	1.2	0.8	0.8	100.0	97.2	78.5	247
	20-24	61.4	31.2	1.8	4.4	0.4	0.8	100.0	94.4	72.0	1,001
	25-29	59.0	33.6	1.6	5.0	0.3	0.5	100.0	94.2	68.5	1,114
	30-34	58.7	31.7	1.0	6.6	0.7	1.2	100.0	91.4	70.0	801
	35-39	63.5	26.5	1.8	6.2	1.3	0.7	100.0	91.8	71.3	551
	40-44	57.1	28.8	2.4	8.8	1.5	1.5	100.0	88.3	63.9	205
	45-49	55.3	15.8	0.0	26.3	0.0	2.6	100.0	71.1	60.5	38
التعليم	غير متعلمة	42.4	31.7	3.3	19.4	2.1	1.1	100.0	77.3	51.9	609
	ابتدائية	54.5	37.1	1.7	5.1	0.5	1.2	100.0	93.3	66.3	1,535
	ثانوي	68.9	27.8	1.0	1.4	0.2	0.6	100.0	97.8	78.1	1,451
	معهد	79.0	19.2	0.4	0.9	0.0	0.4	100.0	98.7	85.2	229
	جامعة فأكثر	90.2	9.0	0.0	0.0	0.8	0.0	100.0	99.2	94.0	133
مستويات مؤشر الثروة الخمس	الأفقر	42.4	32.5	2.7	18.7	1.9	1.7	100.0	77.6	55.3	815
	الثاني	57.9	35.1	2.1	3.6	0.6	0.7	100.0	95.1	71.2	972
	متوسط	62.4	34.2	1.4	1.0	0.2	0.7	100.0	98.1	71.2	876
	الرابع	68.6	27.2	0.9	2.6	0.2	0.6	100.0	96.7	75.2	666
	الأغنى	77.2	21.4	0.3	0.6	0.0	0.5	100.0	98.9	82.6	626
المجموع		60.6	30.9	1.6	5.5	0.6	0.9	100.0	93.0	70.4	3,957

* مؤشر رقم 4 من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات؛ مؤشر رقم 17 من مؤشرات أهداف الألفية للتنمية

** مؤشر رقم 5 من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات

جدول ED.3 : نسبة الالتحاق الصافي بالمدرسة الابتدائية

النسبة المئوية للأطفال في عمر المدرسة الابتدائية الملتحقين بالمدرسة الابتدائيةأو المدرسة الثانوية* (نسبة الالتحاق الصافي) في الجمهورية العربية السورية لعام 2006

		ذكور		إناث		مجموع	
		نسبة الالتحاق الصافي	عدد الأطفال	نسبة الالتحاق الصافي	عدد الأطفال	نسبة الالتحاق الصافي	عدد الأطفال
المحافظات	دمشق	98.1	633	98.6	575	98.3	1,209
	حلب	96.1	2,122	95.2	1,817	95.7	3,939
	ريف دمشق	98.3	1,095	98.4	1,053	98.3	2,148
	حمص	98.7	685	98.3	664	98.5	1,349
	حماة	97.9	615	97.5	643	97.7	1,258
	اللاذقية	98.3	348	99.7	312	98.9	660
	ادلب	96.9	588	97.7	533	97.3	1,121
	الحسكة	95.0	561	94.8	485	94.9	1,046
	دير الزور	91.8	526	90.6	470	91.3	996
	طرطوس	98.5	265	99.0	286	98.7	551
	الرقة	92.8	391	90.2	378	91.5	769
	درعا	99.1	427	98.0	445	98.5	872
	السويداء	99.0	101	99.1	107	99.0	208
	القنيطرة	97.6	42	98.4	62	98.1	104
حضر / ريف	حضر	97.2	4,272	97.3	3,955	97.3	8,227
	ريف	96.4	4,126	95.7	3,875	96.1	8,001
العمر	**6**	98.7	1,038	98.3	923	98.5	1,961
	7	93.5	1,329	94.2	1,281	93.8	2,610
	8	97.1	1,541	97.3	1,405	97.2	2,946
	9	98.1	1,447	97.2	1,339	97.7	2,786
	10	97.4	1,653	96.5	1,565	97.0	3,218
	11	96.2	1,391	96.1	1,317	96.1	2,708
مستوى تعليم الأم	غير متعلمة	93.2	2,463	92.4	2,226	92.8	4,690
	ابتدائية	97.4	2,756	97.4	2,651	97.4	5,407
	ثانوي	99.1	2,553	98.9	2,335	99.0	4,888
	معهد	98.8	410	99.0	400	98.9	810
	جامعة فأكثر	99.5	212	98.1	216	98.8	428
	غير مبين	100.0	4	100.0	1	100.0	5
مستويات مؤشر الثروة الخمس	الأفقر	93.7	1,884	92.1	1,624	92.9	3,508
	الثاني	97.3	1,699	97.0	1,658	97.2	3,356
	متوسط	97.1	1,704	97.7	1,608	97.4	3,312
	الرابع	98.0	1,511	97.7	1,363	97.9	2,875
	الأغنى	98.6	1,600	98.4	1,576	98.5	3,177
المجموع		96.8	8,398	96.5	7,829	96.7	16,228

