

بمناسبة اليوم العالى من أجل تنمية صحة المرأة ارتفاع متوسط عمر الإناث في مصر إلى ٧٣,٣ سنة عام ٢٠١٦

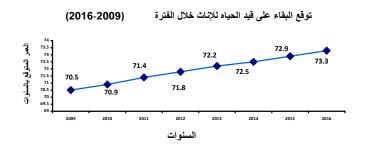
أصدر الجهاز المركزى للتعبئة العامة والإحصاء اليوم الاحد الموافق ٢٠ /٥ /٢٠١٧ بياناً صحفياً ليعلن أهم المؤشرات الصحية للمرأة المصرية وذلك بمناسبة اليوم العالى " من أجل تنمية صحة المرأة " حيث يتم استعراض الوضع الصحى الراهن للمرأة في دول العالم المختلفة، وقد بدأ الإحتفال بهذا اليوم بمناسبة إجتماع أعضاء الشبكة العالمية للمرأة من أجل الحقوق الإنجابية في كوستاريكا عام ١٩٨٧ والذي تم فيه تحديد ٢٨ مايو يوماً عالمياً من أجل تنمية صحة المرأة.

ومن أهم المؤشرات وفقاً لبيانات الجهاز مايلي:

• العمر المتوقع عند الميلاد للإناث



ارتفع العمر المتوقع عند الميلاد للإناث من ٧٠٫٥ سنة عام ٢٠١٦ إلى ٧٣,٣ سنة عام ٢٠١٦.



معدل وفيات الإناث

معدل الوفيات ٦ حالات لكل ألف من الإناث عام ٢٠١٥

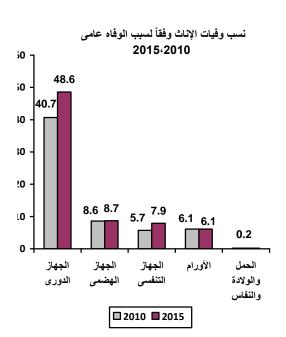
ارتفع معدل وفيات الإناث من ٥,٦ لكل ألف من الرئاث عام ٢٠١٢ ليصل إلى ٦,٠ لكل ألف من الإناث عام ٢٠١٥.

أسباب وفيات الإناث

حوالي نصف وفيات الإناث بسبب أمراض الجهاز الدوري عام ٢٠١٥

- سجلت وفيات الإناث بسبب أمراض الجهاز الدورى أعلى نسبة حيث بلغت ٢٠١٠٪ من اجمالى وفيات الإناث عام ٢٠١٠ مقابل ٤٠,٧٪ من اجمالى وفيات الإناث عام ٢٠١٠ مقابل ١٠٠٠٪ يليها نسبة الوفيات بسبب أمراض الجهازالهضمي حيث بلغت ٧,٨٪ من إجمالى وفيات الإناث عام ٢٠١٠ مقابل ٢٠١٠٪ كما تلاحظ إرتفاع نسبة وفيات الإناث بسبب أمراض الجهاز التنفسي ٩,٧٪ عام ٢٠١٠ مقابل ٧,٥٪ عام ٢٠١٠، وبلغت نسبة وفيات الإناث الإناث بسبب الأورام ٢٠١٠، في كل من عامى

وكانت أقل نسبة لوفيات الإناث بسبب الحمل والولادة والنفاس حيث بلغت ٠,٢٪ في كل من عامي ٢٠١٠، ٢٠١٥.



• معدل وفيات الأمهات

معدل وفيات الأمهات٤٩ سيدة لكل مائة ألف مولود حي عام ٢٠١٥

- ٢ -

بلغ معدل وفيات الأمهات ٤٩ سيدة لكل ١٠٠ألف مولود حي عام ٢٠١٥ مقابل ٥٢ سيدة في كل من عامي ٢٠١٣ ، ٢٠١٤ .

وفقا لبيانات مسح الدخل والإنفاق والإستهلاك عام 2010

- ٢٠١٧٪ من الإناث مدخنات من إجمالي المدخنين في المجتمع حيث تبلغ النسبة الإجمالية للمدخنين ١٧٨٨٪ عام ٢٠١٥.
 - نسبة الإناث المدخنات في الحضر (٠,٤٪) ضعف نسبتهن في الريف التي بلغت (٠,٠٪) عام ٢٠١٥.

وفقاً لبيانات مسح التكلفة الإقتصادية للعنف القائم على النوع الإجتماعي عام ٢٠١٥

- 71,7٪ من النساء (۱۸_٦٤ سنة) ذكرن بأنهن لم يتعرضن الشاكل صحية بينما 72,1٪ يعانين من أمراض مزمنة مثل السكري وارتفاع ضغط الدم وأمراض القلب.
- ٣٣,٨٪ من النساء (١٨_٦٤ سنة) اللاتي يعانين من أمراض مزمنة أميات بينما ١٤,٠٪ منهن حاصلات على مؤهل جامعي فأعلى، ٢٢,٩٪ حاصلات على تعليم إبتدائي/إعدادي.
 - ٥٠,٤/ من النساء (١٨_٦٤ سنة) اللاتي يعانين من أمراض مزمنة أرامل، و٢١,٧٧/ منهن مطلقات.
- ٢١,٨٪ من النساء(١٨ـ٦٤ سنة) المقيمات في حضر وجه بحري يتم تعن بالت أمين الصحي مقابل ١٨,١٪ في حضر وجه قبلي، وتبلغ هذه النسبة ١٦,٠٪ بين النساء المقيمات في المحافظات الحضرية و٩,٨٪ في ريف وجه بحري، ٥,٠٪ في ريف وجه قبلي.
- ٣٨,٣٪ من النساء (١٨_٦٤ سنة) اللاتي تتمتعن بالتأمين الصحي حاصلات علي تعليم جامعي فأعلي بينما أقلل نسبة كانت للأميات حيث بلغت ٢,٦٪.
 - ٨٦,٩٪ من النساء (١٨-٦٤ سنة) في الحضر سبق لهن استخدام وسائل تنظيم الأسرة مقابل ٨٥,٢٪ في الريف.
 - ٨٤,١٪ من النساء (١٨-٦٤ سنة) المقيمات في الحضر تعرضن للختان مقابل ٩٤,١٪ في الريف.

تليفون: العلاقات العامة ٢٥٢٠١، ٢٥٢٥) المركز القومى للمعلومات ٢٠٠١، ٢٤٠٢) فاكس رئاسة الجهاز ٢٥٠١، ٢٤٠١٥) المركز القومى للمعلومات ١٤٠٢٠٥٤ (٢٠) فاكس رئاسة الجهاز www.capmas.gov.eg: البريدالإلكتروني: Email: pres_capmas@capmas.gov.eg