* مؤشر رقم **55** من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات؛ مؤشر رقم **6** من مؤشرات أهداف الألفية للتنمية

جدول ED.7: المقارنة بين الجنسين في التعليم

نسبة الملتحقات بالتعليم الابتدائي إلى الأولاد الملتحقون بالتعليم الابتدائي، ونسبة البنات إلى الأولاد الملتحقون بالتعليم الثانوي في الجمهورية العربية السورية لعام 2006

		المعدل الصاف للإلتحاق بالمدرسة الابتدائية، بنات	المعدل الصاف للإلتحاق بالمدرسة الابتدائية، بنين	مؤشر التناسب بين الجنسين في معدل الالتحاق بالتعليم الابتدائي *(NAR)	المعدل الصاف للإلتحاق بالمدرسة الثانوية، بنات (NAR)	المعدل الصافي للإلتحاق بالمدرسة الثانوية، بنين (NAR)	مؤشر التناسب بين الجنسين في معدل الالتحاق بالمدرسة الثانوية (NAR)
الجنس	ذكور	.	96.8	.	.	50.6	.
	إناث	96.5	.	.	53.1	.	.
المحافظات	دمشق	98.6	98.1	1.01	67.2	54.7	1.23
	حلب	95.2	96.1	0.99	34.7	39.6	0.88
	ريف دمشق	98.4	98.3	1.00	61.8	47.1	1.31
	حمص	98.3	98.7	1.00	63.5	53.6	1.19
	حماة	97.5	97.9	1.00	60.2	57.8	1.04
	اللاذقية	99.7	98.3	1.01	78.7	73.5	1.07
	ادلب	97.7	96.9	1.01	43.9	49.7	0.88
	الحسكة	94.8	95.0	1.00	51.8	55.8	0.93
	دير الزور	90.6	91.8	0.99	45.8	49.7	0.92
	طرطوس	99.0	98.5	1.00	77.5	65.9	1.17
	الرقة	90.2	92.8	0.97	35.0	45.9	0.76
	درعا	98.0	99.1	0.99	58.8	56.3	1.04
	السويداء	99.1	99.0	1.00	84.7	70.8	1.20
	القنيطرة	98.4	97.6	1.01	52.9	74.3	0.71
حضر / ريف	حضر	97.3	97.2	1.00	58.7	51.0	1.15
	ريف	95.7	96.4	0.99	47.3	50.3	0.94
مستوى تعليم الأم	غير متعلمة	92.4	93.2	0.99	37.0	40.3	0.92
	ابتدائية	97.4	97.4	1.00	54.5	46.4	1.18
	ثانوي	98.9	99.1	1.00	75.2	66.4	1.13
	معهد	99.0	98.8	1.00	88.3	87.1	1.01
	جامعة فأكثر	98.1	99.5	0.99	41.8	73.6	0.57
	غير مبين	100.0	100.0	1.00	100.0	100.0	1.00
مستويات مؤشر الثروة الخمس	الأفقر	92.1	93.7	0.98	31.4	39.8	0.79
	الثاني	97.0	97.3	1.00	49.5	49.4	1.00
	متوسط	97.7	97.1	1.01	56.1	47.0	1.19
	الرابع	97.7	98.0	1.00	58.8	51.8	1.13
	الأغنى	98.4	98.6	1.00	70.6	65.0	1.09
المجموع		96.5	96.8	1.00	53.1	50.6	1.05

* مؤشر رقم 61 من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات ؛ مؤشر رقم 9 من مؤشرات أهداف الألفية للتنمية

جدول CP.1: تسجيل المواليد

التوزيع النسبي للأطفال في عمر 0-59 شهرا تبعا لما إذا كانوا مسجلين أم لا وأسباب عدم التسجيل في الجمهورية العربية السورية لعام 2006

		المواليد المسجلة *	المواليد الغير مسجلة	عدد الأطفال في عمر 0 - 59 شهرا	أسباب عدم التسجيل :							المجموع	عدد الأطفال في عمر 0 - 59 شهر غير مسجلين
					ارتفاع التكلفة	بعد المسافة	عدم المعرفة بوجوب تسجيل المولود	تأخر ولم يرد أن يدفع غرامة التأخير	لا يعرف مكان التسجيل	أخرى	لا يعرف	غير مبين	
الجنس	ذكور	95.4	0.6	5,804	8.1	14.5	2.6	2.1	1.7	41.3	29.4	0.4	100.0	235
	إناث	95.1	0.6	5,213	7.9	7.5	1.3	3.9	0.4	50.4	28.5	0.0	100.0	228
المحافظة	دمشق	99.0	0.0	591	0.0	16.7	0.0	0.0	0.0	66.7	16.7	0.0	100.0	6
	حلب	95.0	0.7	2,284	9.1	11.1	1.0	4.0	1.0	32.3	41.4	0.0	100.0	99
	ريف دمشق	97.1	0.1	1,598	4.4	26.7	0.0	0.0	0.0	53.3	15.6	0.0	100.0	45
	حمص	94.1	0.4	1,032	0.0	14.0	0.0	0.0	0.0	75.4	10.5	0.0	100.0	57
	حماة	97.0	0.0	838	0.0	0.0	20.0	0.0	0.0	44.0	36.0	0.0	100.0	25
	اللاذقية	99.3	0.0	440	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	33.3	66.7	0.0	100.0	3
	ادلب	94.3	1.0	927	0.0	0.0	2.3	9.1	0.0	52.3	34.1	2.3	100.0	44
	الحسكة	86.2	1.3	668	12.0	7.2	0.0	6.0	1.2	51.8	21.7	0.0	100.0	83
	دير الزور	94.1	2.1	626	20.8	20.8	0.0	0.0	0.0	25.0	33.3	0.0	100.0	24
	طرطوس	99.1	0.0	447	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	25.0	75.0	0.0	100.0	4
	الرقة	96.5	0.8	491	15.4	46.2	7.7	0.0	7.7	23.1	0.0	0.0	100.0	13
	درعا	92.2	1.0	808	16.4	1.8	1.8	1.8	3.6	30.9	43.6	0.0	100.0	55
	السويداء	97.8	0.0	180	0.0	25.0	0.0	0.0	0.0	75.0	0.0	0.0	100.0	4
	القنيطرة	98.9	0.0	87	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	0.0	0.0	100.0	1
حضر / ريف	حضر	95.8	0.6	5,486	8.1	12.7	1.0	2.5	1.0	45.2	29.4	0.0	100.0	197
	ريف	94.6	0.6	5,531	7.9	9.8	2.6	3.4	1.1	46.2	28.6	0.4	100.0	266
العمر	0 - 11 شهرا	87.2	1.0	2,030	4.6	11.3	0.4	0.8	0.8	52.5	29.4	0.0	100.0	238
	12 - 23 شهرا	95.8	0.8	2,083	13.9	9.7	2.8	5.6	1.4	34.7	30.6	1.4	100.0	72
	24 - 35 شهرا	96.7	0.5	2,410	9.1	9.1	3.0	6.1	1.5	47.0	24.2	0.0	100.0	66
	36 - 47 شهرا	97.5	0.3	2,609	14.0	14.0	3.5	5.3	1.8	29.8	31.6	0.0	100.0	57
	48 - 59 شهرا	98.1	0.3	1,885	6.7	10.0	6.7	3.3	0.0	46.7	26.7	0.0	100.0	30
مستوى تعليم الأم	غير متعلمة	92.1	1.2	1,947	17.1	14.0	3.9	3.9	1.5	28.7	31.0	0.0	100.0	129
	ابتدائية	94.0	0.6	4,164	5.7	6.2	1.3	4.0	0.9	50.2	31.3	0.4	100.0	227
	ثانوي	97.2	0.3	3,961	2.0	19.2	1.0	0.0	1.0	55.6	21.2	0.0	100.0	99
	معهد	99.2	0.2	608	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	0.0	0.0	100.0	4
	جامعة فأكثر	97.9	0.9	337	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	50.0	50.0	0.0	100.0	4
مستويات مؤشر الثروة الخمس	الأفقر	91.6	0.9	2,342	12.1	12.1	4.0	4.6	0.6	42.0	24.7	0.0	100.0	174
	الثاني	94.3	0.6	2,536	6.2	10.8	0.8	2.3	2.3	46.2	30.8	0.8	100.0	130
	متوسط	96.3	0.5	2,396	1.3	7.7	1.3	0.0	0.0	52.6	37.2	0.0	100.0	78
	الرابع	96.3	0.6	1,927	11.7	15.0	0.0	5.0	0.0	48.3	20.0	0.0	100.0	60
	الأغنى	98.6	0.3	1,816	0.0	4.8	0.0	0.0	4.8	42.9	47.6	0.0	100.0	21
المجموع		95.2	0.6	11,017	8.0	11.0	1.9	3.0	1.1	45.8	28.9	0.2	100.0	463

* مؤشر رقم 62 من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات

جدول CP.5: الزواج المبكر وتعدد الزوجات

النسبة المئوية للسيدات في عمر 15 - 49 عاما اللاتي تزوجن/ارتبطن قبل عيد ميلادهن الخامس عشر، والنسبة المئوية للسيدات في عمر 20 - 49 اللاتي تزوجن/ارتبطن قبل حلول عيد ميلادهن الثامن عشر، والنسبة المئوية للسيدات في عمر 15 - 49 المتزوجات/المرتبطات، والنسبة المئوية للسيدات في عمر 15 - 49 المتزوجات/المرتبطات من رجال لهم زوجات أخريات في الجمهورية العربية السورية لعام 2006

		النسبة المئوية للسيدات اللاتي تزوجن/ارتبطن قبل سن 15*	عدد للسيدات في عمر 15 - 49	النسبة المئوية للسيدات اللاتي تزوجن/ارتبطن قبل سن 18**	عدد للسيدات في عمر 20 - 49	النسبة المئوية للسيدات في عمر 15 - 19 المتزوجات/المرتبطات***	عدد للسيدات في عمر 15 - 19 عاما	عدد للسيدات في عمر 15 - 49 المتزوجات/المرتبطات حاليا
المحافظة	دمشق	3.1	2,213	15.3	1,776	11.2	437	1,181
	حلب	4.2	5,494	18.2	4,217	10.7	1,276	3,148
	ريف دمشق	4.8	3,370	24.9	2,664	14.9	706	2,071
	حمص	3.0	2,171	19.7	1,706	10.1	465	1,209
	حماة	3.5	1,920	18.2	1,455	8.2	465	964
	اللاذقية	1.6	1,366	10.8	1,122	3.7	244	685
	ادلب	3.7	1,508	20.2	1,131	9.8	377	811
	الحسكة	1.6	1,593	9.5	1,234	4.4	360	733
	دير الزور	2.5	1,219	14.0	881	7.4	338	614
	طرطوس	1.1	1,218	10.1	981	2.1	237	607
	الرقة	3.4	1,069	13.9	783	3.8	286	523
	درعا	5.2	1,246	26.2	912	18.0	334	713
	السويداء	2.2	492	16.6	415	5.2	77	279
	القنيطرة	2.0	147	23.2	112	11.4	35	81
حضر / ريف	حضر	4.0	13,482	18.6	10,572	11.0	2,910	7,598
	ريف	2.7	11,544	16.7	8,818	8.3	2,726	6,019
العمر	**15-19**	1.8	5,637	.	0	9.7	5,637	546
	20-24	2.5	4,944	13.3	4,944	.	0	1,811
	25-29	3.6	4,088	17.2	4,088	.	0	2,536
	30-34	3.9	3,250	18.8	3,250	.	0	2,533
	35-39	4.7	3,070	20.0	3,070	.	0	2,643
	40-44	5.6	2,430	20.9	2,430	.	0	2,139
	45-49	5.0	1,607	21.4	1,607	.	0	1,409
مستوى تعليم الأم	غير متعلمة	5.9	3,555	19.7	3,300	12.6	255	2,649
	ابتدائية	5.3	8,102	23.4	6,428	15.7	1,673	4,734
	ثانوي	2.1	10,177	18.3	6,728	7.3	3,448	4,850
	معهد	0.5	1,674	2.3	1,576	2.0	98	887
	جامعة فأكثر	0.0	1,519	1.3	1,357	0	162	497
مستويات مؤشر الثروة الخمس	الأفقر	2.8	4,617	14.6	3,516	7.3	1,102	2,372
	الثاني	3.1	4,909	17.9	3,771	11.5	1,138	2,674
	متوسط	3.9	5,186	19.7	3,952	12.6	1,234	2,858
	الرابع	4.0	4,521	20.3	3,547	10.7	974	2,577
	الأغنى	3.4	5,791	16.3	4,604	6.3	1,188	3,136
المجموع		3.4	25,026	17.7	19,389	9.7	5,637	13,618

* مؤشر رقم 67 من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات

** مؤشر رقم 68 من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات

*** مؤشر رقم 70 من مؤشرات المسوح العنقودية متعددة المؤشرات

جدول HA.3: المعرفة الشاملة بطرق انتقال مرض نقص المناعة المكتسب (الإيدز) والفيروس المسبب له HIV

النسبة المئوية للسيدات في عمر 15 - 49 عاما اللاتي لديهن معرفة شاملة بطرق العدوى بمرض الإيدز والفيروس المسبب له.

		تعرف طريقتين من طرق الوقاية من الفيروس المسبب لمرض الإيدز	عدد السيدات
المحافظة	دمشق	28.3	2,213
	حلب	35.4	5,494
	ريف دمشق	34.4	3,370
	حمص	41.4	2,171
	حماة	35.9	1,920
	اللاذقية	39.8	1,366
	ادلب	18.0	1,508
	الحسكة	20.6	1,593
	دير الزور	8.3	1,219
	طرطوس	57.6	1,218
	الرقة	19.2	1,069
	درعا	27.9	1,246
	السويداء	30.7	492
	القنيطرة	21.8	147
حضر / ريف	حضر	34.6	13,482
	ريف	28.9	11,544
العمر	15-19	25.6	5,637
	20-24	33.1	4,944
	15-24	29.1	10,581
	25-29	36.1	4,088
	30-34	36.2	3,250
	35-39	33.6	3,070
	40-44	32.3	2,430
	45-49	28.1	1,607
مستوى تعليم الأم	بدون تعليم	11.5	3,555
	ابتدائية	25.7	8,102
	ثانوي	38.2	10,177
	معهد	49.1	1,674
	جامعة فأكثر	52.6	1,519
مستويات مؤشر الثروة الخمس	الأفقر	19.0	4,617
	الثاني	27.6	4,909
	متوسط	31.5	5,186
	الرابع	36.1	4,521
	الأغنى	43.2	5,791
المجموع		32.0	25,026